



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRENÓPOLIS
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS - REMUME

PIRENÓPOLIS – 11/2023

Av. Comendador Joaquim, Centro Histórico, Pirenópolis-Goiás – CEP nº 72.980-00
e-mail: saude@pirenopolis.go.gov.br Fone: 3331-3331



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRENÓPOLIS
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

SUMÁRIO

| | Página |
|---|--------|
| Apresentação | 03 |
| Comissão | 04 |
| Relação Municipal de Medicamentos Essências | 05 |
| Referência Bibliográfica | 15 |



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME, faz parte das ações necessárias à conformação da Política de Assistência Farmacêutica do município de Pirenópolis, Goiás. A Secretaria Municipal de Saúde de Pirenópolis, juntamente com os profissionais responsáveis, tem como objetivo garantir o acesso da população aos medicamentos e promover o seu uso racional. Apoia-se nos instrumentos legais do SUS: Portaria nº 1.555, de 30 de julho de 2013 dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS. Portaria GM/MS nº 3.916/98 que estabelece a Política Nacional de Medicamentos; a Resolução CNS nº 338/04 que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica.

A relação apresenta muitas vantagens para a saúde pública, entre elas: maior eficiência no gerenciamento dos serviços farmacêuticos, racionalização dos custos, possibilidade de economizar os recursos disponíveis e facilitar a implantação de ações educativas junto aos prescritores. A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME contempla todos os medicamentos padronizados pelo município. A elaboração da REMUME foi referenciada pela Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - 2022.

A REMUME deve orientar a organização de todas as etapas da Assistência Farmacêutica, especialmente as prescrições médicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo fundamental a ampla divulgação para usuários, profissionais de saúde e gestores.



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

COMISSÃO

ELABORAÇÃO

Marllon C. Arruda

Farmacêutico e Coordenador da Assistência Farmacêutica

José Mauro Silva de Arruda

Farmacêutico

REVISÃO

Lucas Mota Palmeira Trindade

Médico de Estratégia de Saúde da Família

Lucília Golão

Enfermeira e Coordenadora do Núcleo de Educação Permanente e
Planejamento em Saúde

Leticia Torres Tedesco

Enfermeira e Coordenadora da Atenção Básica

Hisham Mohamad Hamida

Secretário Municipal de Saúde de Pirenópolis

APROVAÇÃO

Conselho Municipal de Saúde de Pirenópolis-Go



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

**RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEL NO MUNICÍPIO
PELA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

| ITEM | DESCRIÇÃO | FORMA FARMACEUTICA |
|------|--|---------------------|
| 1 | ACEBROFILINA 50 MG/5 ML 120 ML ADULTO | XAROPE |
| 2 | ACEBROFILINA 25 MG/5ML 120 ML INFANTIL | XAROPE |
| 3 | ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML + 3MG/ML 1 ML | SUSPENSÃO INJETÁVEL |
| 4 | ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G 10G | CREME |
| 5 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML | SUSPENSÃO INJETÁVEL |
| 6 | ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML INFANTIL 120 ML | XAROPE |
| 7 | ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML ADULTO 120 ML | XAROPE |
| 8 | ACICLOVIR 200 MG | COMPRIMIDO |
| 9 | ACICLOVIR 50 MG/G 10 G | CREME |
| 10 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG | COMPRIMIDO |
| 11 | ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML 5 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 12 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG | COMPRIMIDO |
| 13 | ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML | ÓLEO CICATRIZANTE |
| 14 | ÁCIDO TRICLOROACÉTICO TCA ATA CONCENTRAÇÃO 90% SOLUÇÃO AQUOSA FRASCO COM 30ML | SOLUÇÃO |
| 15 | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG | CÁPSULA |
| 16 | ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG | CÁPSULA |
| 17 | ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/5ML 100 ML | XAROPE |
| 18 | ÁGUA DESTILADA 10 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 19 | ALBENDAZOL 400 MG | COMPRIMIDO |
| 20 | ALBENDAZOL 40 MG/ML 10ML | SUSPENSÃO |
| 21 | ÁLCOOL IODADO 0,1% 1 LITRO | SOLUÇÃO |
| 22 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG | COMPRIMIDO |
| 23 | ALOGLIPTINA 25MG | COMPRIMIDO |
| 24 | ALOPURINOL 100 MG | COMPRIMIDO |
| 25 | ALOPURINOL 300 MG | COMPRIMIDO |
| 26 | ALPRAZOLAM 0,5 MG | COMPRIMIDO |
| 27 | ALPRAZOLAM 2 MG | COMPRIMIDO |
| 28 | AMINOFILINA 100 MG | COMPRIMIDO |
| 29 | AMISSULPIRIDA 50 MG | COMPRIMIDO |
| 30 | AMIODARONA 200 MG | COMPRIMIDO |



