



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PORTARIA Nº 007/2022

**APROVA A RELAÇÃO MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME)
QUE ESTABELECE O ELENCO DOS
MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO
ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
(SUS) NO MUNICÍPIO DE SÃO ROQUE DO
CANAÃ/ES.**

A Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Roque do Canaã, no uso de suas atribuições legais;

Considerando que a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME representa o instrumento norteador da Política Farmacêutica do Município de São Roque do Canaã;

Considerando que a elaboração da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais-REMUME constitui um trabalho multi e interdisciplinar, descentralizado, orientado pelo perfil epidemiológico do Município e fundamentado no paradigma das condutas baseadas em evidências científicas;

Considerando a Portaria MS-GM de Consolidação nº 2/17 e Portaria MS-GM de Consolidação nº 6 de 28 de setembro de 2017, alterada pela Portaria nº 3.193/GM/MS, de 9 de dezembro de 2019, que dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

Considerando a Portaria nº GM/MS nº 3.435, de 08 de dezembro de 2021, que estabelece a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME 2022) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), por meio da atualização do elenco de medicamentos e insumos da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME 2022);

Considerando o Decreto nº 5.887/2022, que designa a Comissão Municipal de Farmacologia e Terapêutica responsável pela elaboração e atualização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME deste município e;

Considerando a Resolução nº 02, de 28 de abril de 2022 do Conselho Municipal de Saúde que aprova a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME para o ano de 2022.

RESOLVE:

Art. 1º - Definir a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME 2022) que estabelece o elenco dos medicamentos utilizados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Município de São Roque do Canaã/ES, conforme disposto no (Anexo I).



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Parágrafo único – A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) poderá ser alterada a qualquer tempo por meio da Comissão Municipal de Farmacologia e Terapêutica que deverá apresentar justificativa terapêutica para inclusão, alteração ou exclusão de medicamento na REMUME, apresentando ainda evidências clínicas e/ou econômicas que justifiquem a solicitação (eficácia, efeitos colaterais, contra-indicações, precauções, toxicidade, custo/benefício, custo médio do tratamento, etc.), devidamente registradas em **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DA REMUME** (Anexo II), obedecendo as necessidades das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Secretaria Municipal de Saúde de São Roque do Canaã e as orientações do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde.

Art. 2º - A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME compreende a seleção e a padronização de medicamentos e insumos indicados para o atendimento de doenças ou de agravos na Atenção Básica no âmbito do SUS.

Art. 3º - A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME deve ser norteadora das prescrições de medicamentos na rede de serviços municipal do SUS.

Art. 4º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Cumpra-se, registra-se e publica-se.

São Roque do Canaã – ES, 29 de Abril de 2022.

KAMILA SALES ROLDI CORREA
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 5.090/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO I

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME 2022-2023)
UTILIZADOS NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) DO MUNICÍPIO
DE SÃO ROQUE DO CANAÃ/ES

