



**PREFEITURA MUNICIPAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARMÁCIA MUNICIPAL**

REMUNE 2026

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL: ITALO DE SOUZA POLO
CRF: 92346
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO: 28/05/2026
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ/SP

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME)

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) é composta por medicamentos da máxima importância, básicos, indispensáveis e imprescindíveis, parametrizados pelo perfil epidemiológico do município para atender à demanda por terapêutica medicamentosa.

Esta relação descreve os medicamentos comumente dispensados pelo município de Itirapuã - SP e os solicitados pelos médicos da atenção básica, após estudo realizado pela farmacêutica municipal responsável.

Trata-se de um instrumento informativo e de padronização das medicações pactuadas para distribuição na Rede Municipal de Saúde.

Categorias de Distribuição:

- I. **Medicamentos para Atenção Básica (Dispensação aos Pacientes):** Medicamentos arrolados para o atendimento na atenção básica da rede própria de saúde. Seguem protocolos de condição de uso. Incluem-se os medicamentos controlados pela Portaria 344/98, dispensados pelo Centro de Saúde III.
- II. **Medicamentos para Uso nas Unidades de Saúde (Uso Interno Resguardado):** Uso restrito ao âmbito dos procedimentos internos das unidades de saúde (injetáveis, colírios, etc.). Não devem ser dispensados aos pacientes, apenas administrados dentro dos estabelecimentos de saúde.
- III. **Medicamentos do programa farmácia Popular:** Informativo dos medicamentos disponíveis pelo programa Farmácia Popular.

I. MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO BÁSICA (DISPENSAÇÃO)

a) Trato Alimentar e Metabolismo

Antiácidos e fármacos para o tratamento da úlcera péptica

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
OMEPRAZOL 20 MG	CÁPSULA (PROTOCOLO)
PANTOPRAOL 40 MG	CÁPSULA
ESPINHEIRA SANTA 400MG	CAPSULA
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML - 150 ML	SUSPENSÃO ORAL

Agentes antiespasmódicos, anticolinérgicos e propulsivos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
-----------	--------------

**ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + COMPRIMIDO
DIPIRONA 10+250 MG**

**ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + SOLUÇÃO ORAL
DIPIRONA 6,67+333,4 MG/ML**

Antieméticos e antinauseantes

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
BROMOPRIDA 4MG/ML FRASCO 20 ML	SOLUÇÃO ORAL
BROMOPRIDA 10 MG	COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FRASCO 10ML	SOLUÇÃO ORAL
ONDANSETRONA 4MG	COMPRIMIDO (PROCOLO)

Laxativos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
BISACODIL 5 MG	DRÁGEA

Fármacos utilizados em diabetes

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO
GLICLAZIDA 30 MG	COMPRIMIDO
GLICLAZIDA 60 MG	COMPRIMIDO
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML 10ML	AMPOLA E CANETA
INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML 10MI	AMPOLA E CANETA
METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO

Vitaminas e Suplementos minerais

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CARBONATO DE CALCIO 500MG (CÁLCIO ELEMENTAR)	COMPRIMIDO
COMPLEXO B (B1, B2, B3, B6 E B12)	COMPRIMIDO
VITAMINA A E D 50.000 + 10.000UI/ML	SOLUÇÃO ORAL
MULTIVITAMINAS, ASSOCIADAS COM SAIS MINERAIS	COMPRIMIDO
SAIS REIDRATAÇÃO	SOLUÇÃO ORAL
TIAMINA. CLORIDRATO 300 MG	COMPRIMIDO

b) SANGUE E SISTEMA HEMATOPOÉTICO

Agentes antitrombóticos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO
CLOPIDOGREL 75	COMPRIMIDO
RIVAROXABANA 2,5 MG	COMPRIMIDO
RIVAROXABANA 15 MG	COMPRIMIDO
RIVAROXABANA 20 MG	COMPRIMIDO

