



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

PORTARIA Nº 008/2026

**APROVA A RELAÇÃO MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
(REMUME) QUE ESTABELECE O
ELENCO DE 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 Assistência Farmacêutica representa, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual quanto coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial, cujo acesso deve ser garantido com uso racional;

Considerando a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando a Lei Federal nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973, que dispõe sobre o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, regulamentada pelo Decreto nº 74.170, de 10 de junho de 1974;

Considerando a Lei Federal nº 9.787, de 10 de fevereiro de 1999, que dispõe sobre medicamentos genéricos e estabelece a obrigatoriedade da utilização da Denominação Comum Brasileira (DCB);

Considerando a Portaria nº 3.916/GM/MS, de 30 de outubro de 1998, que institui a Política Nacional de Medicamentos, a qual estabelece, entre suas diretrizes, a promoção do uso racional de medicamentos;

Considerando a Resolução nº 338, de 06 de maio de 2004, do Conselho Nacional de Saúde, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre o financiamento e a transferência dos recursos federais para



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

as ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde, incluindo a Assistência Farmacêutica;

Considerando a Portaria SVS/MS nº 344, de 12 de maio de 1998, que aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial e suas atualizações;

Considerando a Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 471, de 23 de fevereiro de 2021, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que dispõe sobre os critérios para prescrição, dispensação, controle, embalagem e rotulagem de medicamentos antimicrobianos;

Considerando a Portaria GM/MS nº 6.324, de 26 de dezembro de 2024, que estabelece a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME 2024), no âmbito do Sistema Único de Saúde;

Considerando que a elaboração da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME constitui um trabalho multiprofissional e interdisciplinar, descentralizado, orientado pelo perfil epidemiológico do município e fundamentado em evidências científicas;

Considerando a necessidade de atualização contínua da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), bem como da implementação de uma Política Municipal de Assistência Farmacêutica integrada às prioridades sanitárias;

Considerando a necessidade de selecionar medicamentos essenciais capazes de solucionar a maioria dos problemas de saúde da população, por meio de terapias medicamentosas eficazes, seguras e com melhor relação custo-efetividade;

Considerando o Decreto Municipal nº 7.979/2025, que dispõe sobre a nomeação da Comissão Municipal de Farmacologia e Terapêutica (CMFT), responsável pela elaboração e atualização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME;

Considerando a Resolução nº 02, de 25 de março de 2026, do Conselho Municipal de Saúde, que aprova a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME.

RESOLVE:

Art. 1º. Aprovar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME 2026), que estabelece o elenco de medicamentos utilizados no âmbito do Sistema



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

Único de Saúde (SUS) no Município de São Roque do Canaã/ES, conforme disposto no **Anexo I** desta Portaria.

§1º. A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) poderá ser alterada a qualquer tempo pela Comissão Municipal de Farmacologia e Terapêutica (CMFT), mediante apresentação de justificativa técnica para inclusão, exclusão ou alteração de medicamentos, devidamente fundamentada em evidências clínicas e/ou econômicas que justifiquem a solicitação, tais como eficácia, segurança, efeitos adversos, contraindicações, precauções, toxicidade, custo-benefício e custo médio do tratamento.

§2º. A solicitação de alteração da REMUME deverá ser formalizada por meio do Formulário de Solicitação de Alteração da REMUME (Anexo II), observando-se as necessidades das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Secretaria Municipal de Saúde de São Roque do Canaã, bem como as diretrizes do Ministério da Saúde, da Secretaria de Estado da Saúde e da Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

Art. 2º. A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME será utilizada como instrumento orientador para a seleção, padronização, prescrição, dispensação e promoção do uso racional de medicamentos nas unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de São Roque do Canaã, constituindo-se como referência para a organização da Assistência Farmacêutica no município.

Art. 3º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

São Roque do Canaã/ES, 31 de março de 2026.

GABRIEL FORÇA SILVESTRE
Secretário Municipal de Saúde
Decreto Municipal nº 7.601/2025



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

ANEXO I
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS – REMUME
MEDICAMENTOS 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 100 MG
16	ALOPURINOL	COMPRIMIDO 300 MG
17	AMIODARONA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 200 MG
18	AMIODARONA, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML
19	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 25MG
20	AMOXICILINA	CÁPSULA 500MG
21	AMOXICILINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML
22	AMOXICILINA+ CLAVULANATO DE POTÁSSIO	COMPRIMIDO 500 MG +125 MG
23	AMOXICILINA+ CLAVULANATO DE POTÁSSIO	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML + 12,5MG/ML
24	ANLODIPINO, BESILATO	COMPRIMIDO 5MG