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

| | | |
|----|--|-----------------------------|
| 31 | AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 32 | AMOXICILINA 500 MG | CÁPSULA |
| 33 | AMOXICILINA + CLAVULONATO 500+125 MG | COMPRIMIDO |
| 34 | AMOXICILINA + CLAVULONATO 50MG/+12,5 MG/ML | PÓ PARA SUSPENSÃO |
| 35 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 875+125MG | COMPRIMIDO |
| 36 | AMOXICILINA 250 MG/ML 60 ML | SUSPENSÃO |
| 37 | ANLODIPINO 10 MG | COMPRIMIDO |
| 38 | ANLODIPINO 5 MG | COMPRIMIDO |
| 39 | APIXABANA 5 MG | COMPRIMIDO |
| 40 | ARIPIPRAZOL 1MG/ML | SUSPENSÃO |
| 41 | ATENOLOL 25 MG | COMPRIMIDO |
| 42 | ATENOLOL 50 MG | COMPRIMIDO |
| 43 | ATROPINA 0,25 MG /1 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 44 | AZITROMICINA 40 MG/ML 15ML | PÓ PARA SUSPENSÃO |
| 45 | AZITROMICINA 500 MG | COMPRIMIDO |
| 46 | BACLOFENO 10 MG | COMPRIMIDO |
| 47 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI | PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL |
| 48 | BROMAZEPAM + SULPIRIDA 25+1 MG | COMPRIMIDO |
| 49 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML 20 ML | SOLUÇÃO |
| 50 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML 20 ML | SOLUÇÃO |
| 51 | BROMOPRIDA 10 MG/2ML 2 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 52 | BROMOPRIDA 10 MG | COMPRIMIDO |
| 53 | BROMOPRIDA 4MG/ML | SOLUÇÃO |
| 54 | BUPROPIONA 150 MG | COMPRIMIDO |
| 55 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG | COMPRIMIDO |
| 56 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG + 250 MG | COMPRIMIDO |
| 57 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500 MG/ML 5 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 58 | CAPTOPRIL 25 MG | COMPRIMIDO |
| 59 | CARBAMAZEPINA 20 MG/ML 100 ML | SUSPENSÃO |
| 60 | CARBAMAZEPINA 200 MG | COMPRIMIDO |
| 61 | CARBAMAZEPINA 400 MG | COMPRIMIDO |
| 62 | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1500 MG (600 MG DE CÁLCIO) + 400 UI | COMPRIMIDO |



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

| | | |
|----|---|---------------------------|
| 63 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (500 MG DE CÁLCIO) | COMPRIMIDO |
| 64 | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG | COMPRIMIDO |
| 65 | CARBONATO DE LÍTIO CR 450 MG | COMPRIMIDO |
| 66 | CARVEDILOL 12,5 MG | COMPRIMIDO |
| 67 | CARVEDILOL 25 MG | COMPRIMIDO |
| 68 | CARVEDILOL 6,25 MG | COMPRIMIDO |
| 69 | CARVEDILOL 3,125 MG | COMPRIMIDO |
| 70 | CEFALEXINA 250 MG/5ML 60 ML | SUSPENSÃO |
| 71 | CEFALEXINA 500 MG | COMPRIMIDO |
| 72 | CELECOXIBE 100 MG | COMPRIMIDO |
| 73 | CELECOXIBE 200 MG | COMPRIMIDO |
| 74 | CEFTRIAXONA 1 G | PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 75 | CETOCONAZOL 200 MG | COMPRIMIDO |
| 76 | CETOCONAZOL 30 G | CREME |
| 77 | CETOCONAZOL 20MG/G (2%) | SHAMPOO |
| 78 | CILOSTAZOL 100 MG | COMPRIMIDO |
| 79 | CIPROFIBRATO 100 MG | COMPRIMIDO |
| 80 | CINARIZINA 25 MG | COMPRIMIDO |
| 81 | CINARIZINA 75 MG | COMPRIMIDO |
| 82 | CIPROFLOXACINO 500 MG | COMPRIMIDO |
| 83 | CITALOPRAM 20 MG | COMPRIMIDO |
| 84 | CLONAZEPAM 0,5 MG | COMPRIMIDO |
| 85 | CLONAZEPAM 2 MG | COMPRIMIDO |
| 86 | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML | SOLUÇÃO |
| 87 | CLORTALIDONA 25 MG | COMPRIMIDO |
| 88 | CLORTALIDONA 50 MG | COMPRIMIDO |
| 89 | CLORTALIDONA 12,5 MG | COMPRIMIDO |
| 90 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 91 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 92 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 93 | CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML 120ML XAROPE INFANTIL | XAROPE |
| 94 | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5ML 120ML XAROPE ADULTO | XAROPE |
| 95 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG | COMPRIMIDO |
| 96 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 4 MG | COMPRIMIDO |
| 97 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG | COMPRIMIDO |



