

# RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS REMUME

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA  
GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESPECIAIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO VERMELHO

## Sumário

APRESENTAÇÃO .....	2
ABREVIATURAS .....	3
RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA, TERCIÁRIA E URGÊNCIA .....	4
AGENTES ANTIGOTA .....	4
ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS .....	4
ANALGÉSICOS OPIOIDES E ANTAGONISTAS .....	4
ANESTÉSICOS E ADJUVANTES .....	4
ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO .....	5
ANTIALÉRGICOS E MEDICAMENTOS USADOS EM ANAFILAXIA .....	6
ANTIANÊMICOS .....	6
ANTIAGINOSOS E VASODILATADORES .....	6
ANTIARRÍTMICOS .....	7
ANTIBACTERIANOS .....	7
ANTICOAGULANTES E ANTAGONISTAS .....	8
ANTICONVULSIVANTES .....	8
ANTIDEPRESSIVOS, ESTABILIZANTES DE HUMOR E ANTIPSICÓTICOS .....	9
ANTIEMÉTICOS E AGENTES PROCINÉTICOS .....	10
ANTIFÚNGICOS .....	10
ANTI-HIPERTENSIVOS .....	10
ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDES .....	11
ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTEROIDE .....	11
ANTIPARASITÁRIOS .....	12
ANTIPARKINSONIANOS .....	12
ANTISSECRETORES .....	12
ANTIVIRAIS .....	12
ESCABICIDAS E PEDICULICIDAS .....	12
HIPOLIPEMIANTES .....	13
HORMÔNIOS SEXUAIS .....	13
ANTIDIABÉTICOS ORAIS .....	13
LAXATIVOS .....	14
MEDICAMENTOS UTILIZADOS NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA .....	14
MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO E PREVENÇÃO DA OSTEOPOROSE .....	14
SUBSTÂNCIAS MINERAIS .....	15
VITAMINAS .....	15

## **APRESENTAÇÃO**

A Assistência Farmacêutica tem como objetivo garantir o acesso da população aos medicamentos e promover o seu uso racional. Uma estratégia fundamental para racionalizar o uso dos medicamentos é a adoção de uma Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), preconizada pela Organização Mundial de Saúde (OMS) desde 1977. Esta 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, trabalhadores e usuários do serviço. 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 que seja amplamente divulgada para usuários, profissionais de saúde e gestores.

A seleção de medicamentos possibilitará ganhos terapêuticos e econômicos, sendo os ganhos terapêuticos aqueles relacionados à promoção do uso racional e à melhoria da qualidade terapêutica, e os econômicos aqueles que se referem à racionalização dos custos dos tratamentos.

A Comissão de Farmácia e Terapêutica da Secretaria Municipal de Saúde de Ribeirão Vermelho foi constituída em 2015, tendo como um dos seus objetivos estabelecer a REMUME e mantê-la atualizada. A CFT/RV se fundamenta em critérios técnico-científicos para o processo de seleção de medicamentos, baseando-se em processos de busca de evidências de eficácia, segurança, conveniência para o paciente, qualidade e custo favorável. Além de considerar as pactuações de responsabilidade entre os entes federativos, a transparência no processo de seleção e a inidoneidade dos membros da comissão, os quais são selecionados pela competência técnica, ausência de conflito de interesse e senso ético. É crucial ainda, o suporte político para que todas as ações se harmonizem com a REMUME: Guias Terapêuticos, Protocolos Clínicos, dentre outros.

## **ABREVIATURAS**

### **Abreviaturas de Via de Administração:**

D/T – Dermatológico  
IM – Intramuscular  
IMP – Intramuscular profundo  
NA – Nasal  
OC – Ocular / Oftálmico  
OT – Otológico / Auricular  
PU – Pulmonar  
RE – Retal  
SC – Subcutânea  
SL – Sublingual  
VG – Vaginal  
VO – Via Oral

### **Abreviaturas da Unidade:**

AD – adesivo  
AMP – Ampola  
CP – Comprimidos  
CPS – Cápsulas  
CT – Cartela  
CX – Caixa  
DR – Drágea  
FR – Frasco  
SR – Seringas  
TB – Tubo  
UN – Unidade

### **OUTRAS ABREVIATÓES:**

AF – Assistência Farmacêutica  
CBAF – Componente Básico da Assistência Farmacêutica  
CESAF – Componente Especializado de Assistência Farmacêutica  
CEAF – Componente Estratégico de Assistência Farmacêutica  
CIBSUS MG – Comissão Intergestora Bipartite SUS Minas Gerais  
CM – Comissão Municipal  
REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais  
RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais  
SMS – Secretaria Municipal de Saúde  
SES – Secretaria Estadual de Saúde

## RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA, TERCIÁRIA E URGÊNCIA

### AGENTES ANTIGOTA

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	ALOPURINOL 100 MG, COMPRIMIDO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	ALOPURINOL 300 MG, COMPRIMIDO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

### ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	DIPIRONA SÓDICA 500 MG, COMPRIMIDO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
4	PARACETAMOL 500 MG, COMPRIMIDO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