Preparações antianêmicas

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO
SACARATO ÓXIDO FÉRRICO 100MG/5ML	AMPOLA
SULFATO FERROSO 25 MG FE ELEMENTAR/ML FRASCO 30ML	SOLUÇÃO ORAL
SULFATO FERROSO 40MG (FE ELEMENTAR)	COMPRIMIDO

c) SISTEMA CARDIOVASCULAR

Terapia cardíaca

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO
DIGOXINA 0.25 MG	COMPRIMIDO
CILOSTAZOL 50 MG	COMPRIMIDO

Anti-hipertensivo

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO (PROTOCOLO)

Diuréticos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO (PROTOCOLO)
FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO

Agentes beta-bloqueadores

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO

Bloqueador de canal de cálcio

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
-----------	--------------

ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO (PROCOLO)
NIFEDIPINO 20 MG	COMPRIMIDO

Agentes hipolipemiantes

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO (PROCOLO)

d) DERMATOLÓGICOS

Antifúngicos de uso tópico

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA 20 + 0,5 + 2,5 MG/G	POMADA
CETOCONAZOL 2%	POMADA
CETOCONAZOL 20MG/ML	SHAMPOO

Antibiótico para uso dermatológico

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G	POMADA

Corticosteroides, preparação dermatológicas

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
DEXAMETASONA 1 MG/G	POMADA

e) SISTEMA GENITURINÁRIO E HORMÔNIO SEXUAIS

Anti-infecciosos e antissépticos ginecológicos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
METRONIDAZOL 500MG/5G APLICADORES	+ GEL
MICONAZOL NITRATO 20MG/G APLICADORES	+ POMADA
NISTATINA 25.000UI/MG APLICADORES	+ POMADA

Hormônios sexuais e moduladores do sistema genital

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ETINILESTRADIOL 0.03MG	+ COMPRIMIDO
LEVONORGESTREL 0.15MG	
LEVONORGESTREL 0,75 MG	COMPRIMIDO
MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	AMPOLA
NORETISTERONA 0.35MG.	COMPRIMIDO
NORETISTERONA (ENANTATO)+ESTRADIOL(VALERATO) 50MG+5MG/ML	AMPOLA

Farmacoterapia para próstata

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
DOXAZOSINA 2MG	COMPRIMIDO
DOXAZOSINA 4MG	COMPRIMIDO
FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO

f) PREPARAÇÕES HORMONAIIS SISTÊMICAS, EXCLUINDO HORMÔNIOS SEXUAIS

Corticoides de uso sistêmico

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
DEXAMETASONA ELIXIR	SOLUÇÃO ORAL
PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL ORAL 60 ML	SOLUÇÃO ORAL
PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO

Terapia para tireoide

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	COMPRIMIDO

g) AGENTES ANTI-INFECCIOSOS DE USO SISTÊMICO

Antimicrobianos de uso sistêmico

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
AMOXICILINA 250MG/5ML FRS 150ML	SUSPENSÃO ORAL
AMOXICILINA 500 MG	CÁPSULA
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50+12,5 MG/ML FRS 150ML	SUSPENSÃO ORAL
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 + 125 MG	CÁPSULA
AZITROMICINA 40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDOS
CEFALEXINA 250MG/5ML	SUSPENSÃO ORAL
CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO/CÁPSULA
CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
LEVOFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
LEVOFLOXACINO 750MG	COMPRIMIDO
NITROFURANTOÍNA 100MG	COMPRIMIDO
NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO
SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETOPRIM 40MG/5ML FRASCO 100ML	SUSPENSÃO ORAL
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIM 80MG	COMPRIMIDO

Antimicóticos de uso sistêmico

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO
FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	CÁPSULA
NISTATINA 100.000 UI/ML SOL ORAL	SOLUÇÃO ORAL

Antivirais de uso sistêmico

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO

h) SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO

Antirreumáticos e anti-inflamatórios

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
MELOXICAM 15MG	COMPRIMIDO
DICLOFENACO SODICO 50MG	COMPRIMIDO
IBUPROFENO 50 E 100 MG/ML 20ML FRASCO	SOLUÇÃO ORAL
IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO

Antigotosos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO
ALOPURINOL 300MG	COMPRIMIDO

i) SISTEMA NERVOSO

Analgésicos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
DIPIRONA SODICA 500MG/ML FRASCO 10ML	SOLUÇÃO ORAL
DIPIRONA 500 MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL 200MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL + CODEINA 500 + 30 MG	COMPRIMIDO
TRAMADOL 50 MG	COMPRIMIDO

Antiepiléticos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML	XAROPE
ACIDO VALPROICO 250MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO

ACIDO VALPROICO 500 MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA 100MG/5ML	SUSPENSÃO ORAL
CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO
FENITOINA 100 MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO 20ML	SOLUÇÃO ORAL

Fármacos antiparkinsonianos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG	COMPRIMIDO
LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	COMPRIMIDO

Antipsicótico

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CARBONATO DE LITIO 300MG	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA 4%	SOLUÇÃO ORAL
CLORPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL 2MG/ML FRASCO 20ML	SOLUÇÃO ORAL
HALOPERIDOL 5 MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL 50MG/ML DECANOATO	AMPOLA
LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
PERICIAZINA 1%	SOLUÇÃO ORAL
PERICIAZINA 4%	SOLUÇÃO ORAL

Ansiolíticos, hipnóticos e sedativos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO
DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO
NITRAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO

Antidepressivos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
COMPRIMIDO	
CLOMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO
COMPRIMIDO	

FLUOXETINA COMPRIMIDO/CÁPSULA	20MG	COMPRIMIDO/CÁPSULA
IMIPRAMINA 25 MG		COMPRIMIDO
SERTRALINA 50 MG		COMPRIMIDO

j) ANTIPARASITARIOS

Antiprotozoários

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL 200MG/5ML	SUSPENSÃO ORAL
METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO

Anti-helmínticos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ALBENDAZOL 40 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL

Ectoparasitidas

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
PERMETRINA 1% OU 5%	SHAMPOO

k) ANTI-HISTAMÍNICOS E BRONCODILATADORES

Anti-histamínicos – uso sistêmico

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML	XAROPE
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPRIMIDO
LORATADINA 1 MG/ML	XAROPE
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO
MIKANIA GLOMERATA (GUACO)	XAROPE
ACEBROFILINA 50MG/ML	XAROPE
AMBROXOL 15MG/5ML	XAROPE
SALBUTAMOL 0,48MG/ML	XAROPE

l) ÓRGÃOS DO SENTIDO

Oftalmológicos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
------------------	---------------------

DEXAMETASONA + NEOMICINA + SOLUÇÃO
 POLIMIXINA B 1 MG + 5 MG + 6.000
 UI/G

DEXAMETASONA 1MG/ML	SOLUÇÃO
CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 3,5 + 1MG/ML	SOLUÇÃO
CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML	SOLUÇÃO
TOBRAMICINA 3MG/ML	SOLUÇÃO

Otológicos

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
FLUOCINOLONA + POLIMIXINA B + NEOMICINA + LIDOCAÍNA 0,25MG + 10.000UI + 3,5MG + 20MG/ML	SOLUÇÃO
HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B 10MG + 5MG + 10.000UI/ML	SOLUÇÃO
LIDOCAÍNA + NEOMICINA + HIALURONIDASE 50MG + 5MG + 100 UI/ML	SOLUÇÃO

II. MEDICAMENTOS PARA USO NAS UNIDADES DE SAÚDE (Destinados apenas aos procedimentos internos)

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ADENOSINA 3MG/ML 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ADRENALINA 1:1000. 1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ÁGUA PARA INJECAO 10ML	AMPOLA
AMINOFILINA 0.24G/10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
AMIODARONA 150MG/3ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ATROPINA 0.25 MG/ML 1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ATROPINA 1% 5ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA
BENZILPENICILINA G. BENZAT. 1.200.000UI	SUSPENSÃO INJETÁVEL
BICARBONATO SODIO 8.4%	SOLUÇÃO INJETÁVEL
BIPERIDENO 5MG/ML. 1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CEFTRIAXONA 1G	SUSPENSÃO INJETÁVEL
CETOPROFENO 50MG/ 2ML - IM	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CETOPROFENO 100 MG PÓ	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CLONAZEPAM 2,5MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
CLORPROMAZINA 25 MG/5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
CLORANFENICOL + RETINOL + AMINOACIDOS + METIONINA	POMADA
CLORANFENICOL + CLORANFENICOL 30G	POMADA

