



ATUALIZAÇÃO DA REMUME

**(Relação Municipal de Medicamentos
Essenciais)**



**Setor de Assistência Farmacêutica e
Comissão de Farmácia e Terapêutica**

**Nova Santa Bárbara 2023
3ª Atualização**





FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) contempla todos os medicamentos padronizados pelo município. A atualização da Remume foi referenciada pela Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).

A RENAME é um meio fundamental para orientar a padronização, da prescrição, ao abastecimento de medicamentos, principalmente no âmbito do SUS, constituindo assim, um mecanismo para a redução dos custos dos produtos. É composta pela Relação Nacional de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (responsabilidade Municipal), Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (responsabilidade Federal), Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (responsabilidade Estadual), Relação Nacional de Insumos Farmacêuticos e Relação Nacional de Medicamentos de Uso Hospitalar.

ATUALIZAÇÃO

A atualização da REMUME contempla acréscimos ou exclusão do número de medicamentos essenciais considerados básicos e indispensáveis nas formas farmacêuticas apropriadas e compõem uma relação de referência que servirá de base para o tratamento das doenças, sendo um avanço considerável para a melhoria da assistência farmacêutica municipal, sobretudo, servindo de subsídios para o uso racional de medicamentos e, conseqüentemente, da atenção à saúde da população.

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Os Critérios para inclusão dos medicamentos na atualização da REMUME foram:

- ✓ Fornecimento de medicamentos eficazes, seguros e custoefetivos, voltados para as necessidades da população inclusive medicamentos para atendimento de Pediatria;
- ✓ Otimização da gestão administrativa e financeira, racionalizando a rotina operacional de aquisição, armazenamento e gestão de estoques;
- ✓ Estímulo à uniformização de condutas terapêuticas;
- ✓ Promoção do uso racional de medicamentos.

CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

- ✓ Medicamentos que poderão ser substituídos com vantagens, quando da inclusão de outro fármaco;
- ✓ O consumo do medicamento não justifica sua continuidade na padronização, visando que não há demanda para tais medicamentos.



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053



MEDICAMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (INJETÁVEIS)

Nesta lista, constam os medicamentos que são utilizados no atendimento aos pacientes dentro da Unidade Centro de Saúde Paulo Kondo, não sendo dispensados aos usuários para tratamento fora da Unidade de Atendimento. Em sua maioria, são aqueles cuja via de administração é parenteral, como por exemplo a endovenosa, para uso exclusivo no paciente enquanto assistido na Unidade de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara.

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

Item	Denominação Genérica	Concentração / Composição	Forma Farmacêutica	Tipo de Medicamento
1.	Acebrofilina	5mg/ml	Xarope	O - Produto da RENAME
2.	Acebrofilina	10mg/ml	Xarope	O - Produto da RENAME
3.	Acetilcisteína	600mg	Granulado para solução oral	O - Produto da RENAME
4.	Acetilcisteína	100mg/ml	Suspensão Injetável	O - Produto da RENAME
5.	Acetonido de Triancilona	1mg/g	Pomada Bucal	O - Produto da RENAME
6.	Aciclovir	200mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
7.	Aciclovir	50mg/g	Creme – bisnaga 10g	B - Farmácia Básica
8.	Ácido acetilsalicílico	100mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
9.	Ácido ascórbico (Vitamina C)	100mg/ml	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
10.	Ácido Épsilon - Aminocapróico	500mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
11.	Ácido fólico	5mg	Comprimido	B - Farmácia Básica



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

12.	Ácido fólico	0,2mg/ml	Solução oral – frasco 30ml	B - Farmácia Básica
13.	Ácido Tióctico HR	600mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
14.	Ácido Tranexâmico	250mg	Comprimido	S - Estratégico
15.	Ácido Tranexâmico	50mg/ml	Injetável IV	O - Produto da RENAME
16.	Adenosina	3mg/ml	Solução Injetável – ampola 2ml	O - Produto da RENAME
17.	Água Destilada, aspecto: bidestilada, estéril apirogênica	5ml	Solução injetável	B - Farmácia Básica
18.	Albendazol	40mg/mL	Suspensão Oral	B - Farmácia Básica
19.	Albendazol	400mg	Comprimido mastigável	B - Farmácia Básica
20.	Alendronato de sódio	70mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
21.	Alogliptina + Pioglitazona	25mg+30mg	Comprimidos revestidos	O - Produto da RENAME
22.	Alopurinol	100mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
23.	Alopurinol	300mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
24.	Ambroxol, Cloridrato	15mg/5mL	Xarope	O - Produto da RENAME
25.	Ambroxol, Cloridrato	30mg/5ml	Xarope	O - Produto da RENAME
26.	Aminofilina	100mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
27.	Aminofilina	24mg/ml	Solução injetável	O - Produto da RENAME
28.	Amiodarona, Cloridrato	50mg/mL	Solução Injetável	B - Farmácia Básica
29.	Amiodarona, Cloridrato	200mg	Comprimido	B - Farmácia Básica



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

30.	Amoxicilina	50mg/ml	Pó para Suspensão oral - 150ml	B - Farmácia Básica
31.	Amoxicilina	500mg	Comprimido / Cápsula	B - Farmácia Básica
32.	Amoxicilina + clavulanato de potássio	50mg/mL+12,5mg/ml	Pó para Suspensão Oral – 100ml	B - Farmácia Básica
33.	Amoxicilina + clavulanato de potássio	500mg + 125mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
34.	Anlodipino, Besilato	5mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
35.	Atenolol	50 mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
36.	Atenolol + Clortalidona	50/12mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
37.	Atropina, Sulfato	0,25mg/ml	Solução injetável – 1ml	B - Farmácia Básica
38.	Azitromicina	40 mg/ml	Pó para suspensão Oral	B - Farmácia Básica
39.	Azitromicina	500mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
40.	Beclometasona, dipropionato	50mcg//dose	Aerossol / spray oral – 200 doses	B - Farmácia Básica
41.	Beclometasona, dipropionato	250mcg/dose	Aerossol / spray oral – 200 doses	B - Farmácia Básica
42.	Beclometasona, dipropionato	400mcg/ml	Suspensão estéril para inalação	O - Produto da RENAME
43.	Benzilpenicilina benzatina	1.200.000 UI	Pó para suspensão injetável	B - Farmácia Básica
44.	Betametasona, Dipropionato + fosfato dissódico de betametasona	5mg/ml + 2mg/ml	Suspensão Injetável	O - Produto da RENAME



