



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARPINA – PE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARPINA - PE**

**RE**lação  
**MU**nicipal  
**ME**dicamentos  
Essenciais  
**REMUME - 2022**

Carpina - PE

2022



**Manuel Severino da Silva**  
Prefeito do Município de Carpina

**Jacilene Lourdes da Silva**  
Secretária Municipal de Saúde (SMS)

**Raimundo Nonato de Oliveira Filho**  
Secretário Adjunto

**Erica Kilma Cristina da Silva**  
Coordenadora da Assistência Farmacêutica  
CRF-PE: 3890

**Maria Joseane de Moraes Coutinho**  
Coordenadora da Atenção Básica de Carpina  
COREN-PE: 341429

**Laura Cecília Pacheco Novaes**  
Coordenadora da Atenção Básica de Carpina  
COREN-PE: 517764

**Medicamentos Padronizados no Componente Básico da Assistência  
Farmacêutica**

## SUMÁRIO

Comissão de Farmácia e Terapêutica da Secretaria Municipal de Saúde de Carpina .....	5
Apresentação.....	6
Por que selecionar medicamentos.....	8
Critérios de seleção dos medicamentos .....	8
Vantagens do trabalho de seleção dos medicamentos .....	9
Recomendações para prescrição de medicamentos na Secretaria Municipal de Saúde de Carpina .....	10
Orientações sobre a confecção da prescrição.....	10
Medicamento Controlado Portaria 344/ 98.....	11
Relação dos medicamentos disponíveis na REMUME .....	12
Relação dos medicamentos controlados Portaria 344/1998.....	20
Anexo.....	22

**Comissão de Farmácia Terapêutica – CFT**  
**Secretaria Municipal de Saúde de Carpina - PE.**

**Antônio Felix Santa Rosa Júnior**  
**Presidente**  
Médico Psiquiatra  
CRM-PE: 24801

**Erica Kilma Cristina da Silva**  
**Vice-Presidente**  
Farmacêutica Bioquímica - Coordenadora da Assistência Farmacêutica  
CRF-PE: 3890

**Maria Joseane de Moraes Coutinho**  
**Secretária Executiva**  
Enfermeira - Coordenadora da Atenção Básica de Carpina  
COREN-PE: 341429

## **1 – Apresentação**

A Prefeitura Municipal de Carpina - PE, através da Secretaria Municipal de Saúde apresenta essa importante publicação que representa o avanço das ações implementadas pelo município no âmbito da Política Nacional de Medicamentos.

A Assistência Farmacêutica municipal, tem por objetivo, promover o uso racional de medicamentos, facilitando o acesso, qualidade e a humanização no atendimento. As ações envolvem a seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação dos medicamentos com orientação e acompanhamento da utilização, permitindo o tratamento eficaz das doenças mais comuns que afetam a população do município, conforme Resolução Ministério da Saúde nº 338, de 06 de maio de 2004.

De acordo com a Política Nacional de Medicamentos (PNM), instituída pela Portaria GM/MS nº. 3.916, de 30 de outubro de 1998, afirma que:

O Ministério da Saúde estabelecerá mecanismos que permitam a contínua atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename), imprescindível instrumento de ação do SUS, na medida em que contempla um elenco de produtos necessários ao tratamento e controle da maioria das patologias prevalentes no País.

A Organização Mundial da Saúde (OMS) recomendou em 1978, que seja elaborada e publicada uma lista de medicamentos selecionados em todos os serviços de saúde. A Política Nacional da Assistência Farmacêutica (PNAF) ressalta o uso da RENAME em um dos seus eixos estratégicos enfatizando a necessidade de revisão periódica para servir como documento norteador das ações no âmbito da Assistência Farmacêutica. A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) é assim composta: I - Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF), II – Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF) e, III – Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF). A REMUME é então elaborada pelos

municípios seguindo o Componente Básico elencado na RENAME vigente. Os critérios técnicos como agravos comuns ocorrentes no município, eficácia de medicamentos e terapêuticas a serem adotadas servem de embasamento para a definição da REMUME.

A REMUME 2021 do município de Carpina contém 105 itens, sendo um avanço considerável para a melhoria da assistência farmacêutica, sobretudo, servindo de subsídios para o uso racional de medicamentos e, conseqüentemente, da atenção à saúde da população.

Cada medicamento foi designado pela Denominação Comum Brasileira ou pela Denominação Comum Internacional (DCB ou DCI) acompanhado de concentração, forma e apresentação farmacêutica.

