São José dos Pinhais
PREFEITURA DA CIDADE
Secretaria de Saúde

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
4º REMUME

SUS

CÓDIGO		MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	OBS.	JUSTIFICATIVA
100416	1	ACICLOVIR	200mg	comprimido	1 - 4	Uso restrito para herpes zoster e justificativa
100418	2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100mg	comprimido	1	
100423	3	ÁCIDO FÓLICO	5mg	comprimido	1	
100436	4	ALBENDAZOL	400mg	comprimido	1	
100438	5	ALENDRONATO SÓDICO	70mg	comprimido	3 - 9	Uso restrito para osteopenia e osteoporose.
100442	6	ALOPURINOL	300mg	comprimido	1	
100451	7	AMIODARONA, cloridrato de	200mg	comprimido	1 - 4	
100453	8	AMITRIPTILINA, cloridrato de	25mg	comprimido	2 - 7	
100455	9	AMOXICILINA	500mg	cápsula	1 - 4 - 8	
100454	10	AMOXICILINA	50mg/mL	suspensão oral	1 - 4 - 8	
100457	11	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	50mg + 12,5mg/mL	suspensão oral	2 - 4 - 8	
100465	12	ANLODIPINO, besilato de	5mg	comprimido	1 - 4	
100466	13	ATENOLOL	50mg	comprimido	1 - 4	
100470	14	AZITROMICINA	500mg	comprimido	1 - 4 - 8	Uso restrito para DST com CID
100472	15	AZITROMICINA	40mg/mL	suspensão oral	1 - 4 - 8	Uso restrito para pediatria com CID
100476	16	BECLOMETASONA, dipropionato de	250mcg/dose	aerossol oral	1	Uso adulto
100487	17	BIPERIDENO, cloridrato de	2mg	comprimido	2 - 7	
100492	18	BROMOPRIDA	4mg/mL	solução oral	1 - 4	
100495	19	BUDESONIDA	32mcg	spray nasal	1	Uso restrito para pediatria com CID
100506	20	CARBAMAZEPINA	200mg	comprimido	2 - 7	
100505	21	CARBAMAZEPINA	20mg/mL	suspensão oral	2 - 7	
100509	22	CARBONATO DE CÁLCIO + VIT. D	600mg de cálcio + 400UI	comprimido	2	
100510	23	CARBONATO DE LÍTIO	300mg	comprimido	2 - 7	

São José dos Pinhais
PREFEITURA DA CIDADE
Secretaria de Saúde

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
4º REMUME

SUS

100514	24	CARVEDILOL	6,25mg	comprimido	1 - 4	
100513	25	CARVEDILOL	12,5mg	comprimido	1	
100515	26	CEFALEXINA	500mg	cápsula/comprimido	1 - 4 - 8	
100516	27	CEFALEXINA	50mg/mL	suspensão oral	1 - 4 - 8	
100537	28	CIPROFLOXACINO, cloridrato de	500mg	comprimido	1 - 4 - 8	Uso restrito e justificativa com CID
100545	29	CLONAZEPAM	2,5mg/mL	solução oral	2 - 6	
100547	30	CLONIDINA, cloridrato de	0,15mg	comprimido	1	
100562	31	CLORETO DE SÓDIO com benzalcônio	0,90%	solução nasal	1 - 4	
100564	32	CLORPROMAZINA, cloridrato de	25mg	comprimido	2 - 7	
100563	33	CLORPROMAZINA, cloridrato de	100mg	comprimido	2 - 7	
100577	34	DEXAMETASONA	1mg/g	creme dermatológico	1 - 4	
100580	35	DEXCLORFENIRAMINA, maleato de	0,4mg/mL	solução oral	1 - 4	
100583	36	DIAZEPAM	5mg	comprimido	2 - 6	
100587	37	DIGOXINA	0,25mg	comprimido	1	
100596	38	DIPIRONA SÓDICA gotas	500mg/mL	solução oral	1 - 4	
105415	39	DOXAZOSINA, mesilato de	2mg	comprimido	2	
100602	40	DOXICICLINA	100mg	drágea	3 - 8 - 9	Uso restrito para DST e dermatologia.
100606	41	ENALAPRIL , maleato de	20mg	comprimido	1 - 4	
100615	42	ESPIRONOLACTONA	25mg	comprimido	1 - 4	
114948	43	ESTRIOL	1mg/g	creme vaginal	1	
106482	44	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS	0,3mg	comprimido	1	
100626	45	FENITOÍNA SÓDICA	100mg	comprimido	2 - 7	
100628	46	FENOBARBITAL	100mg	comprimido	2 - 7	
100630	47	FENOBARBITAL gotas	40mg/mL	solução oral	2 - 7	
105416	48	FINASTERIDA	5mg	comprimido	2	

