



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**REMUME**

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS**

**2026-2027**

**CAMPOS DE JÚLIO**

**2026**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**IDENTIFICAÇÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO**

CNPJ: **01.614.516/0001-99**

Endereço: Avenida Valdir Masutti, 779/W – Bom Jardim

Telefone: (65) 3387-2800

E-mail: [gabinete@camposdejulio.mt.gov.br](mailto:gabinete@camposdejulio.mt.gov.br)

Nome do Prefeito: **IRINEU MARCOS PARMEGGIANI**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPOS DE JÚLIO**

CNPJ: **11.381.070/0001-53**

Endereço: Avenida Valdir Masutti, 779/W – Bom Jardim

Telefone: (65) 3387-2800                      Ramal: 6008/6009

E-mail: [saude@camposdejulio.mt.gov.br](mailto:saude@camposdejulio.mt.gov.br)

Nome do Gestor: **DANYELA SAMIRA GUIMARÃES**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço: Rua Volmir Taborda Câmara, 395/E – Centro

Telefone: (65) 3387-2800                      Ramal: 6008

E-mail: [saude@camposdejulio.mt.gov.br](mailto:saude@camposdejulio.mt.gov.br)

Nome do Secretário: **DANYELA SAMIRA GUIMARÃES**

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPOS DE JÚLIO**

Endereço: Rua Mato Grosso do Sul, 82/S, Bairro Centro

Telefone: (65) 3387-2800                      Ramal: 3006

E-mail: [cmscjmt@hotmail.com](mailto:cmscjmt@hotmail.com)



## **RENAME - RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS**

### **EQUIPE TÉCNICA DE ELABORAÇÃO**

CEFT- Comissão Especial de Farmácia e Terapêutica

### **MEMBROS DA CEFT**

#### **TITULARES**

Caique Luan Guimarães Lopes – Médico

Emily Paiva Souza – Farmacêutica

Franciane Kipp Ferrão – Farmacêutica

Maysa Cabral Macedo- Médica

Phaloana Pinheiro Grandi – Enfermeira

Suelen Miranda de Jesus – Enfermeira

#### **SUPLENTES**

Elinay Franciely Alves de Almeida – Enfermeira

Fátima Cristina Carloto Inglez – Enfermeira

Francine Candaten Madaloz – Odontóloga

Thalita Rodrigues de Faria – Enfermeira

Jacqueline Alves Borba de Oliveira Dettmer – Enfermeira

Keila Posmosser – Médica



## **APRESENTAÇÃO**

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais do Município de Campos de Júlio, adotada em toda a Secretaria Municipal de Saúde, se estabelece como ferramenta fundamental para o desenvolvimento das ações de saúde que envolvam terapêutica com prescrição de fármacos considerados básicos e essenciais.

Compõem o elenco dos medicamentos essenciais aqueles produtos considerados básicos e indispensáveis para atender a maioria dos problemas de saúde da população. Assim, compete à Assistência Farmacêutica no Sistema Único de Saúde as atividades de seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição, controle da qualidade e a dispensação desses medicamentos.

Desta forma, uma das prioridades da Política Nacional de Medicamentos é a revisão permanente da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), que é organizada consoante às patologias e agravos à saúde mais relevantes e prevalentes, no âmbito regional e municipal.

A partir da RENAME, o município realizará a padronização dos itens que serão ofertados, considerando aspectos epidemiológicos e assistenciais, bem como ofertar outros produtos em forma de complementação.

A lista está constituída por uma relação de medicamentos (Anexo I) voltados aos principais agravos e programas do Município, e poderá ser alterada quando solicitada e deferido pela CEFT através do Formulário de Inclusão e Exclusão de Tecnologias.

O financiamento da REMUME poderá ser de responsabilidade dos três entes federados, de acordo com o repasse financeiro regulamentado pela Portaria GM/MS nº 1.555/2013 e recursos próprios, definidos em portaria, ofertando qualidade e ampliando o acesso a medicamentos aos munícipes de Campos de Júlio.