## **2 - Por que Selecionar Medicamentos**

Desde 1977 a Organização Mundial de Saúde (OMS) preconiza que os países procedam à criação de Comitês Científicos e estabeleçam a lista básica de medicamentos para uso nos diversos níveis de atenção. O volume cada vez maior de drogas disponíveis, a crescente complexidade da farmacoterapia, a maior sofisticação das técnicas de marketing pelas empresas farmacêuticas e os limitados recursos econômicos fazem com que a definição de uma lista com critérios de racionalidade seja uma tarefa primordial.

De acordo com a Política Nacional de Medicamentos, a Relação Nacional de Medicamentos Essências (RENAME) deve ser a base para a organização de listas estaduais e municipais, tornando possível o processo de descentralização da gestão.

É, portanto, meio fundamental para orientar a prescrição, a dispensação e o abastecimento de medicamentos, particularmente no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Segundo a OMS, “medicamentos essenciais são aqueles que satisfazem as necessidades sanitárias da maioria da população e, devem estar disponíveis com regularidade, em quantidades adequadas e em dosagens e formas farmacêuticas apropriadas”. Deste conceito infere-se que qualquer outro medicamento fora dessa lista não significa que não seja útil, mas simplesmente que em uma dada situação os medicamentos da lista são os mais necessários para os cuidados de saúde da população.

### **2.1 - Critérios de seleção de medicamentos**

- Registro na ANVISA;
- Eficácia comprovada, através de ensaios clínicos que demonstram seus benefícios;

- Efetividade e eficiência;
- Menor toxicidade e maior segurança;
- Preferência a monofármacos;
- Preferência às formas farmacêuticas com comodidade de posologia, favorecendo a adesão ao tratamento;
- Estabilidade e facilidade de armazenamento;
- Preferência à apresentação que possibilite o fracionamento de doses para adequação ao tratamento;
- Evitar duplicidade terapêutica (fármacos do mesmo grupo farmacológico para mesma finalidade);
- Considerar custo tratamento;
- Considerar dados de morbidade e mortalidade do município;

## **2.2 - Vantagens do trabalho com uma seleção de medicamentos**

- Disponibilização de produtos farmacêuticos mais seguros e eficazes, voltados para as necessidades da população, aumentando a quantidade da farmacoterapia;
- Racionalização de custos e possibilidade de maior otimização dos recursos financeiros disponíveis;
- Possibilidade de maior eficiência no gerenciamento do ciclo logístico da Assistência Farmacêutica;
- Contribuição para a promoção do Uso Racional de Medicamentos;
- Uniformização de condutas terapêuticas, disciplinando seu uso;
- Facilidade no fluxo de informações;

- Facilidade no estabelecimento de educação continuada para os profissionais de saúde e de ações educativas para os usuários;
- Favorecimento das ações de Farmacovigilância.

### **2.3 - Recomendações para prescrição de medicamentos na Secretaria Municipal de Saúde do município de Carpina – PE.**

A prescrição médica é a orientação escrita sobre como o paciente deve utilizar seu medicamento, visando otimizar os resultados terapêuticos. A prescrição de qualidade possibilita melhor adesão ao tratamento e diminui os riscos associados à utilização inadequada dos medicamentos, assim como os erros de dispensação de medicamentos entre outros. No momento da prescrição o profissional de saúde deve seguir as seguintes diretrizes:

- A REMUME do município de Carpina - PE é a norteadora das prescrições de medicamentos no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde;
- Avaliar o que foi prescrito e observar a disponibilidade pública dos medicamentos;
- Discutir claramente com o paciente o tratamento proposto, esclarecendo suas dúvidas, visando garantir a utilização do medicamento.
- Não receitar medicamentos sem eficácia e segurança comprovadas;
- Optar pelo esquema terapêutico mais curto, mais simples e com menor custo sempre que possível.

### **2.4 - Orientações sobre a confecção da prescrição**

**2.4.1- Conforme a legislação vigente, a prescrição deve atender aos seguintes requisitos:**

- Ser escrita de forma legível a tinta ou impressa;
- Conter nome completo do paciente.
- Prescrito segundo a denominação comum brasileira (denominação genérica, princípio ativo);
- Posologia completa;
- Identificação do prescritor com nome, número do registro no conselho de classe
- Ser feita em duas vias, sendo que a cópia carbonada fica retida na unidade de saúde que dispensa os medicamentos e, a original escrita à tinta ou impressa destinada ao paciente;

#### **2.4.2 - Medicamentos Controlados**

- Além das recomendações expostas no item anterior, a prescrição de medicamentos sujeitos a controle especial e psicotrópicos deve atender às exigências da portaria 344/98, dentre elas a utilização de receituários adequados (ANEXO I).