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
01	ACEBROFILINA*	SUSPENSÃO ORAL 5 MG/ML
02	ACEBROFILINA*	SUSPENSÃO ORAL 10 MG/ML
03	ACICLOVIR	COMPRIMIDO 200 MG
04	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	COMPRIMIDO 100MG
05	ÁCIDO ASCÓRBICO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML
06	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO 5MG
07	ÁCIDO FOLÍNICO	COMPRIMIDO 15MG
08	ÁCIDO TRANEXÂMICO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML
09	ADENOSINA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 MG/ML
10	ÁGUA PARA INJEÇÃO ¹	SOLUÇÃO ESTÉRIL 100 ML
11	ÁGUA PARA INJEÇÃO ¹	SOLUÇÃO ESTÉRIL 10 ML
12	ALBENDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML
13	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO 400MG
14	ALENDRONATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO 70MG
15	ALOPURINOL	COMPRIMIDO 300 MG
16	ALOPURINOL*	COMPRIMIDO 100 MG
17	AMINOFILINA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 24MG/ML
18	AMIODARONA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 200 MG
19	AMIODARONA, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML
20	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 25MG
21	AMOXICILINA	CÁPSULA 500MG
22	AMOXICILINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML
23	AMOXICILINA+ CLAVULANATO DE POTÁSSIO	COMPRIMIDO 500 MG +125 MG
24	AMOXICILINA+ CLAVULANATO DE POTÁSSIO	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML + 12,5MG/ML
25	ANLODIPINO, BESILATO	COMPRIMIDO 5MG
26	ANLODIPINO, BESILATO	COMPRIMIDO 10MG
27	ATENOLOL	COMPRIMIDO 50MG
28	ATROPINA, SULFATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 MG/ML
29	AZITROMICINA	COMPRIMIDO 500MG
30	AZITROMICINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML
31	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO	SPRAY NASAL 50MCG/DOSE
32	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO	SPRAY ORAL 250MCG/DOSE
33	BENZILPENICILINA BENZATINA ¹	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000 UI
34	BENZILPENICILINA BENZATINA ¹	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000 UI
35	BICARBONATO DE SÓDIO ¹ *	SOLUÇÃO INJETÁVEL 84MG/ML (8,4%) FRASCO 250 ML, SISTEMA FECHADO
36	BIPERIDENO, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 2MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
37	BIPERIDENO, LACTATO ^{1*}	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
38	BROMOPRIDA*	SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML
39	BROMOPRIDA*	COMPRIMIDO 10 MG
40	BROMOPRIDA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
41	BUDESONIDA	SUSPENSÃO AQUOSA NASAL 50 MCG/DOSE
42	CAPTOPRIL	COMPRIMIDO 25MG
43	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO 200MG
44	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO 500MG + 400UI
45	CARBONATO DE LÍCIO	COMPRIMIDO 300MG
46	CARVÃO VEGETAL ATIVADO ¹	PÓ ORAL
47	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 6,25 MG
48	CARVEDILOL*	COMPRIMIDO 12,5 MG
49	CEFALEXINA	COMPRIMIDO 500MG
50	CEFALEXINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML
51	CEFALOTINA SÓDICA ¹	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 G
52	CEFTRIAXONA SÓDICA ¹	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 G
53	CETOCONAZOL*	COMPRIMIDO 200 MG
54	CETOPROFENO ¹	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG
55	CIMETIDINA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 150 MG/ML
56	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 500MG
57	CLONAZEPAM*	SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML
58	CLOPIDOGREL, BISSULFATO ¹	COMPRIMIDO 75MG
59	CLORETO DE POTÁSSIO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10% AMPOLA 10 ML
60	CLORETO DE SÓDIO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20%, AMPOLA 10 ML
61	CLORETO DE SÓDIO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9%, (0,154 MEQ/ML) 250 ML, SISTEMA FECHADO
62	CLORETO DE SÓDIO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9%, (0,154 MEQ/ML) 500 ML, SISTEMA FECHADO
63	CLORETO DE SÓDIO ^{1*}	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9%, (9 MG/ML) FRASCO 100 ML, SISTEMA FECHADO
64	CLORETO DE SÓDIO ^{1,2}	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% USO EXTERNO 500 ML
65	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 100MG
66	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML
67	COLAGENASE + CLORANFENICOL ^{1,2}	POMADA 0,6 UI/G+ 0,01G/G
68	COLAGENASE ^{1,2}	POMADA 0,6 UI/G
69	DESLANOSÍDEO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2 MG/ML
70	DEXAMETASONA	CREME DERMATOLÓGICO 0,1%
71	DEXAMETASONA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 MG/ML
72	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO*	SOLUÇÃO ORAL 0,4 MG/ML
73	DIAZEPAM	COMPRIMIDO 10 MG
74	DIAZEPAM ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
75	DICLOFENACO SÓDICO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ML
76	DIGOXINA	COMPRIMIDO 0,25 MG
77	DIMENIDRATO+ PIRIDOXINA, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG+ 50 MG /ML