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

45.	Beclometasona, Dipropionato, associada com fumarato de formoterol	100mgc+6mcg/dose	Solução pressurizada para inalação -Aerossol oral	O - Produto da RENAME
46.	Bicarbonato de sódio	1mEq/ml (8,4%)	Solução Injetável – ampola de 10ml	B - Farmácia Básica
47.	Bromoprida	40mg/ml	Solução Oral – 20ml	O - Produto da RENAME
48.	Bromoprida	10mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
49.	Bromoprida	5mg/ml	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
50.	Budesonida	32mcg	Aerossol / Spray nasal 120 doses	B - Farmácia Básica
51.	Captopril	25 mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
52.	Carbonato de Cálcio	1.250mg (equivalente a 500mg de cálcio)	Comprimido	B - Farmácia Básica
53.	Carbonato de Cálcio + Colecalciferol (Vit D)	1.500mg (600mg de cálcio+400UI)	Comprimido	B - Farmácia Básica
54.	Carvão Vegetal Ativado – Para Intoxicação	-----	Pó para suspensão oral – 10g	B - Farmácia Básica
55.	Carvedilol	3,125 mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
56.	Carvedilol	6,25 mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
57.	Carvedilol	12,5 mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
58.	Carvedilol	25 mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
59.	Cefalexina	50mg/ml	Pó para Suspensão oral 100ml	B - Farmácia Básica



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

60.	Cefalexina	500mg	Cápsula / Comprimido	B - Farmácia Básica
61.	Ceftriaxona sódica	500mg	Pó para solução injetável (IM)	B - Farmácia Básica
62.	Ceftriaxona sódica + diluente (água estéril)	1g	Pó para solução injetável (IV)	B - Farmácia Básica
63.	Cetoconazol	20 mg/g (2%)	Xampu 100ml	B - Farmácia Básica
64.	Cetoconazol	20mg/g	Creme dermatológico	O - Produto da RENAME
65.	Cetoprofeno	50 mg/ml	Solução injetável (IM)	O - Produto da RENAME
66.	Cetoprofeno	100mg	Pó liofilizado para solução injetável (IV)	O - Produto da RENAME
67.	Cianocobalamina (Vit. B12) + cloridrato de piridoxina (Vit. B6) + nitrato de tiamina (Vitamina B1) - Citoneurin	5.000 mcg +100 mg+100 mg	Drágea	O - Produto da RENAME
68.	Cimetidina	150mg/ml	Solução Injetável – ampolas 2ml	O - Produto da RENAME
69.	Cimetidina	200mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
70.	Cinarizina	25mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
71.	Cinarizina	75mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
72.	Ciprofloxacino, Cloridrato	500mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
73.	Clonidina, Cloridrato	0,100mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
74.	Clonidina, Cloridrato	0,200mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
75.	Clopidogrel, Bissulfato	75mg	Comprimido	O - Produto da RENAME



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

76.	Claritromicina	500 mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
77.	Cloreto de Potássio	2,56mEq/mL (19,1%)	Solução injetável 10ml	B - Farmácia Básica
78.	Cloreto de sódio	(9 mg/mL) 0,9%	Solução Nasal 30ml	B - Farmácia Básica
79.	Cloreto de sódio	3,4 mEq/ml (20%)	Solução Injetável ampolas - 10ml	B - Farmácia Básica
80.	Colecalciferol Vitamina D3 (Aidê 3) – Crianças até 3 anos	200UI	Suplemento vitamínico	O - Produto da RENAME
81.	Deslanósido	0,2mg/ml	Solução Injetável – 2ml	O - Produto da RENAME
82.	Desol (suplemento de vitamina D, 1gota = 200UI de vitamina D)	-----	Suspensão oral	O - Produto da RENAME
83.	Dexametasona	1mg/ml	Suspensão Oftálmica 5ml	O - Produto da RENAME
84.	Dexametasona	1mg/g (0,1%)	Creme dermatológico 10gramas	B - Farmácia Básica
85.	Dexametasona	4mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
86.	Dexametasona	0,1mg/ml	Elixir 100ml	B - Farmácia Básica
87.	Dexametasona, fosfato dissódico	4mg/ml	Solução Injetável ampola 2,5ml	B - Farmácia Básica
88.	Dexclorfeniramina, maleato	0,4mg/ml	Xarope - 100ml	B - Farmácia Básica
89.	Dexclorfeniramina, maleato	2 mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
90.	Diclofenaco de Sódico	25mg/ml	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
91.	Diclofenaco de Sódico	50mg	Comprimido	O - Produto da RENAME



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

92.	Digoxina	0,25mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
93.	Dimenidrinato + Cloridrato de piridoxina B6	25mg/ml + 5mg	Solução oral	O - Produto da RENAME
94.	Dimenidrinato + Cloridrato de piridoxina B6	50mg/ml + 50mg	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
95.	Dimenidrato + cloridrato de piridoxina + glicose + frutose (B6 DL)	30mg + 50mg+ 1000mg + 1000mg	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
96.	Dipirona sódica	500mg/ml	Solução oral 10ml	B - Farmácia Básica
97.	Dipirona sódica	500mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
98.	Dipirona sódica	500mg/ml	Solução injetável	B - Farmácia Básica
99.	Dobutamina, Cloridrato	12,5mg/ml	Solução injetável – ampola 20ml	B - Farmácia Básica
100.	Domperidona	10mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
101.	Dopamina, Cloridrato	5mg/ml	Solução injetável	B - Farmácia Básica
102.	Doxazosina, mesilato	2mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
103.	Enalapril, maleato	10mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
104.	Enalapril, maleato	20mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
105.	Epinefrina	1mg/ml	Solução injetável	B - Farmácia Básica
106.	Eritromicina, estolato	50mg/ml	Suspensão oral – 60ml	B - Farmácia Básica
107.	Escopolamina, butilbrometo	10mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
108.	Escopolamina, butilbrometo	10mg/ml	Solução oral	O - Produto da RENAME



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

109.	Escopolamina, butilbrometo	20mg/ml	Solução injetável	O - Produto da RENAME
110.	Escopolamina, butilbrometo + dipirona	4mg/ml + 500mg/ml	Solução injetável	O - Produto da RENAME
111.	Esomeprazol magnésico	40mg	Comprimido revestido de liberação prolongada	O - Produto da RENAME
112.	Espironolactona	25mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
113.	Espironolactona	100mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
114.	Estriol	1mg/g	Creme vaginal 50gr	B - Farmácia Básica
115.	Estrogênios conjugados	0,625mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
116.	Etilefrina, Cloridrato (Efortil)	10mg/ml	Solução injetável	O - Produto da RENAME
117.	Fenofibrato	200mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
118.	Fenoterol, Bromidrato	5 mg/mL	Solução oral e/ou inalatória	O - Produto da RENAME
119.	Finasterida	5mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
120.	Fitomenadiona (vitamina K)	10mg/mL	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
121.	Fluconazol	150mg	Cápsula	B - Farmácia Básica
122.	Fluticasona, composição: Fuorato	27,5mcg/dose	Spray nasal - 120 doses.	O - Produto da RENAME
123.	Fosfato de Sódio Monobásico + Fosfato de Sódio dibásico (Enema)	160mg/mL +60mg/mL e/ou 16% +6%	Solução retal	O - Produto da RENAME
124.	Furosemida	40mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
125.	Furosemida	10mg/mL	Solução Injetável	O - Produto da RENAME