## **COMISSÃO ESPECIAL DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA-CEFT**

A comissão possui caráter permanente, consultivo e deliberativo, responsável por elaborar a REMUME e promover o uso racional de medicamentos assessorando diretamente a Secretaria Municipal de Saúde.

A comissão deverá ter a quantidade mínima de quatro membros, abrangendo farmacêuticos, médicos, enfermeiros e dentistas. Serão feitas reuniões periódicas, conforme necessidade com data, local e horários específicos. As decisões da comissão serão tomadas após aprovação, por meio de votação aberta e justificada por maioria dos membros presentes.

### **Atribuições da Comissão:**

- Elaborar a padronização de medicamentos;
- Assessorar a Secretaria Municipal de Saúde em assuntos de sua competência;
- Estabelecer critérios de inclusão e exclusão para padronização de medicamentos;
- Aprovar inclusão ou exclusão de medicamentos por iniciativa própria ou por solicitação externa mediante preenchimento de formulário específico;
- Incentivar o uso dos nomes dos medicamentos pela Denominação Comum Brasileira (DCB);
- Avaliar os medicamentos sob ponto de vista dinâmico, biofarmacocinético e químico, emitindo parecer técnico sobre sua eficácia, eficiência e efetividade terapêutica, como critério fundamental de escolha;
- Fixar critérios para aquisição de medicamentos não padronizados;
- Revisar periodicamente as normas de prescrição;
- Promover ações que estimulem o uso racional de medicamentos e atividades de farmacovigilância;
- Promover ações que estimulem os prescritores a darem preferência aos medicamentos genéricos;
- Garantir o cumprimento de suas resoluções mantendo estreita relação com o corpo clínico;



## **NORMAS PARA DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL**

Dispensação é o ato de assegurar que o medicamento de boa qualidade seja entregue ao paciente, na dose prescrita, na quantidade adequada. A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) deve ser norteadora das prescrições de medicamentos na rede de serviço municipal do Sistema Único de Saúde (SUS).

Seguindo o Sistema Único de Saúde (SUS), as prescrições devem adotar obrigatoriamente a Denominação Comum Brasileira – DCB (nome genérico da substância) instituída pela Portaria nº1179, de 17 de junho de 1996 da ANVISA.

Para o acesso Universal e com Equidade, os medicamentos constantes na REMUME, para serem dispensados na Farmácia Municipal, deverão obrigatoriamente seguir as normatizações definidas pela Secretaria Municipal de Saúde, aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde e publicadas em Portaria específica.

Os medicamentos padronizados pela Secretaria de Saúde de Campos de Júlio, serão dispensados aos pacientes, através da apresentação da prescrição médica, devidamente preenchida, seguindo os seguintes critérios:

1. Nome do paciente completo, endereço e telefone;
2. As prescrições de medicamentos têm que estar escritas em língua portuguesa, legível e em duas vias (para antimicrobianos e medicamentos de controle especial), sempre contendo orientações de uso para o paciente, efetuada por profissionais habilitados legalmente.
3. Nome do medicamento e concentração;
4. Posologia e quantidade a ser dispensado;
5. Nome do profissional, carimbo e assinatura;
6. Data da prescrição;
7. O medicamento somente será entregue na presença do paciente/ titular da receita ou para terceiros maiores de 18 anos com documentação de identificação.
8. Cada receita terá validade de 30 dias (trinta) dias para a retirada do medicamento, exceto antimicrobianos, conforme RDC 20/2011 da Anvisa, que terão validade de 10 dias.
9. Receituários de medicamentos do Programa Hiperdia (Hipertensão e Diabetes) terão validades de 06 (seis) meses quando especificado no receituário como o termo “USO CONTÍNUO”.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



10. Receitas de medicamentos psicotrópicos terão validade de 30 dias, podendo ser fornecido a quantidade para o máximo de 60 (sessenta) dias de tratamento (de acordo com a prescrição médica), e a dispensação será realizada somente mediante o documento de identidade da pessoa que for retirar o medicamento.