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
78	DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML
79	DIPIRONA SÓDICA	COMPRIMIDO 500 MG
80	DIPIRONA SÓDICA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG/ML
81	DOBUTAMINA, CLORIDRATO ^{1*}	SOLUÇÃO INJETÁVEL 12,5 MG/ML
82	DOMPERIDONA*	SUSPENSÃO ORAL 1 MG/ML
83	DOMPERIDONA*	COMPRIMIDO 10 MG
84	DOPAMINA, CLORIDRATO ^{1*}	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
85	DOXAZOSINA, MESILATO	COMPRIMIDO 4 MG
86	ENALAPRIL, MALEATO	COMPRIMIDO 10MG
87	ENALAPRIL, MALEATO	COMPRIMIDO 20MG
88	EPINEFRINA, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 MG/ML
89	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA	COMPRIMIDO 10MG + 250MG
90	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 MG/ML + 500 MG/ML
91	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 MG/ML
92	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO 25MG
93	ESTRIOL*	CREME VAGINAL 1MG/G
94	ETOMIDATO ^{1*}	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML
95	FENITOÍNA SÓDICA	COMPRIMIDO 100MG
96	FENITOÍNA SÓDICA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML
97	FENOBARBITAL	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML
98	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO 100 MG
99	FENOBARBITAL ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML
100	FENOTEROL, BROMIDRATO ^{1,2}	SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 5 MG/ML
101	FENTANILA, CITRATO ^{1*}	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MCG/ML
102	FINASTERIDA	COMPRIMIDO 5 MG
103	FITOMENADIONA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML
104	FLUCONAZOL	CÁPSULA 150 MG
105	FLUMAZENIL ^{1*}	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,1 MG/ML
106	FLUNARIZINA	SOLUÇÃO ORAL 5MG/ML
107	FLUOXETINA, CLORIDRATO	CÁPSULA 20MG
108	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO ¹	SOLUÇÃO PARA ENEMA 160 MG/ML + 60 MG/ML
109	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO 40 MG
110	FUROSEMIDA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML
111	GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO 5MG
112	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 30 MG
113	GLICLAZIDA*	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 60 MG
114	GLICONATO DE CÁLCIO ^{1*}	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10%
115	GLICOSE ^{1*}	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5% 250 ML
116	GLICOSE ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5% 500 ML
117	GLICOSE ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
118	GLICOSE ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50%
119	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO 1 MG
120	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO 5 MG
121	HALOPERIDOL, DECANOATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML
122	HALOPERIDOL ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
123	HEPARINA SÓDICA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5.000 UI/ML
124	HIDRALAZINA, CLORIDRATO *	COMPRIMIDO 25 MG
125	HIDRALAZINA, CLORIDRATO ^{1*}	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 MG/ML
126	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO 25MG
127	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO ¹	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG
128	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO ¹	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG
129	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO*	SUSPENSÃO ORAL 60 MG/ML + 40 MG/ML
130	IBUPROFENO	COMPRIMIDO 600MG
131	IBUPROFENO	SOLUÇÃO ORAL 50 MG/ML
132	IPRATRÓPIO, BROMETO ^{1,2}	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 0,25 MG/ML
133	ISSORBIDA, DINITRATO ¹	COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5 MG
134	ITRACONAZOL*	CÁPSULA 100 MG
135	IVERMECTINA	COMPRIMIDO 6 MG
136	LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO 200 MG + 50 MG
137	LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO 250MG +25MG
138	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO 50MCG
139	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA, HEMITARTARATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2% +1:200.000
140	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO ¹	AEROSSOL 100 MG/ML (10%)
141	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO ^{1,2}	GELÉIA 20G/G (2%)
142	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO ^{1,2}	SOLUÇÃO INJETÁVEL (2%)
143	LORATADINA	COMPRIMIDO 10MG
144	LORATADINA	XAROPE 1MG/ML
145	LOSARTANA, POTÁSSICA	COMPRIMIDO 50MG
146	MAGNÉSIO, SULFATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50%
147	MANITOL ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 200 MG/ML (20%)
148	METFORMINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 850MG
149	METFORMINA, CLORIDRATO*	COMPRIMIDO 500 MG
150	METILDOPA	COMPRIMIDO 250MG
151	METOCLOPRAMIDA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
152	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 250MG
153	METRONIDAZOL	GELÉIA VAGINAL 100 MG/G (10%)
154	MICONAZOL, NITRATO	CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (2%)
155	MICONAZOL, NITRATO	CREME VAGINAL 20 MG/G (2%)
156	MIDAZOLAM, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
157	MIKANIA GLOMERATA (GUACO)	XAROPE 100 ML
158	MORFINA, SULFATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML
159	NALOXONA, CLORIDRATO ^{1*}	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 MG/ML
160	NEOMICINA + BACITRACINA ^{1,2}	POMADA 5MG/G + 250 UI/G