DESLANOSIDO 0.4 MG/ 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DEXAMETASONA 4MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DICLOFENACO SODICO 25MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DIMENIDRINATO 30 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG + GLICOSE 1000MG + FRUTOSE 1000MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DIPIRONA + ESCOPOLAMINA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DIPIRONA SODICA 500MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DOPAMINA 50MG/10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ENEMA (SOL.FOSFATO MONOSSODICO+DISSODICO) 130ML	FRASCO
ENOXAPARINA 20 MG SERINGA PREENCHIDA 0,2 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FENITOINA 50 MG/ML. 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FENOBARBITAL 200MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FENTANILA 50MCG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FITOMENADIONA 10MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FLUORESCEÍNA 10MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA
FUROSEMIDA 10MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
GENTAMICINA 40MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
GLICOSE 25% 10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
GLICOSE 50% 10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
HEPARINA 5000UI 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
HIDROCORTISONA 100MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
HIDROCORTISONA 500MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL
LEVOMEPRMAZINA 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
LIDOCAINA 20MG/G 30G	GEL
LIDOCAINA C/ VASOCONSTRITOR	SOLUÇÃO INJETÁVEL
LIDOCAINA S/ VASOCONSTRITOR	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ÓLEO DE GIRASSOL, ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS COM VITAMINAS A E	LOÇÃO
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
MIDAZOLAM 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
MORFINA 1MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
POTASSIO. CLORETO 19.1%	SOLUÇÃO INJETÁVEL
PROMETAZINA 25MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
SODIO. CLORETO 20%	SOLUÇÃO INJETÁVEL
SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML	BOLSA
SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000 ML	BOLSA
SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250 ML	BOLSA
SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500 ML	BOLSA
SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 500 ML	BOLSA
SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 250 ML	BOLSA

SORO GLICOSADO 5% 250 ML	BOLSA
SORO GLICOSADO 5% 500ML	BOLSA
SORO RINGER C/ LACTATO FRASCO COM 1000 ML	BOLSA
SORO RINGER C/ LACTATO FRASCO COM 500 ML	BOLSA
SORO RINGER C/ LACTATO FRASCO COM 250 ML	BOLSA
SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G	POMADA
SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G	POTE
TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
TETRACAÍNA + FENILEFRINA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA
TRAMADOL 50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
VITAMINA C 100MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
VITAMINAS DO COMPLEXO B	SOLUÇÃO INJETÁVEL

III. FARMÁCIA POPULAR

Para ter acesso gratuito aos medicamentos, basta que o usuário apresente o **CPF**, um documento com foto e a **receita médica válida (validade de 180 dias)** em qualquer um dos estabelecimentos (**farmácias e drogarias**) **credenciados no Programa “Aqui Tem Farmácia Popular”**. Segue a lista dos medicamentos do Programa:

HIPERTENSÃO

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO
ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO
PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO
ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO
ANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO
FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO
METOPROLOL 25 MG	COMPRIMIDO

DIABETES

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO
METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDO
METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML – REFIL 3ML (CARPULE)	SUSPENSÃO INJETÁVEL
INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML – REFIL 1,5ML (CARPULE)	SUSPENSÃO INJETÁVEL

INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML,	SOLUÇÃO INJETÁVEL
INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML, REFIL 3ML (CARPULES)	SOLUÇÃO INJETÁVEL
INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML, REFIL 1,5ML (CARPULES)	SOLUÇÃO INJETÁVEL