11. Receitas do programa da Saúde da Mulher, de fins contraceptivos, terão validade de 12 meses.

12. Receitas de Antibióticos possuem validade de 10 dias e devem ser em duas vias.

13. Todos os pacientes têm o direito de receber informações sobre o uso da medicação de forma detalhada, individualmente em local privado, por um profissional devidamente habilitado.

### **PROCEDIMENTO PARA ALTERAÇÃO DA REMUME**

Alterações nesta REMUME somente ocorrerão, após aprovação da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT). Tanto a inclusão quanto a exclusão, somente ocorrerão na próxima vigência da REMUME, visto que o processo de aquisição de medicamentos e materiais hospitalares ocorre através de licitação.

Para a inclusão, exclusão ou substituição de medicamentos é necessário o preenchimento de formulário de inclusão/exclusão de medicamento disponível no Anexo II deste documento que deverá ser encaminhado para Secretaria Municipal de Saúde de Campos de Júlio, aos cuidados da CEFT.

Após a solicitação ser analisada pela CEFT, o profissional que fez a sugestão será informado do parecer final da comissão.

Assim que o processo de alteração for aprovado pela CEFT o parecer final, será encaminhado ao departamento de licitação a descrição e uma estimativa de consumo anual do item para inclusão no próximo certame licitatório, e posteriormente sua inclusão na próxima publicação da REMUNE.

#### **Critérios para inclusão de medicamentos:**

- Os medicamentos têm que ser designados com o nome genérico (princípio ativo);
- Verificar a eficácia e segurança do medicamento;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



- Sempre priorizando medicamentos com um único princípio ativo, em que o profissional prescritor possa associar os medicamentos considerados necessários e nas doses convenientes para cada caso.

**Critérios para exclusão de medicamentos:**

- Quando o medicamento não tiver movimentação para permanecer na REMUME;
- Se não mostrar eficácia nos tratamentos;
- O medicamento poderá ser substituído por outros com vantagens superiores;
- Se for descontinuado, será substituído.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ANEXO I

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS-REMUME

| MEDICAMENTO                           | CONCENTRAÇÃO | APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA | ACESSO                           | TIPO DE RECEITUÁRIO |  |
|---------------------------------------|--------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------|--|
|                                       |              |                           |                                  | LIS TA              | PRESCRIÇÃO MÉDICA                            |
| Aciclovir                             | 200 mg       | Comprimido                | Farmácia Municipal               | -                   | Receituário Comum                            |
| Aciclovir                             | 50 mg/g      | Creme                     | Farmácia Municipal               | -                   | Receituário Comum                            |
| Ácido Acetilsalicílico                | 100 mg       | Comprimido                | Farmácia Municipal               | -                   | Receituário Comum                            |
| Ácido Ascórbico                       | 100 mg/ml    | Ampola                    | Farmácia Municipal/<br>Protocolo | -                   | Receituário Comum                            |
| Ácido Fólico                          | 5 mg         | Comprimido                | Farmácia Municipal               | -                   | Receituário Comum                            |
| Ácido Valpróico ou Valproato de Sódio | 250 mg/5ml   | Xarope                    | Farmácia Municipal               | C                   | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Ácido Valpróico                       | 250 mg       | Comprimido                | Farmácia Municipal               | C                   | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Ácido Valpróico                       | 500 mg       | Comprimido                | Farmácia Municipal               | C                   | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Albendazol                            | 40 mg/ml     | Suspensão Oral            | Farmácia Municipal               | -                   | Receituário Comum                            |
| Alendronato de Sódio                  | 70 mg        | Comprimido                | Farmácia Municipal               | -                   | Receituário Comum                            |
| Alopurinol                            | 100 mg       | Comprimido                | Farmácia Municipal               | -                   | Receituário Comum                            |
| Alopurinol                            | 300 mg       | Comprimido                | Farmácia Municipal               | -                   | Receituário Comum                            |
| Ambroxol                              | 15 mg/5 ml   | Xarope                    | Farmácia Municipal               | -                   | Receituário Comum                            |
| Ambroxol                              | 30 mg/5 ml   | Xarope                    | Farmácia Municipal               | -                   | Receituário Comum                            |
| Amitriptilina, Cloridrato             | 25 mg        | Comprimido                | Farmácia Municipal               | C                   | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Amitriptilina, Cloridrato             | 75 mg        | Comprimido                | Farmácia Municipal               | C                   | Receituário de Controle Especial (duas vias) |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



