



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



# REMUME

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

Edição 2023

SECRETARIA MUNICIPAL  
**DE SAÚDE**



**CLEBER FONTANA**  
Prefeito Municipal

**ANTÔNIO PEDRON**  
Vice-Prefeito

**MANOEL BREZOLIN**  
Secretário de Saúde

## **EQUIPE DE ELABORAÇÃO**

### **AMANDA KAROLINA SILVA SAGGIORATO**

Médica

Coord. Regulação, Avaliação e Auditoria e Direção Clínica da SMS  
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica  
Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

### **ANA CAROLINA ROSEBACK BORA**

Médica

Direção Clínica do Centro de Saúde Cidade Norte  
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica  
Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

### **ELEANDRO TIECHER**

Farmacêutico

Coordenação da Assistência Farmacêutica  
Presidente da Comissão de Farmácia e Terapêutica  
Designado pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

### **EVELINE DE FABRIS NICOLAOU**

Médica

Direção Clínica da Atenção Primária à Saúde  
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica  
Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

### **GABRIELA CUNHA ARANTES**

Médica

Direção Clínica da Unidade de Pronto Atendimento 24 horas  
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica  
Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

### **LUANA ALINE LUCHESI**

Farmacêutica

Vice-presidente Comissão de Farmácia e Terapêutica  
Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

### **MARCELA GONÇALVES TREVISAN**

Enfermeira

Coord. Atenção Secundária a Saúde  
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica  
Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

## **Equipe de Revisão e Aprovação**

### **ALEXANDRA MAFALDA GEHLEN**

Odontóloga

Coord. Saúde Bucal  
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

**ANDREIA SCANDAROLA**

Enfermeira

Coord. Geral do Centro de Saúde Cidade Norte

**AMANDA KAROLINA SILVA SAGGIORATO**

Médica

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

Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

**ANA CAROLINA ROSEBACK BORA**

Médica

Direção Clínica do Centro de Saúde Cidade Norte

Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

**BRUNA FREITAS BIEZUS**

Biomédica

Diretora Atenção à Saúde

**ELAINE DAIANE ANTES ANGHINONI**

Enfermeira

Coord. Regulação Atenção à Saúde

**ELEANDRO TIECHER**

Farmacêutico

Coordenação da Assistência Farmacêutica

Presidente da Comissão de Farmácia e Terapêutica

Designado pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

**EVELINE DE FABRIS NICOLAOU**

Médica

Direção Clínica da Atenção Primária à Saúde

Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

**GABRIELA CUNHA ARANTES**

Médica

Direção Clínica da Unidade de Pronto Atendimento 24 horas

Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

**IDA TEREZA DA SILVA DE TONI**

Economista Doméstica

Direção Geral da Unidade de Pronto Atendimento 24 horas

**LUANA ALINE LUCHESI**

Farmacêutica

Vice-presidente Comissão de Farmácia e Terapêutica



Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

**MARCELA GONÇALVES TREVISAN**

Enfermeira

Coord. Atenção Secundária a Saúde

Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.

**MANOEL BREZOLIN**

Enfermeiro

Secretário Municipal de Saúde

**PATRICIA MALLMANN**

Enfermeira

Coord. Regulação de Acesso à Assistência

**VALQUIRIA PREDEBON KUHLEN**

Enfermeira

Coord. Atenção Primária à Saúde

Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

Designada pela Portaria Municipal n.º 321 de 08 de setembro de 2023.



## 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

<b>1. INTRODUÇÃO .....</b>	<b>8</b>
<b>2. ESTRUTURA ATUAL DA REDE DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA .....</b>	<b>9</b>
<b>3. COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.....</b>	<b>10</b>
<b>3.1. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO .....</b>	<b>10</b>
<b>3.2. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CESAF).....</b>	<b>10</b>
<b>3.3. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO.....</b>	<b>11</b>
<b>3.3.1. PROGRAMA PARANÁ SEM DOR .....</b>	<b>12</b>
<b>3.4. MEDICAMENTOS DA LISTA COMPLEMENTAR.....</b>	<b>13</b>
<b>4. TIPOS DE RECEITUÁRIOS E FORMA DE AQUISIÇÃO.....</b>	<b>14</b>
<b>5. PROCESSO DE REVISÃO DA REMUME 2023.....</b>	<b>15</b>
<b>6. LISTA DE MEDICAMENTOS.....</b>	<b>16</b>
<b>6.1. COMPONENTES BÁSICO, ESTRATÉGICO E COMPLEMENTAR.....</b>	<b>16</b>
<b>6.2. COMPONENTE ESPECIALIZADO.....</b>	<b>49</b>
<b>7. BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>51</b>
<b>ANEXO I .....</b>	<b>53</b>
<b>ANEXO II .....</b>	<b>54</b>
<b>ANEXO III.....</b>	<b>55</b>