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

126.	Gentamicina, Sulfato	(5 mg/mL) 0,5%	Solução Oftálmica Estéril	B - Farmácia Básica
127.	Gentamicina, Sulfato	80mg/mL	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
128.	Glibenclamida	5mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
129.	Glicinato Férrico + Vitaminas: A e D (Combi AD)	-----	Suspensão oral	O - Produto da RENAME
130.	Gliclazida	30mg	Comprimidos de liberação Prolongada	B - Farmácia Básica
131.	Glicosamina, Sulfato de	1,5g	Pó oral	O - Produto da RENAME
132.	Glicose	500mg/ml (50%)	Solução Injetável	B - Farmácia Básica
133.	Gliconato de cálcio	10% (100mg/mL)	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
134.	Hedera helix	15 mg/mL	Xarope	O - Produto da RENAME
135.	Heparina sódica suína	5.000UI/mL	Solução Injetável 0,25mL	B - Farmácia Básica
136.	Hidralazina, Cloridrato	20mg/ml	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
137.	Hidralazina, Cloridrato	25mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
138.	Hidroclorotiazida	25mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
139.	Hidrocortisona, Succinato sódico	100mg	Pó líofilo para solução injetável	B - Farmácia Básica
140.	Hidrocortisona, Succinato sódico	500mg	Pó líofilo para solução injetável	B - Farmácia Básica
141.	Hidróxido de alumínio	61,5mg/mL	Suspensão oral	B - Farmácia Básica



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

142.	Ibuprofeno	50mg/mL	Suspensão oral – 30ml	B - Farmácia Básica
143.	Ibuprofeno	300mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
144.	Ibuprofeno	600mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
145.	Ipratrópio, Brometo	0,25 mg/mL	Solução inalatória 20ML	B - Farmácia Básica
146.	Isetionato de hexamidina + cloridrato de tetracaína, antisséptico e anestésico local.	1mg/ml + 0,5mg/ml	Spray Oral Uso Odontológico	O - Produto da RENAME
147.	Isoflavona de Soja (Extrato de Glycine max 40%)	150mg	Cápsula	B - Farmácia Básica
148.	Isossorbida, dinidrato	5mg	Comprimido sublingual	B - Farmácia Básica
149.	Isossorbida, mononitrato	20mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
150.	Itraconazol	100mg	Cápsulas	B - Farmácia Básica
151.	Ivermectina	6mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
152.	Lactulose	667mg/mL	Xarope	B - Farmácia Básica
153.	Levodopa + Benserazida	200mg + 50mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
154.	Levodopa + Carbidopa	250mg + 25mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
155.	Levonorgestrel + Etinilestradiol	0,15mg+0,03mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
156.	Levonorgestrel	0,75mg	Comprimido	B - Farmácia Básica Ministério da Saúde
157.	Levotiroxina sódica	25mcg	Comprimido	B - Farmácia Básica



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

158.	Levotiroxina sódica	50mcg	Comprimido	B - Farmácia Básica
159.	Levotiroxina sódica	100mcg	Comprimido	B - Farmácia Básica
160.	Lidocaína, Cloridrato	20mg/g (2%)	Geléia estéril - 30gr	B - Farmácia Básica
161.	Lidocaína, Cloridrato - Sem Vasoconstritor Cloridrato	20mg/mL (2%)	Solução Injetável -20ml	B - Farmácia Básica
162.	Loratadina	1mg/mL	Xarope - 100ml	B - Farmácia Básica
163.	Loratadina	10mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
164.	Losartana potássica	50mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
165.	Magnésio, Sulfato	(10%) 100mg/ml	Solução Injetável - 10ml	B - Farmácia Básica
166.	Medroxiprogesterona, Acetato	150 mg/ml	Suspensão Injetável	B - Farmácia Básica
167.	Metformina, Cloridrato	500mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
168.	Metformina, Cloridrato	850mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
169.	Metildopa	250mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
170.	Metilergometrina, maleato	0,2 mg/mL	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
171.	Metoclopramida, Cloridrato	4mg/mL	Solução Oral - 10ml	B - Farmácia Básica
172.	Metoclopramida, Cloridrato	5mg/mL	Solução Injetável - 2ML	B - Farmácia Básica
173.	Metoclopramida, Cloridrato	10mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
174.	Metoprolol, Succinato	50mg	Comprimido de liberação controlada	B - Farmácia Básica



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

175.	Metoprolol, Tartarato	100 mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
176.	Metronidazol (benzoilmetronidazol)	40mg/mL	Suspensão Oral – 100ml	B - Farmácia Básica
177.	Metronidazol	100mg/g (10%)	Geléia vaginal – 50gr	B - Farmácia Básica
178.	Metronidazol	250mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
179.	Miconazol, nitrato	20mg/g (2%)	Creme dermatológico - 28gr	B - Farmácia Básica
180.	Miconazol, nitrato	20mg/g (2%)	Creme Vaginal - 80gr	B - Farmácia Básica
181.	Mikania glomerata Spreng. (Guaco)	-----	Xarope – 120ML	B - Farmácia Básica
182.	Montelucaste de sódio 10mg	10mg	comprimido revestido.	O - Produto da RENAME
183.	Neomicina, Sulfato + Bacitracina	5mg+250UI/G	Pomada dermatológica - 10gr	O - Produto da RENAME
184.	Nifedipina Retard – Liberação Prolongada	20mg	Comprimido de Liberação Prolongada	O - Produto da RENAME
185.	Nimesulida	100mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
186.	Nimodipino	30mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
187.	Nistatina	100.000 UI/mL	Suspensão oral – 50ml	B - Farmácia Básica
188.	Nistatina	25.000 UI/g	Creme vaginal	O - Produto da RENAME
189.	Nitrofurantoína	100mg	Cápsula	B - Farmácia Básica
190.	Norepinefrina, hemitartrato	2mg/ml	Solução Injetável – 4ml	B - Farmácia Básica
191.	Noretisterona,(enantato) + Estradiol, (valerato)	50mg/ml+5mg/ml	Solução injetável	B - Farmácia Básica