### 3 - RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA REMUME 2021.

<b>Nº</b>	<b>MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>LOCAIS DE ACESSO</b>
1	<b>ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
2	<b>ÁCIDO FÓLICO 5 MG</b> , CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 5 MG/COMPRIMIDO, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
3	<b>ALBENDAZOL 40 MG/ML</b> - FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO COM 10ML, VIA ORAL	FRASCO	UBS
4	<b>ALBENDAZOL 400 MG</b> - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
5	<b>ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
6	<b>AMOXICILINA 250 MG/ 5 ML</b> - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 250MG/5ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO COM 60ML, VIA ORAL	FRASCO	UBS
7	<b>AMOXICILINA 500 MG</b> - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 500MG/COMPRIMIDO, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
8	<b>ATENOLOL 100MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
9	<b>ATENOLOL 50MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
10	<b>AZITROMICINA 40 MG/ ML</b> , FORMA FARMACEUTICA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL + DILUENTE, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL+ DILUENTE COM	FRASCO	UBS

	CAPACIDADE PARA 15 ML, VIA ORAL		
11	<b>AZITROMICINA 500 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOS, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
12	<b>BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 1.200.000UI, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO-AMPOLA + DILUENTE, VIA INTRAMUSCULAR	FRASCO/AMPOLA	UBS
13	<b>BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 600.000UI, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO-AMPOLA + DILUENTE, VIA INTRAMUSCULAR	FRASCO/AMPOLA	UBS
14	<b>BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO COMPRIMIDOS, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
15	<b>BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO COMPRIMIDOS, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
16	<b>BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML</b> , SOLUÇÃO INALANTE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTENDO 20 ML, VIA ORAL	FRASCO	UBS
17	<b>CAPTOPRIL 25 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
18	<b>CARVEDIOL 25 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
19	<b>CARVEDIOL 6,25 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
20	<b>CEFALEXINA 500 MG</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 500 MG FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS

21	<b>CEFALEXINA 250 MG/ 5 ML</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 250 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL	FRASCO	UBS
22	<b>CIPROFLOXACINO 500 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO , VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
23	<b>DEXAMETASONA 0,1% CREME</b> - FORMA FARMACÊUTICA EM CREME, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM BISNAGA CONTENDO 10 GRAMAS	BISNAGA	UBS
24	<b>DIGOXINA 0,25 MG</b> - FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO , VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
25	<b>DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG</b> , FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO SUBLINGUAL, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
26	<b>DIPIRONA 500 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
27	<b>DIPIRONA 500 MG/ML</b> , SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTENDO 10 ML	FRASCO	UBS
28	<b>ESPIRONOLACTONA 25 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO , VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
29	<b>FLUCONAZOL 150 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
30	<b>FUROSEMIDA 40 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
31	<b>GLIBENCLAMIDA 5 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS

32	<b>GLICLAZIDA 30 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
33	<b>GUACO (MIKANIA GLOMERATA)</b> , FORMA FARMACÊUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO CONTENDO 100 ML	FRASCO	UBS
34	<b>HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
35	<b>HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML</b> - FORMA FARMACÊUTICA SUSPENSÃO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO CONTENDO 100 ML	FRASCO	UBS
36	<b>HIPROMELOSE 3 MG/ ML (0,3%)</b> - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, FORMA DE APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO CONTENDO ATÉ 5 ML	FRASCO	UBS
37	<b>IBUPROFENO 50 MG/ML</b> , SOLUÇÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO CONTENDO 20 ML, VIA ORAL	FRASCO	UBS
38	<b>IBUPROFENO 600 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
39	<b>LACTULOSE 667 MG/ ML</b> - SOLUÇÃO ORAL, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO CONTENDO 120 ML	FRASCO	UBS
40	<b>LEVOTIROXINA SÓDICA 100</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDOCOMPRIMIDOS, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
41	<b>LEVOTIROXINA SÓDICA 50</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDOCOMPRIMIDOS, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
42	<b>LORATADINA 10 MG</b> , FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS

43	<b>LORATADINA 1MG/ML,</b> FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO COM 100 ML, VIA ORAL	FRASCO	UBS
44	<b>LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG,</b> FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
45	<b>MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG,</b> FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
46	<b>MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG,</b> FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
47	<b>MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG,</b> FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
48	<b>MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML,</b> FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO LÍQUIDO, FRASCO CONTENDO 100 ML, VIA ORAL	FRASCO	UBS
49	<b>MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2 MG,</b> FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
50	<b>METFORMINA 850 MG,</b> FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
51	<b>METILDOPA 250 MG,</b> FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
52	<b>METOCLOPRAMIDA 10 MG,</b> FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
53	<b>METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML,</b> SOLUÇÃO ORAL,GOTAS, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO CONTENDO 10 ML, VIA ORAL	FRASCO	UBS