## 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, visando ao seu acesso e 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

<b>Medicamentos que fazem parte do Componente Básico</b>
É constituído por medicamentos e insumos farmacêuticos voltados aos principais problemas de saúde e programas da Atenção Primária a Saúde.
<b>Financiamento e Aquisição</b>
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"><li>- União: R\$ 5,90 (cinco reais e noventa centavos) por habitante/ano, pois Francisco Beltrão tem um Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) alto.</li><li>- Estado: R\$ 2,36 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano;</li><li>- Município: R\$ 2,36 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano.</li></ul> 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.
<b>Acesso do usuário aos medicamentos do Componente Básico</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Prescrição: pode ser feita por qualquer prescritor da rede municipal de saúde, considerando as rotinas e protocolos vigentes.</li><li>- Dispensação: todas as farmácias da rede municipal.</li></ul>
<b>Outras informações sobre o Componente Básico</b>
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)

<b>Medicamentos que fazem parte do Componente Estratégico</b>
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: <a href="https://www.conass.org.br/wp-content/uploads/2022/01/RENAME-2022.pdf">https://www.conass.org.br/wp-content/uploads/2022/01/RENAME-2022.pdf</a>
<b>Financiamento e Aquisição</b>
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.
<b>Acesso do usuário aos medicamentos do Componente Estratégico</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- 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</li></ul>

(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 extrapolamento 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 extrapolamento 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**

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.

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.

Lei Federal nº 12.401 e o Decreto nº 7.508, ambos de 2011.

#### **Financiamento e Aquisição**

O financiamento é exclusivamente municipal e a aquisição é por licitações próprias do município.

#### **Acesso do usuário aos medicamentos da Lista Complementar**

- Prescrição: pode ser feita por prescritor da rede municipal de saúde, considerando as rotinas, protocolos vigentes e especificações descritas no REMUME.
- 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 2023

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 onze medicações (sete referentes a lista complementar, três ao componente básico e um ao componente estratégico), excluiu trinta e quatro apresentações (não adesão da rede municipal de saúde a prescrição das medicações) e alterou dose/forma/dispensação de dez medicações 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
<b>Acetato de retinol + cloranfenicol + metionina + aminoácidos</b>	Pomada oftálmica	Epitelizador e regenerador oftalmológico	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Acetilcisteína</b>	Xarope Pediátrico 20mg/ml	Expectorante	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Aciclovir</b>	Comprimido 200mg	Antiviral	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Ácido acetilsalicílico</b>	Comprimido 100mg	Analgésico, anti-inflamatório, anticoagulante e antitérmico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Ácido fólico</b>	Comprimido 5 mg Gotas 0,2 mg/ml	Antianêmico e vitamina hidrossolúvel	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	<p><b>POSOLOGIA</b>                      Gestante: 0,4 mg/dia, equivalente a 40 gotas/dia, desde o período pré-gestacional (30 dias antes da data que deseja engravidar) até a 12ª semana de gestação.                      Mulheres com fatores de risco para Defeitos do Tubo Neural (DTN): 5mg/dia, desde o período pré-gestacional (30 dias antes da data que deseja engravidar) até a 12ª semana de gestação.</p> <p>Fonte: Caderno dos Programas Nacionais de Suplementação de Micronutrientes – Ministério da Saúde 2022.</p>				



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

<b>Alcachofra</b> ( <i>Cynara scolymus L</i> )	Cápsula 300mg	Fitoterápico	Simple White 1 way	Dispensation to user	Basic
<b>Alendronato de sódio</b>	Comprimido 70mg	Bisphosphonates	Simple White 1 way	Dispensation to user	Basic
<b>Algestona acetona</b> + <b>Enantato de estradiol</b>	Ampola 150mg + 10mg	Contraceptive	Simple White 1 way	Dispensation to user	Basic
<b>Aloprinol</b>	Comprimido 100mg	Antigotoso	Simple White 1 way	Dispensation to user	Basic
	Comprimido 300mg	Antigotoso	Simple White 1 way	Dispensation to user	Complementary
<b>Ambroxol, cloridrato</b>	Adulto Xarope 6mg/ml	Mucolítico	Simple White 1 way	Dispensation to user and Internal Use of the institution (UPA and/or CSCN)	Complementary
	Pediátrico Xarope 3mg/ml				
<b>Aminofilina</b>	Comprimido 100mg	Broncodilatador	Simple White 1 way	Dispensation to user	Complementary
				Internal Use of the institution (UPA and/or CSCN)	
<b>Amiodarona, cloridrato</b>	Comprimido 200mg	Antiarrítmico	Simple White 1 way	Dispensation to user	Basic
	Sol. Injetável 50mg/ml			Internal Use of the institution (UPA and/or CSCN)	
<b>Amitriptilina, cloridrato</b>	Comprimido 25 mg	Antidepressivo	Control Special 2 ways	Dispensation to user	Basic