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

192.	Noretisterona	0,35mg	Comprimido / Drágea	B - Farmácia Básica
193.	Norfloxacino	400mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
194.	Ocitocina	5UI/mL	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
195.	Óleo mineral	-----	Óleo para uso oral	B - Farmácia Básica
196.	Omeprazol	20mg	Cápsula	B - Farmácia Básica
197.	Omeprazol + diluente 10ml. Excipiente do diluente (ácido cítrico, macrogol e água para injetáveis)	40mg/ml	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
198.	Ondansetrona, Cloridrato	4mg	Comprimido / Comprimido dispersível	B - Farmácia Básica
199.	Paracetamol	200mg/mL	Solução oral - 15ml	B - Farmácia Básica
200.	Paracetamol	500mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
201.	Pasta d'água	Formulário Nacional	Pasta -100gr	B - Farmácia Básica
202.	Pentoxifilina	400mg	Comprimido Liberação Prolongada	S - Estratégico
203.	Permetrina	10mg/mL (1%)	Loção – 60ml	B - Farmácia Básica
204.	Prednisolona, fosfato sódico	3mg/mL	Solução oral – 60ml	B - Farmácia Básica
205.	Prednisona	5mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
206.	Prednisona	20mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
207.	Propatilnitrato	10mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
208.	Prometazina, Cloridrato	25mg	Comprimido	B - Farmácia Básica



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

209.	Prometazina, Cloridrato	25mg/mL	Solução injetável - 2ml	B - Farmácia Básica
210.	Propranolol, Cloridrato	40mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
211.	Rabeprasol sódico	20mg	Comprimido de Liberação Entérica	O - Produto da RENAME
212.	Retinol, Acetato + aminoácidos + metionina + cloranfenicol	10.000UI/g + 25mg/g + 5mg/g + 5mg/g	Pomada Oftálmica Estéril	O - Produto da RENAME
213.	Rivaroxabana	15mg	comprimido revestido	O - Produto da RENAME
214.	Rosuvastatina	20mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
215.	Sacarato Hidróxido férrico	20mg/mL	Solução Injetável ENDOVENOSA	O - Produto da RENAME
216.	Sais para reidratação oral, <u>composição</u> : Cloreto de sódio 3,5g, glicose 20g, citrato de sódio 2,9g, cloreto de potássio 1,5g	Formulário Nacional 3,5g+ 20g +2,9g +1,5g = 27,9g	Pó para solução oral	B - Farmácia Básica
217.	Salbutamol, Sulfato	0,4mg/mL	Xarope	B - Farmácia Básica
218.	Salbutamol, Sulfato	0,5mg/mL	Solução Injetável -1ml	B - Farmácia Básica
219.	Salbutamol, Sulfato	120,5 mcg/dose (equivalente a 100 mcg/dose de salbutamol)	Aerossol oral - 200 Doses	B - Farmácia Básica
220.	Simeticona	75mg/ml	Emulsão oral - 10ml	O - Produto da RENAME
221.	Sinvastatina	20mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
222.	Soro Fisiológico 9%	Cloreto de Sódio 0,9%	Solução Injetável 100ml	O - Produto da RENAME
223.	Soro Fisiológico 9%	Cloreto de Sódio 0,9%	Solução Injetável 250ml	O - Produto da RENAME



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

224.	Soro Fisiológico 9%	Cloreto de Sódio 0,9%	Solução Injetável 500ml	O - Produto da RENAME
225.	Soro Fisiológico 9%	Cloreto de Sódio 0,9%	Solução Injetável 1000ml	O - Produto da RENAME
226.	Soro glicofisiológico 5%	Glicose 5% + cloreto de sódio 0,9%	Solução Injetável 250ml	O - Produto da RENAME
227.	Soro glicofisiológico 5%	Glicose 5% + cloreto de sódio 0,9%	Solução Injetável 500ml	O - Produto da RENAME
228.	Soro glicosado 5%	Glicose 5%	Solução Injetável 500ml	O - Produto da RENAME
229.	Solução Ringer com lactato	Lactato de sódio 3mg/ml + Cloreto de sódio 6mg/ml + Cloreto de potássio 0,3mg/ml + Cloreto de cálcio 0,2mg/ml	Solução Injetável	B - Farmácia Básica
230.	Sulfadiazina de prata	10 mg/g (1%)	Creme – 30gr	B - Farmácia Básica
231.	Sulfametoxazol + trimetoprima	40 mg/mL + 8 mg/mL	Suspensão oral -120ml	B - Farmácia Básica
232.	Sulfametoxazol + trimetoprima	400 mg + 80 mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
233.	Sulfato ferroso	125mg/ml (equivale a 25mg/mL de Fe II)	Solução oral - 30ml	B - Farmácia Básica
234.	Sulfato ferroso	40 mg de Fe II	Comprimido	B - Farmácia Básica
235.	Sulfato de polimixina B + sulfato de neomicina + fluocinolona acetonida + cloridrato de lidocaína	10.000 UI/ml + 3,500 mg/ml + 0,250mg/ml + 20mg/ml	Solução otológica	B - Farmácia Básica
236.	Suxametônio, cloreto	100mg	Pó para solução injetável IM/IV	O - Produto da RENAME
237.	Tetracaína, Cloridrato + Fenilefrina, Cloridrato	1% + 0,1%	Solução oftálmica	O - Produto da RENAME



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

			estéril - ANESTÉSICA	
238.	Tiamina, Cloridrato	300mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
239.	Timolol, maleato	0,5% (5mg/mL)	Solução oftálmica Estéril -5ml	B - Farmácia Básica
240.	Varfarina sódica	5 mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
241.	Verapamil, Cloridrato	2,5 mg/mL	Solução injetável 2ml	O - Produto da RENAME
242.	Verapamil, Cloridrato	80mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
243.	Vitaminas do Complexo B, <u>composição:</u> {Tiamina (B1) + Riboflavina (B2), Nicotinamida (B3), Ácido pantatênico (B5), Piridoxina (B6), Cianocobalamina (B12)}	-----	Comprimido	O - Produto da RENAME
244.	Vitaminas do Complexo B, <u>composição:</u> (riboflavina + cloridrato de piridoxina + nicotinamida + pantenol) (Vitaminas B1, B2, B5, B6 e PP),	2,5mg/mL + 2,5mg/mL + 20mg/mL + 3mg/mL	Solução Injetável – 2ML	O - Produto da RENAME