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
161	NIFEDIPINO ¹	COMPRIMIDO 10 MG
162	NIMESULIDA*	COMPRIMIDO 100 MG
163	NISTATINA*	SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML
164	NITROFURANTOÍNA*	COMPRIMIDO 100 MG
165	NITROGLICERINA ¹ *	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
166	NITROPRUSSETO DE SÓDIO ¹ *	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ML
167	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML
168	NORTRIPTILINA , CLORIDRATO	CÁPSULA 50MG
169	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO	CÁPSULA 25 MG
170	ÓLEO MINERAL ¹	SOLUÇÃO ORAL
171	OMEPRAZOL	CÁPSULA 20MG
172	OMEPRAZOL ¹ *	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML
173	ONDANSETRONA, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML
174	PARACETAMOL	COMPRIMIDO 500MG
175	PARACETAMOL	SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML
176	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO	SOLUÇÃO ORAL 4,02 MG/ML (EQUIVALENTE A 3MG/ML DE PREDNISOLONA BASE)
177	PREDNISONA	COMPRIMIDO 5 MG
178	PREDNISONA	COMPRIMIDO 20MG
179	PROMETAZINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 25MG
180	PROMETAZINA, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML
181	PROPOFOL ¹ *	EMULSÃO INJETÁVEL 10 MG/ML
182	PROPRANOLOL, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 40MG
183	RETINOL /METIONINA /AMINOÁCIDOS /CLORANFENICOL ¹	CREME 10.000UI /5MG /25MG /5MG
184	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL
185	SALBUTAMOL, SULFATO	AEROSOL ORAL 100 MCG/DOSE
186	SALBUTAMOL, SULFATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5 MG/ML
187	SECNIDAZOL	COMPRIMIDO 1000MG
188	SERTRALINA, CLORIDRATO*	COMPRIMIDO 50 MG
189	SIMETICONA	SOLUÇÃO ORAL 75 MG/ML
190	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 20MG
191	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 40MG
192	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO DE SÓDIO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML, SISTEMA FECHADO
193	SOLUÇÃO RINGER ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML, SISTEMA FECHADO
194	SORO GLICO-FISIOLÓGICO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML, SISTEMA FECHADO
195	SORO GLICO-FISIOLÓGICO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML, SISTEMA FECHADO
196	SULFADIAZINA DE PRATA ^{1,2}	CREME DERMATOLÓGICO 10MG/G (1%)
197	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	COMPRIMIDO 400MG + 80MG
198	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA	SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML + 8MG/ML
199	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO 40 MG
200	SULFATO FERROSO	SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO ROQUE DO CANAÃ
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
201	SUXAMETÔNIO, CLORETO ^{1*}	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG
202	TETRACAÍNA + FENILEFRINA ¹	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10MG/ML + 1MG/ML
203	TIAMINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 300 MG
204	TIAMINA, CLORIDRATO ^{1*}	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML
205	TRAMADOL, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML
206	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	CÁPSULA 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO)
207	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	COMPRIMIDO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO)
208	VERAPAMIL, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 80MG
209	VITAMINAS DO COMPLEXO B	COMPRIMIDO
210	VITAMINAS DO COMPLEXO B ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL

Legenda

¹ Disponível apenas para uso interno no Pronto Atendimento 24 Horas.

² Disponível apenas para uso interno nas unidades básicas de saúde.

* Medicamento incluído na última revisão, em fase de aquisição para posterior disponibilização.

ITENS DE COMPETÊNCIA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
1	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	SUSPENSÃO INJETÁVEL 150 MG/ML
2	ESPIRAMICINA	COMPRIMIDO 500MG (1,5MUI)
3	INSULINA HUMANA NPH	SUSPENSÃO INJETÁVEL 100 UI/ML
4	INSULINA HUMANA REGULAR	SUSPENSÃO INJETÁVEL 100 UI/ML
5	LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO 0,75 MG
6	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	COMPRIMIDO (0,15 MG + 0,03 MG)
7	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO	SUSPENSÃO INJETÁVEL 150 MG/ML
8	NORETISTERONA	COMPRIMIDO 0,35 MG
9	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL (50 MG + 5 MG)/ML
10	PIRIMETAMINA	COMPRIMIDO 25MG
11	SULFADIAZINA	COMPRIMIDO 500 MG

INSUMOS COMPLEMENTARES DESTINADOS AOS USUÁRIOS INSULINO-DEPENDENTES

ITEM	APRESENTAÇÃO
1	MICROLANCETA DESCARTÁVEL PARA AUTO MONITORAMENTO DE GLICEMIA CAPILAR
2	SERINGA DESCARTÁVEL COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA
3	TIRA REAGENTE DE MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR