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

| | | |
|-----|--|-------------------|
| 98 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG | COMPRIMIDO |
| 99 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG | CÁPSULA |
| 100 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG | COMPRIMIDO |
| 101 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG | CÁPSULA |
| 102 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG | CÁPSULA |
| 103 | CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG | COMPRIMIDO |
| 104 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G 30 G | GELEIA |
| 105 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 20 MG/ML + 1:200.000 20ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 106 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML (2%) 20 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 107 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG | COMPRIMIDO |
| 108 | CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG | COMPRIMIDO |
| 109 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG | COMPRIMIDO |
| 110 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG | COMPRIMIDO |
| 111 | DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 5 MG + 500 MG | COMPRIMIDO |
| 112 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML 2 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 113 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG COMPRIMIDO | COMPRIMIDO |
| 114 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL | COMPRIMIDO |
| 115 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG | COMPRIMIDO |
| 116 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA 1MG/MG | XAROPE |
| 117 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 10 MG | COMPRIMIDO |
| 118 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 15 MG | COMPRIMIDO |
| 119 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG | COMPRIMIDO |
| 120 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 25 MG | COMPRIMIDO |
| 121 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 30 MG | COMPRIMIDO |
| 122 | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG | COMPRIMIDO |
| 123 | CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 40 MG | COMPRIMIDO |
| 124 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG | COMPRIMIDO |
| 125 | CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG | COMPRIMIDO |
| 126 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG | COMPRIMIDO |
| 127 | CLORIDRATO DE TIZANIDINA 2 MG | COMPRIMIDO |
| 128 | CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG | COMPRIMIDO |
| 129 | CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG | COMPRIMIDO |
| 130 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG | COMPRIMIDO |
| 131 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG | COMPRIMIDO |
| 132 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML 2 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 133 | CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG | COMPRIMIDO |
| 134 | CLORIDRATO DE TRAZODONA 100 MG | COMPRIMIDO |



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

| | | |
|-----|--|----------------------|
| 135 | CLORIDRATO DE TRAZODONA 150 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA | COMPRIMIDO |
| 136 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG | COMPRIMIDO |
| 137 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG | COMPRIMIDO |
| 138 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG | COMPRIMIDO |
| 139 | CLORPROMAZINA 40 MG/ ML 20 ML | SOLUÇÃO |
| 140 | CLORPROMAZINA 100 MG | COMPRIMIDO |
| 141 | CODEINA 30 MG | COMPRIMIDO |
| 142 | CODEÍNA + PARACETAMOL 30 MG + 500 MG | COMPRIMIDO |
| 143 | COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6U/G + 0,01 G/G | POMADA |
| 144 | DAPAGLIFOZINA 10 MG | COMPRIMIDO |
| 145 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 146 | DEFLAZACORTE 6 MG | COMPRIMIDO |
| 147 | DEXAMETASONA 4 MG | COMPRIMIDO |
| 148 | DIAZEPAM 10 MG | COMPRIMIDO |
| 149 | DIAZEPAM 5 MG/ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 150 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG | COMPRIMIDO |
| 151 | DICLOFENACO DE SÓDIO 3 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 152 | DIGOXINA 0,25 MG | COMPRIMIDO |
| 153 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL | COMPRIMIDO |
| 154 | DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG + 50 MG | COMPRIMIDO |
| 155 | DIOSMINA + HESPERIDINA 900 MG + 100 MG | COMPRIMIDO |
| 156 | DIPIRONA 500 MG | COMPRIMIDO |
| 157 | DIPIRONA 1G | COMPRIMIDO |
| 158 | DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS 20 ML | SOLUÇÃO |
| 159 | DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 160 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG SPRAY | SOLUÇÃO AEROSSOL |
| 161 | DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500 MG | COMPRIMIDO |
| 162 | DOMPERIDONA 10 MG | COMPRIMIDO |
| 163 | DOMPERIDONA 1 MG | SUSPENSÃO |
| 164 | DROPROPIZINA 1,5 MG/ML | XAROPE |
| 165 | DROPROPIZINA 3 MG/ML | XAROPE |
| 166 | DUTASTERIDA + TAMSULOSINA 0,5MG/0,4MG | CÁPSULA |
| 167 | EMPAGLIFLOZINA 10 MG | COMPRIMIDO |
| 168 | EMPAGLIFLOZINA 25 MG | COMPRIMIDO |
| 169 | EDOXABANA 60 MG | COMPRIMIDO |