<b>Amoxicilina</b>	Comprimido 500mg	Antimicrobiano (penicilina)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Susp. Oral 250mg/5ml				
<b>Amoxicilina + Clavulanato de potássio</b>	Susp. Oral 250mg/62 + 5mg/5ml	Antimicrobiano (penicilina)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 500mg + 125mg				
<b>Ampicilina</b>	Sol. Injetável 1g	Antimicrobiano (penicilina)	Controle Especial 2 vias	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Atenolol</b>	Comprimido 50mg	Betabloqueador	Simplex Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Atropina, sulfato</b>	Sol. Injetável 0,25mg	Anticolinérgico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Azitromicina</b>	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				
<b>Bacillus cereus</b>	Flaconete	Probiótico	Simplex Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Bacillus clausii</b>	Flaconete	Probiótico	Simplex Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar

<b>Beclometasona, dipropionato</b>	Sol. Inalatória 50 mcg	Corticoide inalatório	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Inalatória 250mcg				
<b>Benzilpenicilina Benzatina ou Penicilina G</b>	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
<b>Benzoilmetronidazol</b>	Susp. Oral 40mg/ml	Amebicidas	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Besilato de Anlodipino</b>	Comprimido 5mg	Bloqueador de canal de cálcio	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 10mg				
<b>Betaistina</b>	Comprimido 16 mg	Antivertiginoso	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Betametasona</b>	Pomada	Corticoide tópico de alta potência	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Bicarbonato de Sódio</b>	Sol. Injetável 8,4%	Agente alcalinizante	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Biperideno, cloridrato</b>	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
<b>Bisacodil</b>	Comprimido 5mg	Laxante	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar

<b>Bromoprida</b>	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)	
<b>Budesonida</b>	Aerossol nasal 32mcg	Glicocorticoide	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Aerossol nasal 64mcg				
<b>Bupropiona, cloridrato</b>	Comprimido 150mg	Antidepressivo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar e Estratégico
<b>Butilbrometo de escopolamina</b>	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				
<b>Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica</b>	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				

<b>Cálcio, carbonato</b>	Comprimido 500mg	Minerais	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Cálcio, carbonato + vitamina D3</b>	Comprimido 600mg+400UI	Minerais	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Captopril</b>	Comprimido 25mg	Inibidor da ECA	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Carbamazepina</b>	Comprimido 400mg	Anticonvulsivante	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 200mg				
	Susp. Oral 20mg/ml				
<b>Carqueja</b> ( <i>Baccharis trimera</i> )	Cápsula 300mg	Fitoterápico Manipulado	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico- Farmácia de Manipulação
<b>Carvão Ativado</b>	Manipulado	Adsorvente intestinal	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico

<b>Carvedilol</b>	Comprimido 3,125 mg	Betabloqueador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 6,250mg				
	Comprimido 12,50mg				
	Comprimido 25 mg				
<b>Cáscara Sagrada (<i>Rhamnus purshiana</i> DC)</b>	Cápsula 75mg	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Castanha da Índia (<i>Aesculus hippocastarium</i> L.)</b>	Cápsula 100 mg	Fitoterápico Manipulado	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico- Farmácia de Manipulação
	Cápsula 300mg				
<b>Cavalinha (<i>Equisetum arvense</i>)</b>	Cápsula 200mg	Fitoterápico Manipulado	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico- Farmácia de Manipulação
<b>Cefalexina</b>	Comprimido 500mg	Antimicrobiano (cefalosporina de 1ª geração)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Susp. Oral 250mg/5ml				
<b>Ceftriaxona sódica</b>	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				