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PORTARIA 344/98

Item	Denominação Genérica	Concentração / Composição	Forma Farmacêutica	Tipo de Medicamento
1.	Acido Valpróico (Valproato de Sódio)	50mg/ml	Xarope de	B - Farmácia Básica
2.	Acido Valpróico (Valproato de Sódio)	250mg	Cápsula / Comprimido	B - Farmácia Básica
3.	Acido Valpróico (Valproato de Sódio)	500mg	Cápsula / Comprimido	B - Farmácia Básica
4.	Amitriptilina, Cloridrato	25mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
5.	Biperideno, Cloridrato	2mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
6.	Bupropiona, Cloridrato	150mg	Comprimido de Liberação prolongada	O - Produto da RENAME
7.	Carbamazepina	20mg/mL	Suspensão oral	B - Farmácia Básica
8.	Carbamazepina	200mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
9.	Carbamazepina – Liberação prolongada	CR 400mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
10.	Carbonato de lítio	300mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
11.	Citalopram, Bromidrato	20mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
12.	Clomipramina, Cloridrato	25mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
13.	Clonazepam	0,5mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
14.	Clonazepam	2mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
15.	Clonazepam	2,5mg/ml	Solução oral	B - Farmácia Básica
16.	Clorpromazina, Cloridrato	5mg/ml	Solução Injetável	B - Farmácia Básica



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

17.	Clorpromazina, Cloridrato	25mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
18.	Clorpromazina, Cloridrato	40mg/ml	Solução Oral	B - Farmácia Básica
19.	Clorpromazina, Cloridrato	100mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
20.	Diazepam	5mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
21.	Diazepam	10mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
22.	Diazepam	10mg/mL	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
23.	Fenitoína sódica	50mg/mL	Solução Injetável	B - Farmácia Básica
24.	Fenitoína sódica	100mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
25.	Fenobarbital	40mg/mL	Solução oral	B - Farmácia Básica
26.	Fenobarbital	100mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
27.	Fenobarbital	200mg/ml	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
28.	Fentanila, Citrato	50mcg/mL	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
29.	Flumazenil	0,1mg/mL	Solução Injetável 5ml	B - Farmácia Básica
30.	Fluoxetina, Cloridrato	20mg	Comprimido / Cápsula	B - Farmácia Básica
31.	Haloperidol	1mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
32.	Haloperidol	2mg/ml	Solução oral	B - Farmácia Básica
33.	Haloperidol	5mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
34.	Haloperidol	5mg/ml	Solução injetável	B - Farmácia Básica



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

35.	Haloperidol, Decanoato	70,52mg/mL 1mL (equivalente a 50mg de haloperidol). 50mg/ml	Solução Injetável	B - Farmácia Básica
36.	Imipramina, Cloridrato	25 mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
37.	Levomepromazina, Cloridrato	25mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
38.	Levomepromazina, Cloridrato	100mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
39.	Metilfenidato, Cloridrato	10mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
40.	Midazolam, Maleato	5mg/ml	Solução injetável	B - Farmácia Básica
41.	Naloxona, Cloridrato - (Antídoto)	0,4mg/ml	Solução Injetável 1ml	B - Farmácia Básica
42.	Nortriptilina, Cloridrato	25mg	Cápsula	B - Farmácia Básica
43.	Oxcarbamazepina	300mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
44.	Paracetamol+ Fosfato de Codeína	500mg+30mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
45.	Periciazina	40ml (4%)	Solução Oral – 20ml	O - Produto da RENAME
46.	Petidina, Cloridrato	50mg/ml	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
47.	Pregabalina	75mg	Cápsula	O - Produto da RENAME
48.	Pregabalina	150mg	Cápsula	O - Produto da RENAME
49.	Risperidona	1mg/ml	Solução Oral	O - Produto da RENAME
50.	Risperidona	1 mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
51.	Risperidona	2 mg	Comprimido	O - Produto da RENAME



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

52.	Sertralina, Cloridrato	25mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
53.	Sertralina, Cloridrato	50mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
54.	Morfina, Sulfato	10 mg/ml	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
55.	Topiramato	50 mg	Comprimido	O - Produto da
56.	Topiramato	100 mg	Comprimido	RENAME
57.	Tramadol, Cloridrato	50mg	Cápsula / Comprimido	O - Produto da RENAME
58.	Tramadol, Cloridrato	50mg/ml	Solução Injetável	O - Produto da RENAME
59.	Trazodona, Cloridrato	50mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
60.	Zuclopentixol, Decanoato	200mg/mL	Solução Injetável	O - Produto da RENAME



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

RESUMO DAS NORMAS DA PORTARIA Nº 344/1998

TIPO DE NOTIFICAÇÃO / RECEITA	LISTAS	MEDICAMENTOS	ABRANGÊNCIA	COR DA NOTIFICAÇÃO E OU RECEITA	QUANTIDADE MÁXIMA POR RECEITA E PERÍODO DE TRATAMENTO	QUANTIDADE MÁXIMA POR RECEITA	VALIDADE DA RECEITA
Notificação de Receita "A" (NRA)	A1; A2; A3	Entorpecentes	Todo o território nacional (1)	AMARELA	5 ampolas e demais formas farmacêuticas tratamento p/30 dias	1 medicamento ou substância	30 dias
Notificação de Receita "B" (NRB)	B1	Psicotrópicos	Todo o território nacional	AZUL	5 ampolas e demais formas farmacêuticas tratamento p/60 dias	1 medicamento ou substância	30 dias
Notificação de Receita "B2" (NRB2)	B2	Psicotrópicos Anorexígenos		AZUL Acompanhada do Termo de Responsabilidade de uso	Tratamento para no máximo 30 dias Sendo p/ a Sibutramina, tratamento para até 60 dias		
Notificação de Receita "Retinóides" (NRR)	C2	Retinóides de Uso Sistêmico		BRANCA Acompanhada do Termo de Responsabilidade de uso	5 ampolas e demais formas farmacêuticas tratamento p/30 dias	1 medicamento ou substância	30 dias
Notificação de Receita Talidomida (NRT)	C3	Imunossupressores (Talidomida)			Tratamento para no máximo 30 dias		20 dias
Receita de Controle Especial ou Comum em 02(duas) Vias	C1	Controle Especial	Todo o Território Nacional (2)	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL DE COR BRANCA	5 ampolas e demais formas farmacêuticas tratamento p/ 60 dias	3 medicamentos ou substâncias	30 dias
	C5	Anabolizantes (Lei 9.965-27/04/2000)					
	A1; A2; B1	Adendos das Listas			5 ampolas e demais formas farmacêuticas tratamento p/180 dias		
	C1; B1	Antiparkinsonianos Anticonvulsivantes					
	ANTIMICROBIANOS				Não há limitação do número de itens contendo medicamentos antimicrobianos prescritos por receita. Desde que não sejam prescritos na mesma receita com medicamentos SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL	10 dias 90 dias p/Tratamento prolongado	