|                                       |                           |                             |                                   |   |  |
|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---|--|
| Amiodarona, Cloridrato                | 200 mg                    | Comprimido                  | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |
| Amoxicilina                           | 500 mg                    | Cápsula                     | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Amoxicilina                           | 50 mg/ml                  | Pó Suspensão Oral           | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Amoxicilina + Clavulanato de Potássio | 250 mg/ 5mL + 62,5 mg/5mL | Suspensão Oral              | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Amoxicilina + Clavulanato de Potássio | 500 mg +125mg             | Comprimido                  | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Anlodipino, Besilato                  | 5 mg                      | Comprimido                  | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |
| Anlodipino, Besilato                  | 10 mg                     | Comprimido                  | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |
| Atenolol                              | 50 mg                     | Comprimido                  | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |
| Atenolol                              | 100 mg                    | Comprimido                  | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |
| Azitromicina                          | 500 mg                    | Comprimido                  | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Azitromicina                          | 40mg/ml                   | Pó para suspensão oral      | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Beclometasona, dipropionato           | 250mcg/ml                 | Spray inalatório            | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |
| Benzilpenicilina Benzatina            | 1.200.000UI               | Pó para Suspensão Injetável | Uso Exclusivo na Unidade de Saúde | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Benzilpenicilina Benzatina            | 600.000UI                 | Pó para Suspensão Injetável | Uso Exclusivo na Unidade de Saúde | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Benzilpenicilina potássica            | 5.000UI                   | Pó para Solução Injetável   | Uso Exclusivo na Unidade de Saúde | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Benzoilmetronidazol                   | 40 mg/ml                  | Suspensão Oral              | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Biperideno                            | 2mg                       | Comprimido                  | Farmácia Municipal                | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Ipratrópio, Brometo de                | 0,25 mg/ml                | Solução para inalação       | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |
| Ipratrópio, Brometo de                | 20 mcg/dose               | Solução com aerosol         | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|   |  |                               |                                |   |  |
|---|--|-------------------------------|--------------------------------|---|--|
| Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona   | 10mg + 250mg   | Comprimido                    | Farmácia Municipal             | - | Receituário Comum                            |
| Budesonida  | 32 mcg   | Suspensão para inalação nasal | Farmácia Municipal             | - | Receituário Comum                            |
| Budesonida  | 50 mcg   | Suspensão para inalação nasal | Farmácia Municipal             | - | Receituário Comum                            |
| Complexo B – Polivitaminico<br>Tiamina +riboflavina+<br>piridoxina+nicotinamida+<br>dexpanterol | 4mg + 1mg +<br>2mg +<br>20 mg +<br>3mg/ml                    | Solução Injetável             | Farmácia Municipal / Protocolo | - | Receituário Comum                            |
| Colecalciferol  | 200 UI/gota  | Solução Oral Gotas            | Farmácia Municipal/ Protocolo  | - | Receituário Comum                            |
| Captopril   | 25 mg  | Comprimido                    | Farmácia Municipal             | - | Receituário Comum                            |
| Captopril   | 50 mg  | Comprimido                    | Farmácia Municipal             | - | Receituário Comum                            |
| Carbamazepina   | 20 mg/ml   | Suspensão Oral                | Farmácia Municipal             | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Carbamazepina   | 200 mg   | Comprimido                    | Farmácia Municipal             | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Carbamazepina   | 400 mg   | Comprimido                    | Farmácia Municipal             | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Carbonato de Cálcio + Colecalciferol  | 1.250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 400 UI | Comprimido                    | Farmácia Municipal             | - | Receituário Comum                            |
| Carbonato de Cálcio   | 1.250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar)          | Comprimido                    | Farmácia Municipal             | - | Receituário Comum                            |
| Carbonato de Lítio  | 300 mg   | Comprimido                    | Farmácia Municipal             | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Carvedilol  | 3,125 mg   | Comprimido                    | Farmácia Municipal             | - | Receituário Comum                            |
| Carvedilol  | 6,25 mg  | Comprimido                    | Farmácia Municipal             | - | Receituário Comum                            |
| Carvedilol  | 12,5 mg  | Comprimido                    | Farmácia Municipal             | - | Receituário Comum                            |
| Carvedilol  | 25 mg  | Comprimido                    | Farmácia Municipal             | - | Receituário Comum                            |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|                                |                |                           |                                   |   |  |
|--------------------------------|----------------|---------------------------|-----------------------------------|---|--|
| Cefalexina                     | 500 mg         | Cápsula                   | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Cefalexina                     | 250 mg/5ml     | Suspensão oral            | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Ceftriaxona                    | 500 mg         | Pó para Solução Injetável | Uso Exclusivo na Unidade de Saúde | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Cetoconazol                    | 20 mg/ml (2%)  | Xampu                     | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |
| Cetoprofeno                    | 100mg          | Comprimido                | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |
| Cinarizina                     | 25 mg          | Comprimido                | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |
| Claritromicina                 | 500 mg         | Comprimido                | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Clindamicina                   | 300 mg         | Cápsula                   | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Clomipramina                   | 10 mg          | Comprimido                | Farmácia Municipal                | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Clomipramina                   | 25 mg          | Comprimido                | Farmácia Municipal                | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Clonazepam                     | 2,5 mg/ml      | Solução Oral              | Farmácia Municipal                | B | Notificação de Receita B                     |