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

| | | |
|-----|--|-------------------|
| 170 | ENANTATO DE NORETISTERONA+ESTRADIOL 50+5MG/ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 171 | ENOXAPARINA 20MG/0,2ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 172 | ENOXOPARINA 40MG/0,4ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 173 | ENOXOPARINA 60MG/0,6ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 174 | EPINEFRINA 1MG/ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 175 | ESPIRONOLACTONA 25 MG | COMPRIMIDO |
| 176 | ETEXILATO DE DABIGATRANA 150 MG | COMPRIMIDO |
| 177 | EZETIMIBA + SINVASTATINA 10 MG + 20 MG | COMPRIMIDO |
| 178 | EZETIMIBA + SINVASTATINA 10 MG + 40 MG | COMPRIMIDO |
| 179 | FENITOÍNA 100 MG | COMPRIMIDO |
| 180 | FENOBARBITAL 100 MG | COMPRIMIDO |
| 181 | FENOBARBITAL 40 MG/ML 20 ML | SOLUÇÃO |
| 182 | FINASTERIDA 5 MG | COMPRIMIDO |
| 183 | FLUCONAZOL 150 MG | CÁPSULA |
| 184 | FLUOXETINA 20 MG | CÁPSULA |
| 185 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 186 | FOSFATO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML | SOLUÇÃO |
| 187 | FUROSEMIDA 20 MG 2ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 188 | FUROSEMIDA 40 MG | COMPRIMIDO |
| 189 | GLIBENCLAMIDA 5 MG | COMPRIMIDO |
| 190 | GLICEROL 72 MG | SUPOSITÓRIO RETAL |
| 191 | GLICLAZIDA MR 30 MG | COMPRIMIDO |
| 192 | GLICLAZIDA MR 60 MG | COMPRIMIDO |
| 193 | GLICOSAMINA + CONDROITINA 1,5 + 1,2 G SACHÊ | SACHE |
| 194 | GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 195 | GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 196 | GUACO 0,5 A 5 MG DE CUMARINA | XAROPE |
| 197 | HALOPERIDOL 2MG/ML 20 ML | SOLUÇÃO |
| 198 | HALOPERIDOL 5 MG | COMPRIMIDO |
| 199 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG | COMPRIMIDO |
| 200 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG | COMPRIMIDO |
| 201 | HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG | COMPRIMIDO |
| 202 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG | COMPRIMIDO |