### ANALGÉSICOS OPIOIDES E ANTAGONISTAS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	PARACETAMOL 500 MG + CODEÍNA 30 MG, COMPRIMIDO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	TRAMADOL 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO

### ANESTÉSICOS E ADJUVANTES

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	ETOMIDATO 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO

2	FENTANILA 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO
3	FENTANILA 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO
4	FENTANILA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO
5	LIDOCAÍNA 20 MG/ML + EPINEFRINA, HEMITARTARATO 0,005MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO
6	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 10 MG/ML (SEM VASO CONSTRITOR), SOLUÇÃO INJETÁVEL	ATENÇÃO SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	USO INTERNO
7	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 100 MG/ML, SOLUÇÃO AQUOSA, TÓPICO, FRASCO 50 ML (SEM SABOR).	ATENÇÃO SECUNDÁRIA	USO INTERNO
8	MORFINA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO
9	ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO
10	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100 MG, PÓ LIOFILIZADO, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA	URGÊNCIA	USO INTERNO
11	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 10MG/ML + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 10ML	URGÊNCIA	USO INTERNO

#### ANSIOLÍTICOS E HIPNOSEDATIVOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	ALPRAZOLAM 2 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	BROMAZEPAM 3 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	DIAZEPAM 10 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
4	DIAZEPAM 5 MG/ML	URGÊNCIA	USO INTERNO
5	LORAZEPAM 2 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
6	MIDAZOLAM 5 MG/ML	URGÊNCIA	USO INTERNO

#### ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	CLOPIDOGREL 75 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

### ANTIALÉRGICOS E MEDICAMENTOS USADOS EM ANAFILAXIA

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	DESLOTATADINA 0,5 MG/ML	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	DEXCLORFERINAMINA 0,4 MG/ML	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	DEXCLORFERINAMINA 2 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
4	DIFENIDRAMINA 100 MG/ML INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO
5	LORATADINA 10 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
6	PROMETAZINA 25 MG/ML	URGÊNCIA	USO INTERNO
7	PROMETAZINA 25 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

### ANTIANÊMICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	SULFATO FERROSO 40 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	SULFATO FERROSO 125 MG/ML	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

### ANTIAGINOSOS E VASODILATADORES

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	FARMÁCIA MUNICIPAL E URGÊNCIA
2	ISOSSORBIDA 40 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	FARMÁCIA MUNICIPAL E URGÊNCIA
3	NITROGLICERINA 5 MG/ML	URGÊNCIA	USO INTERNO

### ANTIARRÍTMICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	ADENOSINA 3 MG/ML INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO
2	AMIODARONA 200 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	AMIODARONA 50 MG/ML INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO
4	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
5	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
6	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
7	VERAPAMIL 80 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

### ANTIBACTERIANOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	AMOXICILINA 500 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
4	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
5	AZITROMICINA 500MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
6	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
7	BENZILPENICILINA 1.200 UI INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO
8	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
9	CEFALEXINA 500 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
10	CIPROFLOXACINO 500 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
11	CLARITROMICINA 500 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
12	DOXICICLINA 100 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
13	ERITROMICINA 500 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
14	METRONIDAZOL 250 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
15	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
16	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
17	NITROFURANTOÍNA 100 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

<b>18</b>	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G + 0,5G INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO
<b>19</b>	SULFAMETAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>20</b>	SULFAMETAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML SUSPENSÃO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>21</b>	TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>22</b>	VANCOMICINA 500MG	URGÊNCIA	USO INTERNO

#### ANTICOAGULANTES E ANTAGONISTAS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
<b>1</b>	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO
<b>2</b>	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ 0,25 SOLUÇÃO	URGÊNCIA	USO INTERNO
<b>3</b>	VARFARINA SÓDICA 5 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>4</b>	VITAMINA K 10 MG/ ML	URGÊNCIA	USO INTERNO

#### ANTICONVULSIVANTES

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
<b>1</b>	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>2</b>	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>3</b>	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML SUSPENSÃO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>4</b>	ÁCIDO VALPRÓICO 100MG/ML INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO
<b>5</b>	CARBAMAZEPINA 200MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>6</b>	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>7</b>	CLONAZEPAM 2MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>8</b>	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>9</b>	FENITOÍNA 100MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>10</b>	FENITOÍNA 50MG/ML	URGÊNCIA	USO INTERNO
<b>11</b>	FENOBARBITAL 100MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>12</b>	FENOBARBITAL 100MG/ML INJETÁVEL	URGÊNCIA	USO INTERNO

### ANTIDEPRESSIVOS, ESTABILIZANTES DE HUMOR E ANTIPSICÓTICOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	AMITRIPTILINA 25 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	AMITRIPTILINA 50MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	BIPERIDENO 2MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
4	BUPROPIONA 150MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
5	CLOMIPRAMINA 25MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
6	CLORPROMAZINA 25MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
7	CLORPROMAZINA 100MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
8	DULOXETINA 30MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
9	DULOXETINA 60MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
10	ESCITALOPRAM 10MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
11	ESCITALOPRAM 20MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
12	FLUOXETINA 20MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
13	HALOPERIDOL 5MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
14	HALOPERIDOL 50MG/ML	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
15	IMIPRAMINA 25MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
16	LÍTIO 300MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
17	NORTRIPTILINA 25MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
18	NORTRIPTILINA 50MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
19	PAROXETINA 20MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
20	SERTRALINA 50MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
21	SERTRALINA 100MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
22	ZOLPIDEM 10MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