| Clonazepam                     | 2 mg           | Comprimido                | Farmácia Municipal                | B | Notificação de Receita B                     |
| Cloreto de Sódio               | 9 mg/mL (0,9%) | Solução Nasal             | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |
| Clorpromazina, cloridrato de   | 25 mg          | Comprimido                | Farmácia Municipal                | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Clorpromazina, cloridrato de   | 100 mg         | Comprimido                | Farmácia Municipal                | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Ciclobenzaprina, Cloridrato de | 5 mg           | Comprimido                | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |
| Ciprofloxacino , Cloridrato de | 500 mg         | Comprimido                | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Fluoxetina, Cloridrato de      | 20 mg          | Cápsula                   | Farmácia Municipal                | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Metformina, Cloridrato de      | 850mg          | Comprimido                | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |
| Metformina Cloridrato de       | 500mg          | Comprimido                | Farmácia Municipal                | - | Receituário Comum                            |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|                                  |                |                           |                    |   |  |
|----------------------------------|----------------|---------------------------|--------------------|---|--|
| Ondansetrona, Cloridrato de      | 8mg            | Comprimido orodispersível | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Ondansetrona, Cloridrato de      | 4mg            | Comprimido orodispersível | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Prometazina, Cloridrato de       | 25 mg          | Comprimido                | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Propranolol, Cloridrato de       | 40mg           | Comprimido                | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Dexametasona                     | 1 mg/ml (0,1%) | Suspensão Oftálmica       | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Dexametasona                     | 0,1 mg/ml      | Elixir                    | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Dexametasona                     | 1 mg/mg (0,1%) | Creme dermatológico       | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Dexametasona                     | 4 mg           | Comprimido                | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Diazepam                         | 10 mg          | Comprimido                | Farmácia Municipal | B | Notificação de Receita B                     |
| Diazepam                         | 5 mg           | Comprimido                | Farmácia Municipal | B | Notificação de Receita B                     |
| Digoxina                         | 0,25 mg        | Comprimido                | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Isossorbida, Dinidrato de        | 5 mg           | Comprimido Sublingual     | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Dipirona                         | 500 mg         | Comprimido                | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Dipirona                         | 500 mg/ml      | Solução Oral              | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Estriol                          | 1mg/g          | Creme vaginal             | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Etinilestradiol + Levonorgestrel | 0,03 + 0,15 mg | Comprimido                | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Espironolactona                  | 25mg           | Comprimido                | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Espironolactona                  | 100mg          | Comprimido                | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Fenitoína                        | 100 mg         | Comprimido                | Farmácia Municipal | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Fenobarbital                     | 100 mg         | Comprimido                | Farmácia Municipal | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|                                  |                                      |                                    |                    |   |  |
|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------|---|--|
| Fenobarbital                     | 40 mg/ml                             | Solução Oral                       | Farmácia Municipal | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Ferripolimaltose                 | 50 mg/ml                             | Solução Oral                       | Farmácia Municipal | - | Receituário comum                            |
| Ferripolimaltose                 | 100 mg                               | Comprimido mastigável              | Farmácia Municipal | - | Receituário comum                            |
| Finasterida                      | 5mg                                  | Comprimido                         | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Fluconazol                       | 150 mg                               | Cápsula                            | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Prednisolona, Fostato Sódico de  | 3mg/ml                               | Solução Oral                       | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Prednisolona, Fostato Sódico de  | 1mg/ml                               | Solução Oral                       | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Furosemida                       | 40 mg                                | Comprimido                         | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Glibenclamida                    | 5mg                                  | Comprimido                         | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Glicazida                        | 60mg                                 | Comprimido de liberação prolongada | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Glicazida                        | 30mg                                 | Comprimido de liberação prolongada | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Glimepirida                      | 2 mg                                 | Comprimido                         | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Glimepirida                      | 4 mg                                 | Comprimido                         | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Guaco (Mikania glomerata Spreng) | 0,5 a 5 mg de cumarina (dose diária) | Xarope                             | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Haloperidol                      | 1mg                                  | Comprimido                         | Farmácia Municipal | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Haloperidol                      | 5 mg                                 | Comprimido                         | Farmácia Municipal | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Hidralazina                      | 25 mg                                | Comprimido                         | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Hidralazina                      | 50 mg                                | Comprimido                         | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Hidróxido de Alumínio            | 60 mg/ml                             | Suspensão Oral                     | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