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

| | | |
|-----|---|---------------------|
| 203 | HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO E SÓDIO 85 G | GEL |
| 204 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 100 ML | SUSPENSÃO |
| 205 | IBUPROFENO 300 MG | COMPRIMIDO |
| 206 | IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML | SUSPENSÃO |
| 207 | IBUPROFENO 600 MG | COMPRIMIDO |
| 208 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL COM 3 ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 209 | INSULINA NPH 100 UI/ML | SUSPENSÃO INJETÁVEL |
| 210 | INSULINA REGULAR 100 UI/ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 211 | ODOPOVIDONA 10% 1 LITRO | SOLUÇÃO |
| 212 | IVERMECTINA 6 MG | COMPRIMIDO |
| 213 | IMUNOGLOBULINA ANTI_RH(O) 300 MCG/2ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 214 | LEVOFLOXACINO 250 MG | COMPRIMIDO |
| 215 | LEVOFLOXACINO 500 MG | COMPRIMIDO |
| 216 | LEVOFLOXACINO 750 MG | COMPRIMIDO |
| 217 | LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZINA 100/25 MG | COMPRIMIDO |
| 218 | LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZINA 100/25 MG | CÁPSULA |
| 219 | LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZINA 200/50 MG | COMPRIMIDO |
| 220 | LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15+0,03MG | COMPRIMIDO |
| 221 | LEVONORGESTREL 0,75 MG | COMPRIMIDO |
| 222 | LEVOTIROXINA 12,5 MCG | COMPRIMIDO |
| 223 | LEVOTIROXINA 25 MCG | COMPRIMIDO |
| 224 | LEVOTIROXINA 50 MCG | COMPRIMIDO |
| 225 | LEVOTIROXINA 75 MCG | COMPRIMIDO |
| 226 | LEVOTIROXINA 100 MCG | COMPRIMIDO |
| 227 | LORATADINA 1 MG/ML 100 ML | XAROPE |
| 228 | LORATADINA 10 MG | COMPRIMIDO |
| 229 | LOSARTANA 25 MG | COMPRIMIDO |
| 230 | LOSARTANA 50 MG | COMPRIMIDO |
| 231 | LOSARTANA 100 MG | COMPRIMIDO |
| 232 | MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO 13,125 G + 0,1775 G + 0,3507 G + 0,0466 G | SACHÊ |
| 233 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML | XAROPE |
| 234 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG | COMPRIMIDO |
| 235 | MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG | COMPRIMIDO |



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

| | | |
|-----|---|---------------------------------|
| 236 | MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG | COMPRIMIDO |
| 237 | MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG | COMPRIMIDO |
| 238 | MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG | COMPRIMIDO |
| 239 | MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML MG | SOLUÇÃO |
| 240 | MELOXICAN 7,5 MG | COMPRIMIDO |
| 241 | MELOXICAN 15 MG | COMPRIMIDO |
| 242 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG | COMPRIMIDO |
| 243 | METILDOPA 250 MG | COMPRIMIDO |
| 244 | METILPREDNISOLONA 500 MG | PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 245 | METRONIDAZOL 100 MG/G 50 G | GEL |
| 246 | METRONIDAZOL 250 MG | COMPRIMIDO |
| 247 | METRONIDAZOL 400 MG | COMPRIMIDO |
| 248 | MIRTAZAPINA 15 MG | COMPRIMIDO |
| 249 | MIRTAZAPINA 30 MG | COMPRIMIDO |
| 250 | MIRTAZAPINA 45 MG | COMPRIMIDO |
| 251 | MONOCORDIL 40 MG | COMPRIMIDO |
| 252 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG | COMPRIMIDO |
| 253 | MORFINA 30 MG | COMPRIMIDO |
| 254 | NAPROXENO 250 MG | COMPRIMIDO |
| 255 | NAPROXENO 500 MG | COMPRIMIDO |
| 256 | NIFEDIPINO 20 MG | COMPRIMIDO |
| 257 | NIMESULIDA 100 MG | COMPRIMIDO |
| 258 | NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML | SUSPENSÃO |
| 259 | NISTATINA 25.000 UI 60 G | CREME |
| 260 | NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML | SUSPENSÃO |
| 261 | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000 UI/G + 200 MG/G 60G | POMADA |
| 262 | NITROFURANTOÍNA 100 MG | CÁPSULA |
| 263 | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG/5ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 264 | ÓLEO MINERAL 100 ML | ÓLEO |
| 265 | OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 20 MG + 12,5 MG | COMPRIMIDO |
| 266 | OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 MG + 12,5 MG | COMPRIMIDO |
| 267 | OMEPRAZOL 10 MG | CÁPSULA |
| 268 | OMEPRAZOL 20 MG | CÁPSULA |
| 269 | OMEPRAZOL 40 MG INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE 10 ML | PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 270 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG | COMPRIMIDO |



