



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](mailto: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.