|                             |  |                     |                    |   |  |
|-----------------------------|--|---------------------|--------------------|---|--|
| Hidrocortisona, acetato de  | 10 mg/g (1%)                             | Creme               | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Hidroclorotiazida           | 25mg                                     | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Ibuprofeno                  | 300mg                                    | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Ibuprofeno                  | 600 mg                                   | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Ibuprofeno                  | 50 mg/ml                                 | Suspensão Oral      | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Imipramina, cloridrato de   | 25 mg                                    | Comprimido          | Farmácia Municipal | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Imipramina, cloridrato de   | 10 mg                                    | Comprimido          | Farmácia Municipal | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Insulina Humana NPH         | 100 UI/ml                                | Suspensão Injetável | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Insulina Humana Regular     | 100 UI/ml                                | Suspensão Injetável | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Isoflavona-de-soja          | 50 a 120 mg de isoflavonas (dose diária) | Cápsula             | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Isossorbida, mononidrato de | 20 mg                                    | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Itraconazol                 | 100mg                                    | Cápsula             | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Ivermectina                 | 6 mg                                     | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Lactulose                   | 667mg/ml                                 | Xarope              | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Itraconazol                 | 100mg                                    | Cápsula             | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Levodopa + benserazida      | 100 mg + 25 mg                           | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Levodopa + benserazida      | 200 mg + 50 mg                           | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Levonorgestrel              | 0,75 mg                                  | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Levotiroxina Sódica         | 12,5 mcg                                 | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Levotiroxina Sódica         | 25 mcg                                   | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Levotiroxina Sódica         | 37,5 mcg                                 | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Levotiroxina Sódica         | 50 mcg                                   | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Levotiroxina Sódica         | 100 mcg                                  | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Loratadina                  | 10 mg                                    | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Loratadina                  | 1 mg/ml                                  | Xarope              | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Losartana Potássica         | 50 mg                                    | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|  |                |                     |                    |   |                                  |
|--|----------------|---------------------|--------------------|---|----------------------------------|
| Dexclorfeniramina, Maleato de                    | 0,4 mg/ml      | Solução Oral        | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Dexclorfeniramina, Maleato de                    | 2mg            | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Enalapril, Maleato de                            | 10mg           | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Enalapril, Maleato de                            | 20mg           | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Medroxiprogesterona, acetato                     | 150mg/ml       | suspensão injetável | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Metoclopramida, cloridrato de                    | 10 mg          | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Metoclopramida, cloridrato de                    | 4mg/ml         | Solução oral        | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Metronidazol                                     | 250 mg         | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum (duas vias)    |
| Metronidazol                                     | 400mg          | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum (duas vias)    |
| Metronidazol                                     | 100 mg/g (10%) | Gel vaginal         | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum (duas vias)    |
| Metildopa  | 250mg          | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Doxazosina, Mesilato de                          | 2mg            | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Doxazosina, Mesilato de                          | 4mg Mesilato   | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Isossorbida, Mononitrato De                      | 40mg           | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Nifedipino                                       | 10 mg          | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Nifedipino                                       | 20 mg          | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Nistatina  | 25.000 UI/G    | Creme vaginal       | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Nistatina  | 100.000UI/ml   | Suspensão Oral      | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Miconazol, Nitrato de                            | 20mg/g         | Creme Vaginal       | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Miconazol, Nitrato de                            | 20mg/g         | Creme Tópico        | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Nitrofurantóina                                  | 100mg          | Cápsula             | Farmácia Municipal | - | Receituário especial (duas vias) |
| Enantato de Noretisterona +valerato de estradiol | 50mg/ml+5mg/ml | solução injetável   | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |
| Noretisterona                                    | 0,35 mg        | Comprimido          | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|  |                                     |                                 |                    |   |  |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------|---|--|
| Nortriptilina, Cloridrato de   | 25 mg                               | Comprimido                      | Farmácia Municipal | C | Receituário especial (duas vias)             |
| Omeprazol  | 20 mg                               | Cápsula                         | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Oleo Mineral   |                                     | Oleo para uso oral              | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Paracetamol  | 500 mg                              | Comprimido                      | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Paracetamol  | 200 mg/ml                           | Solução Oral                    | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Permetrina   | 10 mg/ml                            | Loção Tópica                    | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Permetrina   | 50 mg/ml                            | Loção Tópica                    | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Prednisona   | 5 mg                                | Comprimido                      | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Prednisona   | 20 mg                               | Comprimido                      | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Pregabalina  | 75 mg                               | Comprimido                      | Farmácia Municipal | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Risperidona  | 2mg                                 | Comprimido                      | Farmácia Municipal | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Sais para Re-hidratação Oral composto por: Cloreto Sódio + Glicose, + Citrato de Sódio + Cloreto Potássio. | 1,75g + 10g + 1,45g + 0,75g + 0,75g | Pó Solução Oral                 | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Saccharomyces boulardii 17 liofilizado   | 100 mg                              | Cápsula                         | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Sertralina, cloridrato   | 50mg                                | Comprimido                      | Farmácia           | C | Receituário de Controle Especial (duas vias) |
| Sinvastatina   | 20 mg                               | Comprimido                      | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Sinvastatina   | 40 mg                               | Comprimido                      | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Metoprolol, Succinato de   | 25 mg                               | Comprimido Liberação Controlada | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Metoprolol, Succinato de   | 50 mg                               | Comprimido Liberação Controlada | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Metoprolol, Succinato de   | 100 mg                              | Comprimido Liberação Controlada | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum                            |
| Sulfato de Neomicina + Bacitracina zíncica   | 5 mg/g + 250ui/g                    | Pomada Dermatológica            | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum (duas vias)                |
| Sulfametoxazol + Trimetoprima  | 400 mg+80mg                         | Comprimido                      | Farmácia Municipal | - | Receituário Comum (duas vias)                |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