**ANTIEMÉTICOS E AGENTES PROCINÉTICOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 50 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1	URGÊNCIA	USO INTERNO
2	DOMPERIDONA 10MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	URGÊNCIA	USO INTERNO
4	ONDANSETRONA 8MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
5	ONDANSETRONA 4MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
6	ONDANSETRONA 2MG/ML	URGÊNCIA	USO INTERNO

**ANTIFÚNGICOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	FLUCONAZOL 150MG, CÁPSULA	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	ITRACONAZOL 100MG, CÁPSULA	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G, CREME DERMATOLÓGICO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
4	MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA 80 G + APLICADOR.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
5	NISTATINA 25.000 UI/G, CREME VAGINAL, TUBO 60 G + APLICADOR	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

**ANTI-HIPERTENSIVOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	BENSILATO DE ANLODIPINO 10MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	BENSILATO DE ANLODIPINO 5MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	ATENOLOL 25MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
4	ATENOLOL 100MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
5	CAPTOPRIL 25MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
6	DOXAZOSINA 2MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIO	FARMÁCIA MUNICIPAL
7	ENALAPRIL 10MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
8	ESPIRONOLACTONA 25MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

9	FUROSEMIDA 40MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
10	HIDRALAZINA 50MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
11	HIDRALAZINA 25MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
12	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
13	LOSARTANA 50MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
14	METILDOPA 250MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
15	PROPRANOLOL 40MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

#### ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDES

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 5MG + BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2MG SUSPENSÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	DEXAMETASONA, ACETATO 1 MG/G, CREME, BISNAGA 10 G.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 60ML + MEDIDOR	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
4	PREDNISONA 20MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
5	PREDNISONA 5MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

#### ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTEROIDE

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	IBUPROFENO 600MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	IBUPROFENO 100MG/ML	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
4	MELOXICAM 15MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
5	NIMESULIDA 100MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

**ANTIPARASITÁRIOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	ALBENDAZOL 400MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	ALBENDAZOL 40MG/ML	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	IVERMECTINA 6MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

**ANTIPARKINSONIANOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG, COMPRIMIDO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

**ANTISSECRETORES**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	OMEPRAZOL 20MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA + DILUENTE	URGÊNCIA	USO INTERNO
3	RANITIDINA 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2 ML	URGÊNCIA	USO INTERNO

**ANTIVIRAIS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	ACICLOVIR 200MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	ACICLOVIR 50MG/G	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

**ESCABICIDAS E PEDICULICIDAS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	PERMETRINA 10 MG/ML, LOÇÃO, FRASCO 60 M	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

<b>2</b>	PERMETRINA 50 MG/ML, LOÇÃO, FRASCO 60 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
----------	---	-------------------------------	--------------------

#### HIPOLIPEMIANTES

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
<b>1</b>	SINVASTATINA 20MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>2</b>	SINVASTATINA 40MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

#### HORMÔNIOS SEXUAIS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
<b>1</b>	ESTRIOL 1 MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA 50 G + APLICADOR	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>2</b>	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG, DRÁGEA, ESTOJO CALENDÁRIO 21 UN	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>3</b>	LEVONORGESTREL 0,75 MG, COMPRIMIDO, CARTELA 2 UN.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>4</b>	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>5</b>	NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG + ESTRADIOL, VALERATO 5 MG, INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

#### ANTIDIABÉTICOS ORAIS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
<b>1</b>	GLIBENCLAMIDA 5MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
<b>2</b>	GLICAZIDA 30MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
	GLIMEPIRIDA 4MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

3	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 10 ML	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
4	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 10 ML.	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
5	METFORMINA 850MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
6	METFORMINA 500MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

#### LAXATIVOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	LACTULOSE 667 MG/ML, XAROPE, FRASCO + MEDIDOR	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	ÓLEO MINERAL PURO, FRASCO 100 ML + MEDIDOR	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

#### MEDICAMENTOS UTILIZADOS NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	CARVEDILOL 25MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	CARVEDILOL 12,5MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	CARVEDILOL 6,25 MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
4	CARVEDILOL 3,125MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA, SECUNDÁRIA E URGÊNCIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

#### MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO E PREVENÇÃO DA OSTEOPOROSE

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

**SUBSTÂNCIAS MINERAIS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (FÓRMULA DA OMS), PÓ, ENVELOPE 27,9G	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL

**VITAMINAS**

ITEM	DESCRIÇÃO	NÍVEL DE ATENÇÃO	LOCAL DE ACESSO PARA O USUÁRIO
1	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPRIMIDO	ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA	FARMÁCIA MUNICIPAL