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

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
25	ANLÓDIPINO, BESILATO	COMPRIMIDO 10MG
26	ATENÓLÓL	COMPRIMIDO 50MG
27	ATROPINA, SULFATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 MG/ML
28	AZITROMICINA	COMPRIMIDO 500MG
29	AZITROMICINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML
30	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO	SPRAY NASAL 50MCG/DOSE
31	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO	SPRAY ORAL 250MCG/DOSE
32	BENZILPENICILINA BENZATINA ¹	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000 UI
33	BENZILPENICILINA BENZATINA ¹	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000 UI
34	BICARBONATO DE SÓDIO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 84MG/ML (8,4%) FRASCO 250 ML, SISTEMA FECHADO
35	BIPERIDENO, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 2MG
36	BROMOPRIDA	SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML
37	BROMOPRIDA	COMPRIMIDO 10 MG
38	BROMOPRIDA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
39	BUDESONIDA	SUSPENSÃO AQUOSA NASAL 50 MCG/DOSE
40	CAPTÓPRIL	COMPRIMIDO 25MG
41	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO 200MG
42	CARBONATO DE CÁLCIO*	COMPRIMIDO 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG CA++)
43	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO 500MG + 400UI
44	CARBONATO DE LÍTIÓ	COMPRIMIDO 300MG
45	CARVÃO VEGETAL ATIVADO ¹	PÓ ORAL
46	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 6,25 MG
47	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 12,5 MG
48	CEFALEXINA	COMPRIMIDO 500MG
49	CEFALEXINA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML
50	CEFTRIAXONA SÓDICA ¹	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 G
51	CETOCONAZOL*	CREME DERMATOLÓGICO 20MG/G
52	CETOPROFENO ¹	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG



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

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
53	CINARIZINA*	COMPRIMIDO 75 MG
54	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 500MG
55	CLARITROMICINA*	COMPRIMIDO 500 MG
56	CLOBETASOL, PROPIONATO*	CREME DERMATOLÓGICO 0,5MG/G
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	DISPOSITIVO INTRAUTERINO PLÁSTICO COM COBRE (DIU) ³	MODELO T 380 MM2
74	DIAZEPAM	COMPRIMIDO 10 MG
75	DIAZEPAM ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
76	DICLOFENACO SÓDICO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ML
77	DIGOXINA	COMPRIMIDO 0,25 MG
78	DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML



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

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
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	COMPRIMIDO 10 MG
83	DOXAZOSINA, MESILATO*	COMPRIMIDO 2 MG
84	ENALAPRIL, MALEATO	COMPRIMIDO 10MG
85	ENALAPRIL, MALEATO	COMPRIMIDO 20MG
86	EPINEFRINA, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 MG/ML
87	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO*	COMPRIMIDO 10MG
88	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 MG/ML + 500 MG/ML
89	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 MG/ML
90	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO 25MG
91	ETOMIDATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML
92	FENITOÍNA SÓDICA	COMPRIMIDO 100MG
93	FENITOÍNA SÓDICA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML
94	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO 100 MG
95	FENOBARBITAL ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML
96	FENTANILA, CITRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MCG/ML
97	FINASTERIDA	COMPRIMIDO 5 MG
98	FITOMENADIONA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML
99	FLUCONAZOL	CÁPSULA 150 MG
100	FLUMAZENIL ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,1 MG/ML
101	FLUOXETINA, CLORIDRATO	CÁPSULA 20MG
102	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO ¹	SOLUÇÃO PARA ENEMA 160 MG/ML + 60 MG/ML
103	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO 40 MG
104	FUROSEMIDA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML
105	GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO 5MG
106	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 30 MG



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

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
107	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 60 MG
108	GLICONATO DE CÁLCIO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10%
109	GLICOSE ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5% 250 ML
110	GLICOSE ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5% 500 ML
111	GLICOSE ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25%
112	GLICOSE ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50%
113	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO 1 MG
114	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO 5 MG
115	HALOPERIDOL, DECANOATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML
116	HALOPERIDOL ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
117	HEPARINA SÓDICA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5.000 UI/ML
118	HIDRALAZINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 25 MG
119	HIDRALAZINA, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 MG/ML
120	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO 25MG
121	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO ¹	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG
122	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO ¹	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG
123	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO	SUSPENSÃO ORAL 60 MG/ML + 40 MG/ML
124	IBUPROFENO	COMPRIMIDO 600MG
125	IBUPROFENO	SOLUÇÃO ORAL 50 MG/ML
126	INSULINA HUMANA NPH ³	SUSPENSÃO INJETÁVEL 100 UI/ML e REFIL
127	INSULINA HUMANA REGULAR ³	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 UI/ML e REFIL
128	IPRATRÓPIO, BROMETO ^{1,2}	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 0,25 MG/ML
129	ISSORBIDA, DINITRATO ¹	COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5 MG
130	ITRACONAZOL	CÁPSULA 100 MG
131	IVERMECTINA	COMPRIMIDO 6 MG
132	LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO 200 MG + 50 MG
133	LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO 250MG +25MG