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

| | | |
|-----|---|-----------------------|
| 271 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG | COMPRIMIDO |
| 272 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG | COMPRIMIDO |
| 273 | OXCARBAZEPINA 300 MG | COMPRIMIDO |
| 274 | OXCARBAZEPINA 60MG/ML | SUSPENSÃO |
| 275 | PANTOPRAZOL 20 MG | COMPRIMIDO |
| 276 | PANTOPRAZOL 40 MG | COMPRIMIDO |
| 277 | PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML | SOLUÇÃO |
| 278 | PARACETAMOL 500 MG | COMPRIMIDO |
| 279 | PASTA D'ÁGUA | PASTA |
| 280 | POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B | COMPRIMIDO |
| 281 | POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B 2ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 282 | PREDNISONA 20 MG | COMPRIMIDO |
| 283 | PREDNISONA 5 MG | COMPRIMIDO |
| 284 | PREGABALINA 150 MG | CÁPSULA |
| 285 | PREGABALINA 75 MG | CÁPSULA |
| 286 | PROMETAZINA 25 MG | COMPRIMIDO |
| 287 | PROMETAZINA 25 MG/ML INJETÁVEL 2ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 288 | PROTETOR SOLAR UVA/UVB OIL FREE; FPS 50; HIPOALERGÊNICO COM REPELENTE | EMULSÃO |
| 289 | RABEPRAZOL SÓDICO 20 MG | COMPRIMIDO |
| 290 | RIVAROXABANA 10 MG | COMPRIMIDO |
| 291 | RIVAROXABANA 15 MG | COMPRIMIDO |
| 292 | RIVAROXABANA 20 MG | COMPRIMIDO |
| 293 | ROSUVASTATINA 10 MG | COMPRIMIDO |
| 294 | ROSUVASTATINA 20 MG | COMPRIMIDO |
| 295 | SULFATO DE SABUTAMOL 100 MCG SPRAY | SUSPENSÃO AEROSSOL |
| 296 | SULFATO DE SALBUTAMOL 2,0 MG/ML | XAROPE |
| 297 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,5 G | SACHÊ |
| 298 | SERTRALINA 100 MG | COMPRIMIDO |
| 299 | SERTRALINA 50 MG | COMPRIMIDO |
| 300 | SINVASTATINA 20 MG | COMPRIMIDO |
| 301 | SINVASTATINA 40 MG | COMPRIMIDO |
| 302 | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO 500 ML | SOLUÇÃO INJETAVEL |
| 303 | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES 500 ML | SOLUÇÃO INJETAVEL |
| 304 | SOLUÇÃO GLICOSE 50 MG/ML 500 ML | SOLUÇÃO INJETAVEL |
| 305 | SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA | COMPRIMIDO |



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

| | | |
|-----|---|---------------------------|
| 306 | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG | PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 307 | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL | PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 308 | SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30 G | CREME |
| 309 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML 50 ML | SUSPENSÃO |
| 310 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG | COMPRIMIDO |
| 311 | SUFATO DE MORFINA 10 MG/ML | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 312 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 15 G | POMADA |
| 313 | SULFATO FERROSO 40 MG | COMPRIMIDO |
| 314 | SULPIRIDA 200 MG | COMPRIMIDO |
| 315 | TALIDOMIDA 100 MG | COMPRIMIDO |
| 316 | TENOXICAM 20 MG INJETÁVEL | SOLUÇÃO INJETÁVEL |
| 317 | VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPRÓICO CR 500 MG | COMPRIMIDO |
| 318 | VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPRÓICO CR 300 MG | COMPRIMIDO |
| 319 | VALPROATO DE SÓDIO 250 MG | COMPRIMIDO |
| 320 | VALPROATO DE SÓDIO 500 MG | COMPRIMIDO |
| 321 | VALSARTANA 160 MG | COMPRIMIDO |
| 322 | VALSARTANA + ANLODIPINO 160 MG + 5 MG | COMPRIMIDO |
| 323 | VARFARINA 5 MG | COMPRIMIDO |
| 324 | ZOLPIDEM 10 MG | COMPRIMIDO |

Nota 01: A Assistência Farmacêutica (AF) auxilia na abertura dos processos de Medicamentos de Alto Custo e assim que, o processo é aprovado, a medicação é liberada para o paciente. A AF busca os medicamentos na Central Estadual de Medicamento de Alto Custo Juarez Barbosa, em Anápolis - Go e o paciente faz a retirada na Farmácia Municipal do Pirenópolis. A lista de medicamentos de Alto Custo, está disponível através do site: <https://www.saude.go.gov.br/estrutura/outras-unidades/cemac-juarezbarbosa/aberturadeprocessos>, na etapa 1 – Verificando a disponibilidade do medicamento, clica na opção: relação de medicamentos.



Secretaria de
SAÚDE



CIDADE DE
PIRENÓPOLIS
NOSSO BEM MAIOR

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria nº 1.555, de 30 de julho de 2013**. Dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM/MS nº 3.916, de 30 de outubro de 1998**. Estabelece a Política Nacional de Medicamentos.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Resolução nº 338, de 06 de maio de 2004**. Aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – 2022**. Brasília, 2022.