|   |   |                       |                       |   |                                     |
|---|---|-----------------------|-----------------------|---|-------------------------------------|
| Sulfametoxazol+<br>Trimetoprima   | 40 mg/ml + 8<br>mg/ml                                       | Suspensão<br>Oral     | Farmácia<br>Municipal | - | Receituário<br>Comum<br>(duas vias) |
| Sulfato Ferroso   | 40 mg   | Comprimido            | Farmácia<br>Municipal | - | Receituário<br>Comum                |
| Sulfato Ferroso   | 5 mg/ml   | Xarope                | Farmácia<br>Municipal | - | Receituário<br>Comum                |
| Sulfato Ferroso   | 25 mg/ml  | Solução Oral<br>gotas | Farmácia<br>Municipal | - | Receituário<br>Comum                |
| Sulfato de polimioxina B +<br>Sulfato de neomicina +<br>fluocinolona acetonida +<br>cloridrato de lidocaína | 10000 UI/ml +<br>3,500 mg/ml +<br>0,250 mg/ml + 20<br>mg/ml | Solução otológica     | Farmácia<br>Municipal | - | Receituário<br>Comum<br>(duas vias) |
| Salbutamol, Sulfato de  | 100<br>mcg/dose   | Suspensão<br>aerosol  | Farmácia<br>Municipal | - | Receituário<br>Comum                |
| Zinco, Sulfato de   | 4 mg/ml   | Xarope                | Farmácia<br>Municipal | - | Receituário<br>Comum                |
| Tiamina, Cloridrato de  | 300 mg  | Comprimido            | Farmácia<br>Municipal | - | Receituário<br>Comum                |
| Varfarina Sódica  | 5 mg  | Comprimido            | Farmácia<br>Municipal | - | Receituário<br>Comum                |
| Verapamil, cloridrato de  | 80 mg   | Comprimido            | Farmácia<br>Municipal | - | Receituário<br>Comum                |