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

MEDICAMENTOS / INSUMOS - PORTARIA Nº 2.583, DE 10 DE OUTUBRO DE 2007

Item	Denominação Genérica	Concentração / Composição	Forma Farmacêutica	Tipo de Medicamento
1.	Agulha para Caneta de Insulina 4mm	-----	Unidade	B - Farmácia Básica Ministério da Saúde
2.	Imunoglobulina Anti RHO	300 mcg	Solução Injetável 2mL Mãe RH-d (-) / Pai RH-d (+), ou filho já nascido RH-d (+)	B - Farmácia Básica Ministério da Saúde
3.	Insulina humana NPH	100UI/mL	Suspensão injetável - Frasco 10ml	B - Farmácia Básica Ministério da Saúde
4.	Insulina humana NPH	100UI/mL	Suspensão injetável - Caneta 3ml	B - Farmácia Básica Ministério da Saúde
5.	Insulina humana Regular	100 UI/mL	Solução injetável - Frasco 10ml	B - Farmácia Básica Ministério da Saúde
6.	Insulina humana Regular	100 UI/mL	Solução injetável Caneta 3ml	B - Farmácia Básica Ministério da Saúde
7.	Lanceta descartável para punção digital . Estéril, em aço inoxidável,	-----	Unidade	B - Farmácia Básica Município
8.	Seringa descartável para insulina, 50 Unidades, com agulha acoplada 6mmx0,25mm.	-----	Unidade	B - Farmácia Básica Município
9.	Tiras reagentes para determinação de glicemia capilar	BR0339565U0140	Unidade	B - Farmácia Básica Município



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

ESTRATÉGICOS

MEDICAMENTOS DE TOXOPLASMOSE

Item	Denominação Genérica	Concentração / Composição	Forma Farmacêutica	Tipo de Medicamento
1.	Espiramicina	500mg	Comprimido	S – Estratégico Ministério da Saúde
2.	Folinato de cálcio (ácido folínico)	15mg	Comprimido	B - Farmácia Básica Município
3.	Pirimetamina	25mg	Comprimido	S – Estratégico Ministério da Saúde
4.	Sulfadiazina	500mg	Comprimido	S - Estratégico Ministério da Saúde

MEDICAMENTOS DE TUBERCULOSE

Item	Denominação Genérica	Concentração / Composição	Forma Farmacêutica	Tipo de Medicamento
1.	Isoniazida	100mg	Comprimido	S – Estratégico Ministério da Saúde
2.	Isoniazida	300mg	Comprimido	S – Estratégico Ministério da Saúde
3.	RH (Rifampicina + Isoniazida)	150mg + 75mg	Comprimido	S - Estratégico Ministério da Saúde
4.	RHZE (Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol cloridrato.	150mg + 75mg + 400mg, + 275mg	Comprimido	S - Estratégico Ministério da Saúde
5.	Rifampicina	20mg/ml (2%)	Suspensão Oral	S - Estratégico Ministério da Saúde
6.	Rifapentina	150mg	Comprimido	S - Estratégico Ministério da Saúde



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

MEDICAMENTOS DE INFLUENZA

tem	Denominação Genérica	Concentração / Composição	Forma Farmacêutica	Tipo de Medicamento
1.	Oseltamivir (Tamiflu)	30mg	Cápsula	S - Estratégico Ministério da Saúde
2.	Oseltamivir (Tamiflu)	45mg	Cápsula	S - Estratégico Ministério da Saúde
3.	Oseltamivir (Tamiflu)	75mg	Cápsula	S - Estratégico Ministério da Saúde

OUTROS MEDICAMENTOS

Item	Denominação Genérica	Concentração / Composição	Forma Farmacêutica	Tipo de Medicamento
1.	Fluoreto de sódio em pó – Odontologia – Flúor escolar	1gr	Pó - Sachê	S - Estratégico Ministério da Saúde
2.	Vitamina A, composição: Palmitato de retinol 100.000 UI	100.000UI	Cápsula	S - Estratégico Ministério da Saúde
3.	Vitamina A, composição: Palmitato de retinol 200.000 UI	200.000UI	Cápsula	S - Estratégico Ministério da Saúde

ESPECIALIZADOS

As linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT), publicados pelo Ministério da Saúde, com o objetivo de estabelecer os critérios de diagnóstico de cada doença, de inclusão e exclusão ao tratamento, os medicamentos e esquemas terapêuticos, bem como mecanismos de monitoramento e avaliação. A dispensação deve ser executada pela Secretarias Municipais de Saúde, através da Farmácia Municipal.



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

MEDICAMENTOS PARANÁ SEM DOR - PROGRAMA ESPECIAL DA SESA

Conforme critérios estabelecidos pelos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT).

Item	Denominação Genérica	Concentração / Composição	Forma Farmacêutica	Tipo de Medicamento
1.	Codeína	3mg/ml	Solução Oral	Programa Especial SESA
2.	Codeína	30mg	Comprimido	Programa Especial SESA
3.	Gabapentina	300mg	Comprimido	Programa Especial SESA
4.	Metadona	10mg	Comprimido	Programa Especial SESA
5.	Metadona	10mg/ml	Solução Injetável	Programa Especial SESA
6.	Morfina	10mg	Comprimido	Programa Especial SESA
7.	Morfina	10mg/mL 1mL	Solução Injetável	Programa Especial SESA
8.	Morfina	30mg	Comprimido	Programa Especial SESA

TABAGISMO

Conforme critérios da Portaria nº 571 de 05/04/2013 - Atualiza as diretrizes de cuidado à pessoa tabagista no âmbito da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas do Sistema Único de Saúde (SUS) e dá outras providências. Esses medicamentos serão utilizados no atendimento aos pacientes tabagistas, que frequentarem o Grupo de auto ajuda do município, uma vez que os paciente serão monitorados e avaliados pelos profissionais de saúde que integram o grupo. A dispensação deverá ser executada pela Secretarias Municipais de Saúde, através da Farmácia Municipal.