<b>Cetoconazol</b>	Xampu	Antifúngico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 200mg	Antifúngico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
	Creme 30gr				
<b>Cetoprofeno</b>	Sol. Injetável 100mg EV/IM	Anti-inflamatório não esteroidal	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Chapéu de Couro (Echinodorus macrophyllus)</b>	Cápsula 500mg	Fitoterápico Manipulado	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação
<b>Ciclobenzaprina, cloridrato</b>	Comprimido 5mg	Relaxante muscular	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Cilostazol</b>	Comprimido 50mg	Vasodilatador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Cinarizina</b>	Comprimido 75mg	Vasodilatador cerebral	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Ciprofloxacino, cloridrato</b>	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
<b>Claritromicina</b>	Comprimido 500mg	Antimicrobiano (macrolídeo)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico e Estratégico
					Básico e Estratégico



<b>Clindamicina</b>	Comprimido 300mg	Antibiótico (lincosamidas)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico e Estratégico
<b>Clomipramina, cloridrato</b>	Comprimido 25mg	Antidepressivo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 10mg				
<b>Clonazepam</b>	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				
<b>Clonidina, cloridrato</b>	Comprimido 0,1mg	Agonista alfa-2 adrenérgico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Clopidogrel</b>	Comprimido 75mg	Antiagregante plaquetário	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Cloranfenicol</b>	Colírio 4mg/ml	Antimicrobiano (anfenicóis)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Cloreto de potássio</b>	Sol. Injetável 19,1%	Repositor de eletrólitos	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico

<b>Cloreto de sódio</b>	Spray Nasal 0,9%	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)	
<b>Clorpromazina, cloridrato</b>	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)	
<b>Codeína, fosfato</b>	Comprimido 30mg	Analgésico opioide	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Complexo Vitamínico B</b>  <b>Composição:</b> Vitamina B1: Nitrato de Tiamina – 100 mg. Vitamina B6: Cloridrato de Piridoxina -100 mg. Vitamina B12: Cianocobalamina – 5.000 mcg.	Sol. Injetável	Multivitamínico	Simples Branco 1 via	Prescrição exclusiva pelo Ambulatório da Obesidade	Complementar
	POSOLOGIA: Uma ampola ao mês. Período máximo para prescrição: até 12 meses após a cirurgia bariátrica. Fonte: Protocolo Clínico – Rotina de Atendimento Nutricional dos Pacientes do Centro de Cirurgia Bariátrica do Hospital São Lucas no Pós Operatório – Hospital Referência para a 8ª Regional de Saúde.				
<b>Complexo Vitamínico e Mineral</b>		Multivitamínico + minerais		Prescrição exclusiva pelo	Complementar

<b>Composição:</b> Vitamina A 10.000 UI Vitamina B1 20,0 mg Vitamina B2 5,0 mg Vitamina B5 11,6 mg Vitamina B6 10,0 mg Vitamina B12 5,0 mg Vitamina PP 50,0 mg Vitamina H 0,25 mg Vitamina C 150,0 mg Vitamina D 500,0 UI Vitamina E 10,0 mg Cálcio 129,0 mg Ferro 50,0 mg Fósforo 25,8 mg Magnésio 60,0 mg Manganês 2,05 mg Cobre 3,9 mg Zinco 2,3 mg Molibdênio 0,25 mg Boro 0,88 mg	Comprimido		Simplex Branco 1 via	Ambulatório da Obesidade	
	POSOLOGIA: Um comprimido ao dia. Período máximo para prescrição: até 12 meses após a cirurgia bariátrica.  Fonte: Protocolo Clínico – Rotina de Atendimento Nutricional dos Pacientes do Centro de Cirurgia Bariátrica do Hospital São Lucas no Pós Operatório – Hospital Referência para a 8ª Regional de Saúde.				
<b>Colagenase + cloranfenicol*</b>	Pomada 0,6UI + 1%	Desbridante tópico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Colagenase</b>	Pomada 0,6ui/g	Desbridante tópico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Cúrcuma (Cúrcuma longa L.)</b>	Cápsula 250mg	Fitoterápico Manipulado	Simplex Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação

<b>Decanoato de haloperidol</b>	Sol. Injetável 5mg/ml	Neuróléptico	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Deslanosídeo</b>	Sol. Injetável 0,2mg/ml	Glicosídeo cardíaco	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Desloratadina</b>	Xarope	Anti-histamínico	Simples Branco 1 via	<b>Prescrição exclusiva para pacientes pediátricos</b>	Complementar
<b>Desogestrel</b>	Comprimido 75 mcg	Contraceptivo	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Dexametasona</b>	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)			Dispensação ao usuário	
	Colírio 1mg/ml				
	Comprimido 4mg				
<b>Dexclorfeniramina, maleato</b>	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				