100635	49	FLUCONAZOL	150mg	cápsula	1	Uso restrito para DST com justificativa
100639	50	FLUOXETINA, cloridrato de	20mg	cápsula	2 - 7	
100640	51	FLUOXETINA, cloridrato de	20mg/mL	solução oral	2 - 7	
100646	52	FUROSEMIDA	40mg	comprimido	1 - 4	
100651	53	GENTAMICINA, sulfato de	5mg/mL	colírio	1 - 4 - 8	
100652	54	GLIBENCLAMIDA	5mg	comprimido	1 - 4	
100665	55	GLICLAZIDA	30mg	comprimido	1 - 9	Uso restrito para idosos com justificativa
100664	56	HALOPERIDOL	1mg	comprimido	2 - 7	
100663	57	HALOPERIDOL	5mg	comprimido	2 - 7	
100665	58	HALOPERIDOL gotas	2mg/mL	solução oral	2 - 7	
100673	59	HIDROCLOROTIAZIDA	25mg	comprimido	1 - 4	
100682	60	IBUPROFENO	50mg/mL	suspensão oral	1 - 4	
100683	61	IBUPROFENO	600mg	comprimido revestido	1 - 4	
100685	62	IMIPRAMINA	25mg	comprimido revestido	2 - 7	Uso restrito e justificativa com CID
100699	63	ISOSSORBIDA, mononitrato de	20mg	comprimido	1	
100703	64	IVERMECTINA	6mg	comprimido	1	
100704	65	LACTULOSE	667mg/mL	xarope	3 - 9	Uso restrito com justificativa e após uso oleo mineral
100507	66	LEVODOPA + CARBIDOPA	250mg + 25mg	comprimido	2 - 3	
100707	67	LEVODOPA + BENSERAZIDA	200mg + 50mg	comprimido	3	
100705	68	LEVODOPA + BENSERAZIDA	100mg + 25mg	comprimido dispersível	3	
100706	69	LEVODOPA + BENSERAZIDA HBS	100mg + 25mg	cápsula de liberação controlada	3	

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
4º REMUME

100710	70	LEVOMEPROMAZINA, maleato de	4%	solução oral	2 - 7	
100711	71	LEVONORGESTREL	0,75mg	comprimido	1 - 4	
100713	72	LEVONORGESTREL+ ETINILESTRADIOL	0,15mg + 0,03mg	comprimido	1	
100714	73	LEVOTIROXINA SÓDICA	100mcg	comprimido	1	
100716	74	LEVOTIROXINA SÓDICA	50mcg	comprimido	1	
100715	75	LEVOTIROXINA SÓDICA	25mcg	comprimido	1	
100723	76	LORATADINA	10mg	comprimido	1 - 4	
100726	77	LOSARTANA POTÁSSICA	50mg	comprimido revestido	1 - 4	
100730	78	MEDROXIPROGESTERONA, acetato de	150mg/mL	suspensão injetável	1	
100733	79	METFORMINA, cloridrato de	850mg	comprimido	1 - 4	
100734	80	METILDOPA	250mg	comprimido	1 - 9	Uso restrito para gestante com justificativa
109968	81	METOCLOPRAMIDA, cloridrato de	10mg	comprimido	1 - 4	
100745	82	METRONIDAZOL	250mg	comprimido	1 - 4 - 8	
100744	83	METRONIDAZOL	100mg/g	gel vaginal	1 - 8	
100747	84	METRONIDAZOL	40mg/mL	solução oral	1 - 4 - 8	
100749	85	MICONAZOL, nitrato de	20mg/g	creme vaginal	1	
100766	86	NIFEDIPINO	10mg	comprimido	1 - 9	Prescrever apenas para gestantes.
100772	87	NISTATINA	100.000UI/mL	suspensão oral	1	
100774	88	NITROFURANTOINA	100mg	cápsula	1 - 4 - 8	
100778	89	NORETISTERONA	0,35mg	comprimido	1	
100779	90	NORETISTERONA, enantato de + ESTRADIOL, valerato de	50mg + 5mg/mL	solução injetável	1	
100780	91	NORTRIPTILINA	25mg	cápsula	2 - 7	
100783	92	ÓLEO MINERAL		óleo	2	