Item	Denominação Genérica	Concentração / Composição	Forma Farmacêutica	Tipo de Medicamento
1.	Bupropiona, Cloridrato	150mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
2.	Nicotina	7mg	Adesivo transdérmico	O - Produto da RENAME
3.	Nicotina	14mg	Adesivo transdérmico	O - Produto da RENAME
4.	Nicotina	21mg	Adesivo transdérmico	O - Produto da RENAME
5.	Nicotina	2mg	Goma de mascar	O - Produto da RENAME
6.	Nicotina	2mg	Pastilha	O - Produto da RENAME



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

MEDICAMENTOS INCLUSOS NESTA ATUALIZAÇÃO DA REMUME

Item	Denominação Genérica	Concentração / Composição	Forma Farmacêutica	Tipo de Medicamento
1.	Dienogeste Catmat BR0429549	2mg	Comprimido revestido	O - Produto da RENAME
2.	Domperidona Catmat BR 0269963	1 mg/mL	Suspensão Oral – Frasco com 100ml, acompanhado de 1 seringa dosadora	O - Produto da RENAME
3.	Etomidato Catmat BR0270116	2mg/ml	Solução injetável – ampola de 10ml	O - Produto da RENAME
4.	Estradiol, associado a drospirenona Catmat BR0400480	1mg+2mg	Comprimido Revestido	O - Produto da RENAME
5.	Hidrocortizona, acetato BR0345240	10mg/g (1%)	Creme – 15g	B - Farmácia Básica
6.	Hidróxido de Ferro III Catmat BR0448678	100mg	Comprimido mastigável	O - Produto da RENAME
7.	Rocurônio Catmat BR0268521	10mg/ml	Solução injetável – ampola de 5ml	O - Produto da RENAME
8.	Metoprolol, tartarato Catmat BR0345259	1mg/ml	Solução Injetável – ampola de 5 ml	O - Produto da RENAME
9.	Nitroglicerina Catmat BR 268970	5mg/ml	Solução injetável 5mg/mL – ampola de 5ml	O - Produto da RENAME
10.	Ondansetrona, Cloridrato Catmat BR0419016	4 mg	Comprimido de desintegração oral	B - Farmácia Básica
11.	Terbutalina, sulfato Catmat BR0269818	0,5mg/ml	Solução Injetável – Ampola 1ml	O - Produto da RENAME



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

MEDICAMENTOS EXCLUIDOS NESTA ATUALIZAÇÃO DA REMUME

Item	Denominação Genérica	Concentração / Composição	Forma Farmacêutica	Tipo de Medicamento
1.	Bamifilina	300mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
2.	Flunitrazepam, dosagem: 1mg, comprimido.	1mg	Comprimido	O - Produto da RENAME
3.	Glicinato férrico + associação, concentração: (131,58 mg/mL de glicinato férrico ou 25 mg/mL de ferro elementar), suspensão oral	(131,58 mg/mL de glicinato férrico ou 25 mg/mL de ferro elementar	Suspensão oral – frasco 30ml	O - Produto da RENAME
4.	Permanganato de potássio, dosagem: 100 mg, comprimido para uso tópico.	100 mg	Comprimido para uso tópico.	O - Produto da RENAME
5.	Policresuleno, solução concentrada, tópica ginecológica	360mg/g	Solução concentrada, tópica - frasco com 12ml.	O - Produto da RENAME
6.	Ranitidina, Cloridrato	15mg/mL	Xarope	B - Farmácia Básica
7.	Ranitidina, Cloridrato	25mg/mL	Solução Injetável - 2ml	B - Farmácia Básica
8.	Ranitidina, Cloridrato	150mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
9.	Sinvastatina	40mg	Comprimido	B - Farmácia Básica
10.	Tiotrópio brometo, associado ao Olodaterol.	2,5 mcg/dose + 2,5 mcg/dose	solução para / inalação	O - Produto da RENAME




FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

FORMULÁRIO DE COMUNICAÇÃO AO PRESCRITOR

	FORMULÁRIO DE COMUNICAÇÃO AO PRESCRITOR
Prezado(a) Prescritor(a): Esta receita está em desacordo com a Deliberação CIBRegional nº 11/2016, a Portaria SVS nº 344/1998 e/ou RDC ANVISA nº 20/2011. Pedimos a gentileza de considerar as observações assinaladas:	
	Prescrição não vinculada à Rede SUS
	Não consta data de emissão
	Não consta dosagem ou concentração do fármaco
	Não consta duração do tratamento
	Não constam dados pessoais do usuário
	Não consta a forma farmacêutica
	Não consta a identificação da Unidade Emitente
	Não consta a identificação do prescritor
	Prescrição ilegível
	Medicamento não consta na REMUME ou listas suplementares
	Medicamento não prescrito pela DCB (nome genérico)
	Notificação de receita desacompanhada da prescrição
	Não consta a posologia
	Prescrição com rasuras ou emendas
	Validade da receita expirada
Nome do dispensador: _____ Assinatura: _____	
Data: ___/___/___	



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

ANEXO I

ANEXO DA DELIBERAÇÃO CIB-Regional Nº 11/2016

Art. 1º Visando garantir o fortalecimento das Redes de Atenção e a eficiência dos gastos públicos, são pressupostos para o acesso aos medicamentos nas unidades do SUS da 18ª Região de Saúde do Paraná:

I - estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS;

II - ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS e Privado;

III - estar a prescrição em conformidade com a RENAME, os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos; e

IV - ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS;

§ 1º Serão aceitas prescrições e solicitações oriundas de estabelecimentos particulares referentes ao Componente Básico, Especializado e Estratégico da Assistência Farmacêutica, bem como Programas Especiais da Secretaria de Estado da Saúde, desde que as mesmas estejam em conformidade com os Protocolos Clínicos, Guias e outras publicações oficiais, uma vez que o município não disponibiliza de hospital e clínicas, diante disto, atenderá-se todas as prescrições, tanto de âmbito do SUS como Privado, cujas quais estejam de acordo com a REMUME;

. § 2º Mediante aprovação no Conselho de Saúde, os municípios poderão ampliar o acesso a medicamentos ofertados pelo SUS nos termos que prevê o Decreto Federal nº 7508/2013, incluindo a aceitação de prescrições oriundas de serviços privados de saúde no âmbito do SUS para medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica e listas suplementares.

§ 3º As solicitações e dispensações de medicamentos oncológicos, segundo as normas do SUS, ocorrem nos estabelecimentos de saúde credenciados e habilitados em oncologia, devendo seguir os protocolos adotados especificamente para cada fármaco.

Art. 2º. A Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) devem ser os instrumentos norteadores das prescrições de medicamentos nos serviços de saúde, complementadas por Formulários Terapêuticos, Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou documentos congêneres.