ANEXO II

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS DA REMUME**

1. Nome genérico do medicamento: \_\_\_\_\_
2. Nomes comerciais: \_\_\_\_\_
3. Designar as formas farmacêuticas que você deseja que seja incluída ou excluída (comprimidos cápsula, ampola, suspensão, oral, solução oral, pomada, creme, óvulo, supositório, gotas etc.):

\_\_\_\_\_

4. Concentração: \_\_\_\_\_

5. Indicações Terapêuticas Sugeridas: \_\_\_\_\_

6. Outras indicações: \_\_\_\_\_

7. Classe terapêutica: \_\_\_\_\_

8. Em caso de inclusão indique:

Dose Adulto: \_\_\_\_\_

Dose Pediátrica: \_\_\_\_\_

Duração do tratamento: \_\_\_\_\_

Razões terapêuticas para a inclusão, exclusão ou substituição do medicamento proposto:

\_\_\_\_\_

9. Indique as contraindicações, precauções e toxicidade relacionadas com o uso do medicamento proposto: \_\_\_\_\_

10. Em caso de exclusão indique que outros medicamentos existentes podem substituí-lo e em caso de inclusão, a que outros medicamentos poderá substituir e o motivo pelo qual:

\_\_\_\_\_

11. Listar e enviar cópias de no mínimo três ensaios clínicos randomizados, controlados e comparativos por medicamentos padrões ou placebos publicados em revistas profissionais reconhecidas nacional e/ou internacionalmente, que demonstrem a superioridade do produto que se deseja incluir.

12. No caso de exclusão e substituição, devem ficar igualmente bem fundamentada a ineficácia ou toxicidade do medicamento a ser excluído ou substituído. Autor principal, título do artigo, revista, volume, página e ano:

13. Indique a que nível será utilizado este medicamento: Unidade Básica de Saúde, Hospital, Pronto Atendimento e outros.

14. Outras informações:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



O medicamento está incluído na Relação de Medicamentos Municipal? SIM ( ) NÃO ( )

Está incluída na lista da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais? SIM ( ) NÃO ( )

Está registrado sob a forma GENÉRICO? SIM ( ) NÃO ( )

15. O medicamento está disponível no mercado nacional? SIM ( ) NÃO ( )

Custo médio estimado do tratamento: \_\_\_\_\_

Custo (R\$/Dia): \_\_\_\_\_

Custo (R\$/Mês): \_\_\_\_\_

16. Dados do solicitante

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: ( ) \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

17. Parecer da Comissão de Farmácia e Terapêutica:

Custo R\$ \_\_\_\_\_

( ) Aprovado ( ) Reprovado

Responsável: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (assinatura e carimbo)