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
4º REMUME

100784	93	OMEPRAZOL	20mg	cápsula	1 - 4	Uso continuo até 90 dias, após com apresentação de justificativa médica
100791	94	PARACETAMOL	200mg/mL	solução oral	1 - 4	
100792	95	PARACETAMOL	500mg	comprimido	1 - 4	Para uso continuo com justificativa
100798	96	PERMETRINA loção	5%	loção	1 - 9	Uso exclusivo para escabiose
100797	97	PERMETRINA solução tópica	1%	solução tópica	1 - 9	Uso exclusivo para pediculose
100802	98	PIRIMETAMINA	25mg	comprimido	3 - 8	
100812	99	PREDNISOLONA, fosfato sódico de	4,02 mg/ ml (equivalente a 3mg/mL)	suspensão oral	1 - 4	
100813	100	PREDNISONA	5mg	comprimido	1 - 4	
100815	101	PREDNISONA	20mg	comprimido	1 - 4	
100818	102	PROMETAZINA, cloridrato de	25mg	comprimido	1	
100820	103	PROPILTIOURACIL	100mg	comprimido	2	
100822	104	PROPRANOLOL, cloridrato de	40mg	comprimido	1	
100826	105	RANITIDINA, cloridrato de	150mg	comprimido	1 - 4	
100411	106	RETINOL+ ERGOCALCIFEROL (VIT A+D)	50.000UI + 10.000UI/mL	solução oral	1	
100835	107	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL		pó	1 - 4	
100837	108	SALBUTAMOL, sulfato de	120,5mcg/dose (equivalente a 100mcg/dose de salbutamol)	aerossol oral	1 - 4	
100843	109	SINVASTATINA	20mg	comprimido	1	
100849	110	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400mg+ 80mg	comprimido	1 - 4 - 8	
100848	111	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	(40mg+ 8mg)/mL	suspensão oral	1 - 4 - 8	
100855	112	SULFATO FERROSO	40mg	comprimido	1	
100854	113	SULFATO FERROSO	25mg/mL	solução oral	1	

100864	114	TIAMINA	300mg	comprimido	1	
100867	115	TIMOLOL, maleato de	5mg/mL	colírio	1	
100430	116	VALPROATO DE SÓDIO	57,624mg/mL (equivalente a 50mg de ác. valpróico/mL)	solução oral	2 -7	
100429	117	VALPROATO DE SÓDIO	288mg (equivalente a 250mg de ácido valpróico)	cápsula	2 -7	
100431	118	VALPROATO DE SÓDIO	576mg (equivalente a 500mg de ácido valpróico)	comprimido	2 -7	
103374	119	VARFARINA SÓDICA	5mg	comprimido	1 - 4	

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
4º REMUME

LEGENDA

1 - Medicamento disponível em todas Unidades de Saúde
2 - Medicamento disponível nas farmácias básicas Municipais: Afonso Pena, Central, Guatupê, São Marcos e Martinópolis.
3 - Medicamento disponível na Farmácia Especial Municipal
4 - Medicamento disponível também na UPA Rui Barbosa e UPA Afonso Pena, para prescrições emitidas na urgência e emergência
5 - medicamento da Portaria 344/98 - Lista A - NR "A" + receita comum
6 - medicamento da Portaria 344/98 - Lista B - NR "B" + receita comum
7 - medicamento da Portaria 344/98 - Lista C - receita comum em 2 vias
8 - medicamento da RDC nº 20/11 - receita comum em 2 vias
9 - medicamento de uso restrito conforme patologia