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

Art. 3º. A prescrição de medicamentos nas unidades públicas dos municípios da 18ª Região de Saúde do Paraná deverá ser realizada por profissionais legalmente habilitados, devendo:

- I. Conter identificação do Serviço de Saúde com nome, endereço e telefone.
- II. Ser individual, escrita em caligrafia legível, à tinta ou digitada, sem rasuras e/ou emendas, observadas a nomenclatura e o sistema de pesos e medidas oficiais, indicando a forma farmacêutica, a concentração, a dose, o modo de usar e a duração do tratamento.
- III. Conter o nome completo do paciente.
- IV. Conter a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou a denominação genérica do medicamento sendo vedado o uso de abreviaturas ou códigos.
- V. Conter a denominação botânica para medicamentos fitoterápicos.
- VI. Indicar a quantidade necessária para 30 dias de tratamento ou, para condições crônicas, com o dizer “uso contínuo” e/ou com a quantidade total necessária para o tratamento.
- VII. Conter a data de sua emissão, identificação (nome completo e número do registro no conselho de classe correspondente, impresso, carimbado ou de próprio punho) e assinatura do prescritor.

§ 1º Em casos excepcionais, em que o tratamento necessite da inclusão do parceiro(a) ou de familiares, o prescritor deverá expressar essa condição na receita médica.

§ 2º As prescrições de medicamentos sujeitos a controle especial, talidomida e antimicrobianos deverão atender à legislação específica.

Art. 4º. As receitas terão validade de 30 (trinta) dias contados a partir da data de sua emissão e conterão a quantidade necessária para 30 (trinta) dias de tratamento, salvo situações previstas em legislação e/ou descritas a seguir.

§ 1º As receitas de medicamentos para o tratamento de condições crônicas que expressem o termo “uso contínuo” ou que a quantidade total do medicamento seja superior a 30 dias de tratamento terão sua validade ampliada para 180 (cento e oitenta) dias ou o total de dias equivalentes a quantidade prescrita, contados a partir da data de sua emissão, sendo admitidas dispensações periódicas neste período.

§ 2º A validade da receita de contraceptivos hormonais será de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias de tratamento, a partir da data de sua emissão, desde que expressa a condição “uso contínuo”, sendo admitidas dispensações periódicas neste período.



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

§ 4º A validade de receitas de antimicrobianos, nos termos que prevê a RDC nº 20/2011, será de 10 (dez) dias, salvo com indicação de “uso contínuo” para o qual será admitida a validade de até 90 (noventa) dias, sendo admitidas dispensações periódicas neste período.

§ 5º A validade de receitas de medicamentos sujeitos a controle especial, nos termos do que prevê a Portaria nº 344/1998, será de até 30 (trinta) dias com quantidade do tratamento limitadas pela legislação, não sendo aceitas dispensações periódicas com o mesmo receituário.

§ 6º Nos casos de prescrição de Talidomida e de tratamentos relativos a programas do Ministério da Saúde as prescrições deverão atender às diretrizes do programa.

Art. 5º. Os casos em que a receita estiver em desacordo com o disposto nesta Deliberação deverão ser registrados no Formulário de Comunicado ao Prescritor ou mecanismo formal equivalente.

Art. 6º. A dispensação de medicamentos nas unidades do SUS da 18ª Região de Saúde do Paraná deverá ocorrer mediante a apresentação da receita e do número do cartão SUS do paciente.

§ 1º Nos casos em que não for possível a dispensação da quantidade exata devido à apresentação farmacêutica, deve ser dispensada mais próxima, garantindo a continuidade do tratamento.

§ 2º Quando a prescrição expressar o uso de um medicamento de forma condicional, tais como “se dor”, “se febre”, “se náuseas”, dentre outras, será dispensada quantidade suficiente para 5 (cinco) dias de tratamento.

§ 3º É vedado o fornecimento de medicamentos para meses anteriores à data da realização da dispensa.

Art. 7º. No ato da dispensa devem ser registrados na via do paciente, preferencialmente por carimbo padronizado, os seguintes dados:

I – identificação da Unidade Dispensadora.

II - data da dispensa.

III – Em casos de dispensação inferior a quantidade prescrita ou de atendimento periódico da receita, a quantidade aviada de cada medicamento.

IV – nome legível do dispensador.

Parágrafo único: As informações registradas nas receitas de antimicrobianos e medicamentos sujeitos a controle especial deverão atender ainda a legislação específica .

Art. 8º. Além dos dispostos nesta deliberação, deve-se observar a legislação específica para medicamentos sujeitos a controle especial e antimicrobianos.



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Rua: Antonio Joaquim Rodrigues, nº 563

Nova Santa Bárbara/PR

Fone: (43) 3266-8053

Art. 9º. É vedada a dispensação de medicamentos a menor de 14 (quatorze) anos, exceto à usuária de contraceptivos hormonais e à usuária que for mãe.

Art. 10. É vedada a dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial a menor de 18 (dezoito) anos, exceto ao emancipado.

Art. 11. O arquivamento de receitas, formulários e demais documentos próprios ao acesso a medicamentos no SUS deve ser realizado por no mínimo 2 (dois) anos ou prazo superior definido em legislação específica.

Art. 12. A Secretária Municipal de Saúde é responsável por implantar as disposições desta deliberação, devendo traçar estratégias de divulgação, treinamento e implementação da prática da Boa Prescrição, de forma a equilibrar a necessidade de cumprimento da legislação, segurança do paciente, sem levar a prejuízos aos usuários.

Art. 13. O município poderá adotar normas complementares a esta deliberação, devendo submetê-las para aprovação no Conselho Municipal.

3ª ATUALIZAÇÃO DA REMUME 2023

APROVADA PELA COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA – CFT

Albanira Figueiredo Pançan
Pediatra
CRM/PR 11.725

Aline Campos Gonçalves Almeida
Enfermeira / Estratégia Saúde da Família
COREN/PR 152661

Camila Yuka Abe
Cirurgiã Dentista
CRO/PR 20.218

Dienny Manuelli Lourenço de Moura
Enfermeira / Epidemiologia
COREN/PR 339384

Maria Joana Carriel
Diretora da Farmácia
CRF/PR 28.237

Mario Makoto Sato
Médico Clínico Geral
CRM/PR 14.741

Rafaella Sardinha Agostinho
Médica Clínico Geral - ESF
RMS/PR 4101445

Rosana Ruy de Souza
Secretaria Municipal de Saúde

Sidney Fernandes da Silva
Coordenador da VISA Local

Vanessa Ruy de Carvalho
Fisioterapeuta
CREFITO/PR 75.232

Nova Santa Bárbara, 26/10/2023.