54	<b>METRONIDAZOL 250 MG,</b> FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
55	<b>METRONIDAZOL 4%</b> - FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO COM 60ML, VIA ORAL	FRASCO	UBS
56	<b>METRONIDAZOL 5% GELÉIA VAGINAL,</b> FORMA FARMACEUTICA GELÉIA VAGINAL, FORMA DE APRESENTACAO EM BISNAGA CONTENDO 80G,COM APLICADOR VAGINAL PARA 5 G DE GEL	BISNAGA	UBS
57	<b>NIFEDIPINA 10 MG,</b> FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM CAPSULA	CAPSULA	UBS
58	<b>NISTATINA 100.000UI,</b> SOLUÇÃO ORAL, GOTAS FRASCO COM 50 ML + CONTA GOTAS	FRASCO	UBS
59	<b>NITRATO DE MICONAZOL 2%</b> CREME VAGINAL,CREME 2% DE NITRATO DE MICONAZOL EM BISNAGA CONTENDO 80G, ACOMPANHADA DE APLICADOR GINECOLÓGICO PARA 5G DE CREME.	BISNAGA	UBS
60	<b>OLEO MINERAL PURO</b> - FORMA FARMACÊUTICA LÍQUIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO LÍQUIDO FRASCO CONTENDO 100 ML	FRASCO	UBS
61	<b>OMEPRAZOL 20 MG,</b> FORMA FARMACEUTICA CÁPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CÁPSULA, VIA ORAL	CÁPSULA	UBS
62	<b>PARACETAMOL 200 MG/ML,</b> SOLUÇÃO ORAL,GOTAS, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO CONTENDO 20 ML, VIA ORAL	FRASCO	UBS
63	<b>PARACETAMOL 500 MG,</b> FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
64	<b>PASTA D'ÁGUA,</b> CREME PROTETOR SECATIVO E EMOLIENTE, POTE COM 90 GRAMAS	FRASCO	UBS

65	<b>PERMANGANATO DE POTÁSSIO 10 MG</b> ,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
66	<b>PERMETRINA 1%</b> , FORMA FARMACÊUTICA LOÇÃO,FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO COM 60 ML	FRASCO	UBS
67	<b>PERMETRINA 5%</b> , FORMA FARMACÊUTICA LOÇÃO CREMOSA,FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO COM 60 ML	FRASCO	UBS
68	<b>PREDNISOLONA 3 MG/ ML</b> , FOSFATO SÓDICO DE, SOLUÇÃO ORAL 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML - FRASCO CONTENDO 60ML ML DE SOLUÇÃO ORAL + PIPETA DOSADORA.	FRASCO	UBS
69	<b>PREDNISONA 20 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
70	<b>PREDNISONA 5 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
71	<b>PROMETAZINA 25MG</b> - FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
72	<b>PROPANOLOL 40 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
73	<b>RANITIDINA 150 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
74	<b>SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G</b> , PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO, FORMA DE APRESENTACAO EM ENVELOPE, VIA ORAL	ENVELOPE	UBS
75	<b>SINVASTATINA 20 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS

76	<b>SINVASTATINA 40 MG,</b> FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
77	<b>SULFADIAZINA DE PRATA 1%</b> - FORMA FARMACÊUTICA CREME, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM BISNAGA CONTENDO 30 GRAMAS	BISNAGA	UBS
78	<b>SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (40+8)MG/ML,</b> SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO CONTENDO 60 ML, VIA ORAL	FRASCO	UBS
79	<b>SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (400+80)MG,</b> FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
80	<b>SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSSOL 100 MCG/DOSE,</b> EMBALAGEM COM 200 DOSES, FRASCO AEROSSOL	FRASCO	UBS
81	<b>SULFATO FERROSO 25 MG/ML,</b> FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO,FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO CONTENDO 30 ML, VIA ORAL	FRASCO	UBS
82	<b>SULFATO FERROSO 40 MG,</b> FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	UBS
83	<b>SULFATO FERROSO 5 MG/ML,</b> SOLUÇÃO ORAL,XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO CONTENDO 100 ML, VIA ORAL	FRASCO	UBS
84	<b>TIMOLOL (MALEATO) 0,5%</b> - FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO CONTENDO 5 ML	FRASCO	UBS

#### **4 - RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS CONTROLADOS NA REMUME 2021.**

<b>Nº</b>	<b>MEDICAMENTOS CONTROLADOS DA - FARMÁCIA BÁSICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>LOCAIS DE ACESSO</b>
1	<b>ACIDO VALPROICO</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM <b>250 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	<b>CAF/ CAPS</b>
2	<b>ACIDO VALPROICO</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM <b>250 MG/ 5 ML</b> , FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL	FRASCO	<b>CAF/ CAPS</b>
3	<b>ACIDO VALPROICO</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM <b>500MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	<b>CAF/ CAPS</b>
4	<b>AMITRIPTILINA, CLORIDRATO</b> - <b>25MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	<b>CAF/ CAPS</b>
5	<b>BIPERIDENO</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE <b>2MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	<b>CAF/ CAPS</b>
6	<b>CARBAMAZEPINA</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE <b>100 MG/5 ML</b> , FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL	FRASCO	<b>CAF/ CAPS</b>
7	<b>CARBAMAZEPINA</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE <b>200 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	<b>CAF/ CAPS</b>
8	<b>CARBONATO DE LITIO 300 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	<b>CAF/ CAPS</b>
9	<b>CLORPROMAZINA</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM <b>100MG</b> (NA FORMA DE CLORIDRATO), FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	<b>CAF/ CAPS</b>

10	<b>CLORPROMAZINA 4%</b> - CONCENTRAÇÃO DE 40 MG/ ML, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO CONTENDO 20 ML	FRASCO	<b>CAF/ CAPS</b>
11	<b>CLORPROMAZINA</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM <b>25 MG</b> (NA FORMA DE CLORIDRATO), FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	<b>CAF/ CAPS</b>
12	<b>DIAZEPAM - 10 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	<b>CAF/ CAPS</b>
13	<b>FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 5 ML, VIA PARENTERAL	AMPOLA	<b>CAF/ CAPS</b>
14	<b>FENITOINA</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE <b>100 MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	<b>CAF/ CAPS</b>
15	<b>FENOBARBITAL SODICO - 100MG</b> , FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	<b>CAF/ CAPS</b>
16	<b>FENOBARBITAL SODICO - A 4%</b> , SOLUCAO ORAL, FRASCO COM 20ML, VIA ORAL	FRASCO	<b>CAF/ CAPS</b>
17	<b>FLUMAZENIL 0,1 MG/ ML</b> , SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM AMPOLA CONTENDO 1 ML	AMPOLA	<b>CAF/ CAPS</b>
18	<b>FLUOXETINA</b> , CLORIDRATO 20MG FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CAPSULA, VIA ORAL	CAPSULA	<b>CAF/ CAPS</b>
19	<b>HALOPERIDOL</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA PARENTERAL	AMPOLA	<b>CAF/ CAPS</b>
20	<b>HALOPERIDOL</b> - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 5MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL	COMPRIMIDO	<b>CAF/ CAPS</b>

21	<b>HALOPERIDOL</b> <b>2%-</b> CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 2 MG/ ML, FORMA FARMACEUTICA LIQUIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO CONTENDO 30 ML	FRASCO	CAF/ CAPS
----	--	--------	-----------

## ANEXO I

### TIPO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITAS

<b>NOTIFICAÇÃO DE RECEITA</b>		<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>	<b>Medicação ou Substância</b>
UF	NÚMERO		
<b>B</b>			<b>Quantidade e Apresentação</b>
Nome: _____			<b>Forma Farm./Contração por Unidade</b>
Espécie: _____			
Raça: _____			
Porte: _____			
Proprietário: _____			
Endereço: _____			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR</b>		<b>IDENTIDADE DO FORNECEDOR</b>	_____ de _____ de 19 ____
Nome: _____		Nome	
Endereço: _____		Data	
Identidade Nº: _____ Órgão Emissor: _____			Veterinária C.R.M.V.
Telefone: _____			
Dados da Gráfica: Nome - Endereço Completo - C/GC		Numeração desta impressão: de _____ a _____	

### RECEITAS DE CONTROLE ESPECIAL

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Nome Completo: _____
CRM _____ UF _____ N° _____
Endereço Completo e Telefone: _____
Cidade: _____ UF: _____

1ª VIA FARMÁCIA  
2ª VIA PACIENTE

Paciente: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Prescrição: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____
Ident.: _____ Órg. Emissor: _____
End.: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
ASSINATURA DO FARMACÊUTICO DATA: ____/____/____