OBS:
I - Esta padronização é dependente da disponibilidade do medicamento nas Farmácias e nas Unidades de Saúde
II - O Farmacêutico deverá realizar a readequação de dose do medicamento prescrito pelo médico com a dose disponível na farmácia. Nesses casos, deve fazer
observação por escrito na receita, com seu carimbo e assinatura. Os medicamentos constantes na Portaria 344/98 não podem ter a readequação de dose pelo
Farmacêutico.

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
DISPENSAÇÃO INTERNA
4º REMUME

CÓDIGO		MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTI CA	OBS	JUSTIFICATIVA	DEFINIÇÃO
100479		BENZILPENICILINA BENZATINA	1.200.000UI	suspensão injetável	1 - 8		uso interno
100480		BENZILPENICILINA BENZATINA	600.000UI	suspensão injetável	1 - 8		uso interno
100502		BUPROPIONA, cloridrato de	150mg	comprimido	2 - 7 - 9	Grupo de tabagismo MS	dispensação interna
100504		CAPTOPRIL	25mg	comprimido	1 - 4		caixa emergência
100667		HALOPERIDOL DECANOATO	70,52mg/mL	solução injetável	2 - 7		uso interno
100690		INSULINA HUMANA NPH	100UI/ mL	suspensão injetável	2		ministerio da saúde
100689		INSULINA HUMANA REGULAR	100UI/ mL	suspensão injetável	2		ministério da saúde
100847		SULFADIAZINA DE PRATA	10mg/g	creme	1 - 4		uso interno ambulatório
100845		SULFADIAZINA	500 mg	comprimido	3 - 8	toxoplasmose gestacional	dispensação interna
100846		SULFADIAZINA	100 mg/mL	solução oral	3 - 8 - 9	Manipulado. Exclusivo toxoplasmose congênita.	dispensação interna
100612		ESPIRAMICINA	500mg	comprimido	3 - 8	toxoplasmose gestacional	dispensação interna
100613		ESPIRAMICINA	100mg/mL	solução oral	3 - 8 - 9	Manipulado. Exclusivo toxoplasmose congênita.	dispensação interna
108507		FOLINATO DE CÁLCIO	15mg	comprimido	3	toxoplasmose gestacional	dispensação interna
116049		FOLINATO DE CÁLCIO	2mg/mL	solução oral	3 - 9	Manipulado. Exclusivo toxoplasmose congênita.	dispensação interna
		ENOXAPARINA	40 mg	injetável		gestante alto risco	dispensação interna

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
DISPENSAÇÃO INTERNA
4º REMUME

LEGENDA

2 - medicamento disponível nas Farmácias Básicas Municipais: Afonso Pena, Central, Guatupê, São Marcos e Martinópolis
3 - medicamento disponível na Farmácia Especial Municipal
4 - medicamento disponível também na UPA Rui Barbosa e UPA Afonso Pena, para prescrições emitidas na urgência e emergência
5 - medicamento da Portaria 344/98 - Lista A - NR "A" + receita comum
6 - medicamento da Portaria 344/98 - Lista B - NR "B" + receita comum
7 - medicamento da Portaria 344/98 - Lista C - receita comum em 2 vias
8 - medicamento da RDC nº 20/11 - receita comum em 2 vias
9 - medicamento de uso restrito conforme patologia

OBS:

I - Esta padronização é dependente da disponibilidade do medicamento nas Farmácias e nas Unidades de Saúde

II - O Farmacêutico deverá realizar a readequação de dose do medicamento prescrito pelo médico com a dose disponível na farmácia. Nesses casos, deve fazer
observação por escrito na receita, com seu carimbo e assinatura. Os medicamentos constantes na Portaria 344/98 não podem ter a readequação de dose pelo
Farmacêutico.