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

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
134	LEVONORGESTREL ³	COMPRIMIDO 0,75 MG
135	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL ³	COMPRIMIDO (0,15 MG + 0,03 MG)
136	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPRIMIDO 50MCG
137	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA, HEMITARTARATO ^{1,2}	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2% +1:200.000
138	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO ^{1,2}	GELÉIA 20G/G (2%)
139	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO ^{1,2}	SOLUÇÃO INJETÁVEL (2%)
140	LORATADINA	COMPRIMIDO 10MG
141	LORATADINA	XAROPE 1MG/ML
142	LOSARTANA, POTÁSSICA	COMPRIMIDO 50MG
143	MAGNÉSIO, SULFATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50%
144	MANITOL ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 200 MG/ML (20%)
145	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO ³	SUSPENSÃO INJETÁVEL 150 MG/ML
146	METFORMINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 500 MG
147	METFORMINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 850 MG
148	METILDOPA	COMPRIMIDO 250MG
149	METOPROLOL, SUCCINATO*	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 50 MG
150	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 250MG
151	METRONIDAZOL	GELÉIA VAGINAL 100 MG/G (10%)
152	MICONAZOL, NITRATO	CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (2%)
153	MICONAZOL, NITRATO	CREME VAGINAL 20 MG/G (2%)
154	MICROLANCETA DESCARTÁVEL PARA AUTO MONITORAMENTO DE GLICEMIA CAPILAR	-
155	MIDAZOLAM, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
156	MORFINA, SULFATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML
157	NALOXONA, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 MG/ML
158	NEOMICINA + BACITRACINA	POMADA 5MG/G + 250 UI/G
159	NIFEDIPINO ¹	COMPRIMIDO 10 MG
160	NIMESULIDA	COMPRIMIDO 100 MG



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

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
161	NITROFURANTOÍNA	COMPRIMIDO 100 MG
162	NITROGLICERINA ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML
163	NITROPRUSSETO DE SÓDIO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ML
164	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML
165	NORETISTERONA ³	COMPRIMIDO 0,35 MG
166	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO ³	SOLUÇÃO INJETÁVEL (50 MG + 5 MG)/ML
167	NORTRIPTILINA , CLORIDRATO	CÁPSULA 25MG
168	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO	CÁPSULA 50 MG
169	ÓLEO MINERAL ¹	SOLUÇÃO ORAL
170	OMEPRAZOL	CÁPSULA 20MG
171	OMEPRAZOL ¹	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML
172	ONDANSETRONA, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 MG/ML
173	PARACETAMOL	COMPRIMIDO 500MG
174	PARACETAMOL	SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML
175	PERMETRINA*	LOÇÃO 5%
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	PROPRANOLOL, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 40MG
182	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL
183	SALBUTAMOL, SULFATO	AEROSSOL ORAL 100 MCG/DOSE
184	SALBUTAMOL, SULFATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5 MG/ML
185	SECNIDAZOL	COMPRIMIDO 1000MG
186	SERINGA DESCARTÁVEL COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	-



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

ITEM	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
187	SERTRALINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 50 MG
188	SIMETICONA	SOLUÇÃO ORAL 75 MG/ML
189	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 20MG
190	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 40MG
191	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO DE SÓDIO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML, SISTEMA FECHADO
192	SOLUÇÃO RINGER ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML, SISTEMA FECHADO
193	SORO GLICO-FISIOLOGICO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML, SISTEMA FECHADO
194	SORO GLICO-FISIOLOGICO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML, SISTEMA FECHADO
195	SULFADIAZINA DE PRATA ^{1,2}	CREME DERMATOLÓGICO 10MG/G (1%)
196	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	COMPRIMIDO 400MG + 80MG
197	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO 40 MG
198	SULFATO FERROSO	SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML
199	SUXAMETÔNIO, CLORETO ¹	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG
200	TIAMINA, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 300 MG
201	TIAMINA, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML
202	TIRA REAGENTE DE MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR	-
203	TRAMADOL, CLORIDRATO ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML
204	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	CÁPSULA 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO)
205	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	COMPRIMIDO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO)
206	VERAPAMIL, CLORIDRATO	COMPRIMIDO 80MG
207	VITAMINAS DO COMPLEXO B	COMPRIMIDO
208	VITAMINAS DO COMPLEXO B ¹	SOLUÇÃO INJETÁVEL

Legenda

¹ Medicamento de uso exclusivo no Pronto Atendimento 24 Horas.

² Medicamento de uso exclusivo dentro das Unidades Básicas de Saúde.

³ Responsabilidade de aquisição e distribuição do Ministério da Saúde.

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