<b>Diazepam</b>	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				
<b>Diclofenaco de sódio</b>	Sol. Injetável 75mg/3ml	Anti-inflamatório não esteroidal	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Dienogeste</b>	Comprimido 2mg	Progestágenos	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Digoxina</b>	Comprimido 0,25mg	Glicosídeo cardiotônico, antiarrítmico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina + glicose + frutose (DL)</b>	Ampola 10ml (30 mg dimenidrinato) EV	Antiemético	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina</b>	Comprimido	Antiemético	Simple 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)	
<b>Dimeticona</b>	Gotas 75mg/ml	Antifisético	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Dipirona sódica</b>	Comprimido 500mg	Analgésico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Injetável 500mg/ml			Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
	Gotas				
<b>DIU</b>	Modelo T 380 <sup>a</sup>	Contraceptivo	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Divalproato de sódio ER*</b>	Comprimido 500mg	Anticonvulsivante	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Dobutamina</b>	Sol. Injetável 5mg/ml	Agonista adrenérgico beta-1, inotrópico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Dopamina</b>	Sol. injetável 5mg/ml	Agonista adrenérgico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Doxazosina, mesilato</b>	Comprimido 2mg	Alfa-bloqueador	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Doxiciclina</b>	Cápsulas 100mg	Antimicrobiano (derivado de tetraciclina)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Enalapril, maleato</b>	Comprimido 10mg	Inibidor da ECA	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico

	Comprimido 20 mg			Dispensação ao usuário	
<b>Espinheira santa</b>	Capsula 380mg	Fitoterápico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Espironolactona</b>	Comprimido 100 mg	Diurético poupador de potássio	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 25mg	Diurético poupador de potássio	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Estriol</b>	Creme vaginal	Hormônios sexuais tópicos	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Estrogênios conjugados</b>	Comprimido 0,625mg	Estrógenos	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Etinilestradiol + levonorgestrel</b>	Comp. 0,03mg +0,15mg	Contraceptivo	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comp. 0,02mg+0,10mg	Contraceptivo	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Etomidato</b>	Sol. Injetável 2mg/ml	Anestésico hipnótico de curta ação	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Fenitoína</b>	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)	

<b>Fenobarbital</b>	Comprimido 100mg	Anticonvulsivante	B1 - RCE - 2 VIAS	Dispensação ao usuário	Básico
	Gotas 40mg/ml		Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
	Sol. Injetável 100mg/ml				
<b>Fentanila</b>	Sol. Injetável 0,05mg/ml	Analgésico opioide	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Finasterida</b>	Comprimido 5mg	Inibidor da alfa-redutase	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Fluconazol</b>	Comprimido 150mg	Antifúngico, azóis	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Fluocinolona acetona + Sulfato de neomicina + Sulfato de polimixina B + Cloridrato de lidocaína</b>	Sol. Otológica	Glicocorticoides tópicos associação medicamentosa	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Fluoxetina, cloridrato</b>	Comprimido 20mg	Antidepressivo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Furosemida</b>	Sol. Injetável 10mg/ml	Diurético de alça	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico



	Comprimido 40mg	Diurético de alça	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Gel lubrificante íntimo</b>	Sache	Lubrificante íntimo	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Insumos (estratégico)
<b>Gentamicina, sulfato</b>	Colírio 5mg/ml	Antimicrobiano, aminoglicosídeo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Injetável 20mg/ml	Antimicrobiano, aminoglicosídeo	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Ginckgo biloba (Ginckgo biloba)</b>	Cápsula 80mg	Fitoterápico Manipulado	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação
	Cápsula 120mg				
<b>Glibenclamida</b>	Comprimido 5mg	Hipoglicemiante	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Glicose</b>	Sol. Injetável 25% e 50%	Repositor eletrolítico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Glimepirida</b>	Comprimido 2mg	Hipoglicemiante	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Gluconato de cálcio</b>	Sol. Injetável 10%	Repositor eletrolítico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Guaco (Mickania glomerata)</b>	Xarope fitoterápico	Fitoterápico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico

<b>Haloperidol</b>	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				
<b>Heparina sódica</b>	Sol. Injetável 5000UI/0,25ml SC/EV	Anticoagulante	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Hidralazina</b>	Sol. Injetável 25mg/ml	Anti-hipertensivo, vasodilatador periférico	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Hidroclorotiazida</b>	Comprimido 25mg	Diurético tiazídico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Comprimido 50mg	Diurético tiazídico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Hidrocortisona, Succinato sódico</b>	Sol. Injetável 100mg	Anti-inflamatório hormonal, corticoide	Prescrição interna	Uso Interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
	Sol. Injetável 500mg				
<b>Hidróxido de alumínio + hidróxido de magnésio</b>	Suspensão. Oral	Antiácido	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar

<b>Hidroxiquinolina + trolamina</b>	Frasco 8,00 ml	Remoção de cera auricular	Simple White 1 way	Dispensation to user	Complementary
<b>Ibuprofen</b>	Comprimido 600mg	Analgésico	Simple White 1 way	Dispensation to user and Internal use of the institution (UPA e/ou CSCN)	Basic
	Gotas 50mg/ml	Analgésico	Simple White 1 way	Dispensation to user and Internal use of the institution (UPA e/ou CSCN)	Basic
	Gotas 100mg/ml	Analgésico	Simple White 1 way	Dispensation to user and Internal use of the institution (UPA e/ou CSCN)	Complementary
<b>Imipramina, cloridrato</b>	Comprimido 25 mg	Antidepressivo	Special Control 2 ways	Dispensation to user	Complementary
<b>Insulina humana NPH</b>	Caneta 100 ui/ml	Hipoglicemiante	Simple White 1 way	Dispensation to user and Internal use of the institution (UPA e/ou CSCN)	Basic
	Frasco 100 ui/ml				
<b>Insulina humana REGULAR</b>	Caneta 100 ui/ml	Hipoglicemiante	Simple White 1 way	Dispensation to user and Internal use of the institution (UPA e/ou CSCN)	Basic
	Frasco 100 ui/ml				
<b>Ipratrópio, brometo</b>	Sol. Inalação	Broncodilatador	Internal prescription	Internal use of the institution (UPA e/ou CSCN)	Basic
<b>Isoflavona de soja (Glycine max (L)).</b>	Comprimido 150 mg	Fitoterápico	Simple White 1 way	Dispensation to user	Basic

<b>Isossorbida, dinitrato</b>	Comprimido 5mg sublingual	Vasodilatador	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Isossorbida, mononitrato</b>	Comprimido 20 mg	Nitrato, vasodilatador	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Itraconazol</b>	Comprimido 100 mg	Antifúngico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Ivermectina</b>	Comprimido 6 mg	Antiparasitário	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Kava-kava (<i>Piper methysticum</i>)</b>	Cápsula 200 mg	Fitoterápico Manipulado	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico- Farmácia de Manipulação
<b>Lactulose</b>	Xarope 667mg/ml	Laxante	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Levodopa + benserazida</b>	Comprimido 100/25 mg	Antiparkinsoniano	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Cápsula HBS 100/25 mg				
	Comprimido BD 100/25 mg				
	Comprimido 200/50 mg				
<b>Levodopa + carbidopa</b>	Comprimido 250 mg+25 mg	Antiparkinsoniano	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico

<b>Levofloxacin</b>	Comprimido 500 mg	Antimicrobiano, fluorquinolona de 3ª geração	Controle Especial 2 vias	Dipensação ao usuário	Estratégico
<b>Levofloxacin</b>	Comprimido 500 mg	Antimicrobiano, fluorquinolona de 3ª geração	Controle Especial 2 vias	Dipensação ao usuário	Complementar
<b>Levomepromazina, maleato</b>	Comprimido 100 mg	Neuroléptico	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
	Comprimido 25 mg				
	Gotas 40 mg/ml			Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
<b>Levonorgestrel</b>	Comprimido 0,75 mg	Progestágeno	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Levotiroxina sódica</b>	Comprimido 12,5 mcg	Hormônio tireoidiano	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 25 mcg				
	Comprimido 50 mcg				
	Comprimido 75 mcg				
	Comprimido 100 mcg				

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

<b>Medroxiprogesterona, acetato</b>	Sol. Injetável 150 mg/ml	Contraceptivo	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Melissa (<i>Melissa officinalis</i>)</b>	Cápsula 120 mg	Fitoterápico Manipulado	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico-Farmácia de Manipulação
<b>Metformina, cloridrato</b>	Comprimido 500 mg	Hipoglicemiante	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 850 mg				
<b>Metildopa</b>	Comprimido 250 mg	Anti-hipertensivo	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Metoclopramida, cloridrato</b>	Comprimido 10 mg	Antiemético, procinético	Simple 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)	

<b>Metronidazol</b>	Comprimido 250 mg	Nitroimidazólico (antiparasitário e antibiótico)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Gel vaginal 10%				
	Comprimido 400 mg	Nitroimidazólico (antiparasitário e antibiótico)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
	Gel bisnaga com 100mg/g				
	Bolsa 500 mg/100 ml			Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	
<b>Miconazol, nitrato</b>	Creme vaginal 2%	Antifúngico tópico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Midazolam, cloridrato</b>	Sol. Injetável 5 mg/ml (Ampola 3ml e 10 ml)	Hipnótico, sedativo	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Morfina, sulfato</b>	Sol. Injetável 10 mg/ml	Analgésico opioide	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>N-acetilcisteína*</b>	Injetável	Antídoto	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Naltrexona</b>	Comprimido 50 mg	Controle de dependência ao álcool	Controle Especial 2 vias	Prescrição somente pelo CAPS AD Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Neomicina, sulfato + bacitracina</b>	Pomada	Antimicrobiano tópico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Nicotina</b>	Goma 2 mg	Controle de dependência à nicotina	Simple 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.					
<b>Nifedipino</b>	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
<b>Nimesulida</b>	Comprimido 100 mg	Anti-inflamatórios não esteroides	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Nistatina</b>	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
<b>Nitrofurantoína</b>	Comprimido 100 mg	Antimicrobiano	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Nitroglicerina</b>	Sol. Injetável 5 mg/ml	Vasodilatador coroniano	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Nitroprussiato de sódio</b>	Sol. Injetável 25 mg/ml	Vasodilatador	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Norepinefrina, hemitartrato</b>	Sol. Injetável 2 mg/ml	Agonista adrenérgico	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Norestisterona</b>	Comprimido 0,35 mg	Anticoncepcionais	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Norestisterona, enantato</b>	Sol. Injetável 50 mg+5 mg	Contraceptivo	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico

<b>+ valerato de estradiol</b>					
<b>Nortriprilina, cloridrato</b>	Comprimido 10 mg	Antidepressivo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 25 mg				
	Comprimido 75 mg				
<b>Óleo mineral</b>	Sol. Oral	Laxante, emoliente tópico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Omeprazol</b>	Cápsula 20 mg	Inibidor da bomba de prótons	Simple 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
<b>Ondansetrona, cloridrato</b>	Comprimido 4 mg	Antiemético	Simple 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: - Crianças < 2 anos; - Pacientes oncológicos;				

- Sem melhora ao uso dos demais antieméticos.					
<b>Oseltamivir</b>	Cápsula 75 mg	Antiviral	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Estratégico
	<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>&lt; 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. &gt;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>				
<b>Oxido de zinco / Vit. A e D</b>	Creme dermatológico	Protetor tópico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Paracetamol</b>	Comprimido 500 mg	Analgésico	Simple 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	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Passiflora</b>	Cápsula 300 mg	Fitoterápico Manipulado		Dispensação ao usuário	Básico-

<b>(Passiflora incarnata)</b>	Cápsula 600 mg		Simples Branco 1 via		Farmácia de Manipulação
<b>Pasta D'água</b>	Pasta	Protetor tópico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Permanganato de potássio</b>	Comprimido 100 mg	Antisséptico, desinfetante	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Permetrina</b>	Sol. Tópica 10 mg/ml	Escabicidas e outros ectoparasiticidas	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Tópica 50 mg/ml				
<b>Piroxicam</b>	Comprimido 20 mg	Anti-inflamatório não esteroidal, antirreumático	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Plantago (Plantago ovato forssk)</b>	Sachê	Fitoterápico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Prednisolona, fosfato sódico</b>	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
<b>Prednisona</b>	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)	

<b>Preservativo</b>	Feminino			Dispensação ao usuário	Insumos (estratégico))
	Masculino 170 mm x 49mm;				
	Masculino 180 mm x 52mm				
<b>Progesterona natural micronizada</b>	Cápsula 100 mg	Terapia hormonal	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
	Cápsula 200 mg				
<b>Prometazina, cloridrato</b>	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	
<b>Propatilnitrato</b>	Comprimido 10 mg	Nitrato, vasodilatador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Propranolol, cloridrato</b>	Comprimido 40 mg	Betabloqueador	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Protamina</b>	Sol. Injetável 10 mg/ml	Antídoto	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Sacarato de Hidróxido Férrico</b>	Sol. Injetável 100 mg/ml	Antianêmico	Prescrição interna	Prescrição exclusiva para gestantes	Complementar

<b>Sais para reidratação oral</b>	Envelope 27,9 gramas	Repositor eletrolítico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico e estratégico
<b>Salbutamol, sulfato</b>	Spray 100 mcg	Broncodilatador (beta-2 agonista seletivo)	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Sertralina</b>	Comprimido 50 mg	Antidepressivo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Sinvastatina</b>	Comprimido 20 mg	Antilipêmico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 40 mg				
<b>Sorbitol + Laurilsulfato de Sódio</b>	Ampola/via retal	Laxativo osmótico	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Succinato de metoprolol</b>	Comprimido 50 mg	Betabloqueador	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Injetável 1 mg/ml	Betabloqueador	Simple Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar

<b>Sulfadiazina de prata</b>	Creme 10mg/g	Antimicrobiano tópico	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Sulfametoxazol + trimetropina</b>	Comprimido 400 mg+80 mg	Antimicrobiano (sulfonamidas)	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Básico
	Sol. Oral 40 mg+8 mg/ml				
<b>Sulfato ferroso</b>	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)				
<b>Tansulosina</b>	Comprimido 0,4 mg	Bloqueador Alfa-1 adrenérgico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Tenoxicam</b>	Sol. Injetável 20 mg	Anti-inflamatório não esteroide, antirreumático	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Terbutalina, sulfato</b>	Sol. Injetável 0,5 mg/ml	Broncodilatador (beta-2 agonista seletivo)	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Tetracaína, cloridrato 1% + fenilefrina 0,1%</b>	Gotas oftálmicas	Anestésico ocular	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico

<b>Tiamazol</b>	Comprimido 10 mg	Antitireoideano	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
<b>Timolol, maleato</b>	Colírio 5%	Antiglaucoma, miótico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico e Especializado
<b>Tinidazol</b>	Comprimido 500mg	Tricomonicida sistêmico	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Tobramicina</b>	Colírio 0,3%	Antimicrobiano, aminoglicosídeo	Controle Especial 2 vias	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Tramadol, cloridrato</b>	Sol. Injetável 100mg/ml	Analgésico opioide	Prescrição interna	Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Complementar
<b>Varfarina</b>	Comprimido 5mg	Anticoagulante	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Básico
	Comprimido 1mg				
<b>Verapamil, cloridrato</b>	Comprimido 80mg	Anti-hipertensivo	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário e Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	Básico
<b>Vitamina A e D (palmitato de retinol + colecalciferol)</b>	Gotas	Vitaminas	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
<b>Vitamina do complexo B</b>	Comprimido	Vitaminas	Simples Branco 1 via	Dispensação ao usuário	Complementar
	Sol. Injetável IM/EV			Uso interno da instituição (UPA e/ou CSCN)	



<b>Vitamina D (Colecalciferol)</b>	Gotas 200UI/gota	Vitaminas	Simplex Branco 1 via	Prescrição exclusiva para pacientes pediátricos	Complementar
	POSOLOGIA 1 a 12 meses: 400UI/dia = 2 gotas/dia 12 a 24 meses: 600UI/dia = 3 gotas/dia  Fonte: Sociedade Brasileira de Pediatria.				
<b>Vitamina K (Fitomenadiona)</b>	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.**

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



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

## 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](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 II

SUS  Sistema Único de Saúde		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													
1-Número do CNES* <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>							2- Nome do estabelecimento de saúde solicitante _____						
3- Nome completo do Paciente* _____			5-Peso do paciente* <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 60px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> kg										
4- Nome da Mãe do Paciente* _____			6-Altura do paciente* <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 60px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> cm										
7- Medicamento(s)*		8- Quantidade solicitada*											
		1º mês	2º mês										
		3º mês	4º mês										
		5º mês	6º mês										
1													
2													
3													
4													
5													
6													
9- CID-10* ( )R521 ( )R522	10- Diagnóstico CID -10 SECUNDÁRIO _____ (CID DA PATOLOGIA QUE DESENCADEOU A DOR)												
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 REFRACTÁRIO 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 _____ <div style="text-align: right;">Nome do responsável</div>													
14- Nome do médico solicitante* _____		17- Assinatura e carimbo do médico*   											
15- Número do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do médico solicitante* <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>													16- Data da solicitação* ____/____/____
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; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>													
19- Raça/Cor/Etnia informado pelo paciente ou responsável* <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Indígena. Informar Etnia: _____ <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Sem informação		20- Telefone(s) para contato do paciente <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											
21- Número do documento do paciente <input type="checkbox"/> CPF ou <input type="checkbox"/> CNS <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>												23- Assinatura do responsável pelo preenchimento*   	
22- Correio eletrônico do paciente _____													

\* 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 opiáceo 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 opiáceo 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 opiáceo 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 opiáceos não causam dependência facilmente; não causam depressão respiratória 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: \_\_\_\_\_