ASMA

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG/ML - S	SOLUÇÃO INALAÇÃO
SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR, I	SOLUÇÃO INALAÇÃO
BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR	SOLUÇÃO INALAÇÃO
BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,02 MG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR,	SOLUÇÃO INALAÇÃO
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR	INALADOR DOSEADO
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG/CÁPSULA - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR	CÁPSULA
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR,	INALADOR DOSEADO
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR	INALADOR DOSEADO
SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG/ML - SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR	SOLUÇÃO INALAÇÃO INALADOR DOSEADO
BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR	SOLUÇÃO INALAÇÃO
BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,02 MG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR	INALADOR DOSEADO
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE - ADMINISTRAÇÃO PULMONAR	INALADOR DOSEADO

ANTICONCEPÇÃO

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ETINILESTRADIOL 0.03MG + LEVONORGESTREL 0.15MG	COMRPIMIDO

MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
NORETISTERONA 0.35MG	COMPRIMIDO
NORETISTERONA (ENANTATO)+ESTRADIOL(VALERATO) 50MG+5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL

OSTEOPOROSE

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO

DISLIPIDEMIA

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
SINVASTATINA 10MG	COMPRIMIDO
SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO
SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO

DOENÇA DE PARKINSON

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG	COMPRIMIDO
LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	COMPRIMIDO

GLAUCOMA

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
TIMOLOL 2,5 MG	SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA
TIMOLOL 5 MG	SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA

RINITE

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
BUDESONIDA 32 MCG	SPRAY NASAL
BUDESONIDA 50 MCG	SPRAY NASAL

DIGNIDADE MENSTRUAL

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
ABSORVENTE HIGIÊNICO	-

DIABETES + DOENÇAS CARDIOVASCULARES

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
DAPAGLIFOZINA 10MG	COMPRIMIDO

INCONTINÊNCIA

MEDICAÇÃO	APRESENTAÇÃO
FRALDA GERIÁTRICA	-

Considerações sobre a Farmácia Popular:

- ✓ **Caso o paciente esteja impossibilitado de comparecer à farmácia ou drogaria:**

Fica dispensada a obrigatoriedade da presença física do paciente, quando se enquadrar na seguinte condição: incapacidade nos termos dos art. 3º e 4º do Código Civil, desde que comprovado. Nesse caso, a dispensação somente será realizada mediante a apresentação dos seguintes documentos:


- a) do paciente, titular da receita, CPF, RG ou certidão de nascimento; e
- b) do representante legal, o qual assumirá, juntamente com o estabelecimento, as responsabilidades pela efetivação da transação: CPF e RG.

- ✓ **Considera-se representante legal aquele que for:**

- a) declarado por sentença judicial;
- b) portador de instrumento público de procuração que outorgue plenos poderes ou poderes específicos para aquisição de produto de higiene pessoal junto ao Programa; ou
- c) portador de instrumento particular de procuração com reconhecimento de firma, que autorize a compra de produto de higiene pessoal junto ao Programa.

- ✓ **Em caso de menores de idade:**

O menor de idade portador de CPF e CNS poderá adquirir seus medicamentos normalmente. Neste caso, o responsável legal deverá apresentar identidade civil que comprove a dependência do menor de idade, titular da receita médica.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	FARMÁCIA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ
1. OBJETIVO: O presente protocolo objetiva normatizar o fluxo de condutas e procedimentos a serem observados durante a dispensação de medicamentos na rede pública			
2. DESENVOLVIMENTO: Da dispensação na rede pública: A dispensação dos medicamentos aos pacientes na rede pública municipal, será realizada ao usuário residente no município de Itirapuã-SP, assistido por ações e serviços de saúde do SUS, munido da receita médica original em duas vias (atendimento único ou primeiro atendimento de uso contínuo) ou da 1ª via e cópia (atendimentos subsequentes de medicamentos de uso contínuo); tendo o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS; estando a prescrição em conformidade com a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais e protocolos municipais. O atendimento das receitas, ainda deve considerar que o profissional prescrito quando estiver prestando serviços ao SUS, deverá prescrever medicamentos pelo nome genérico e não pelo nome de marca. Ainda, a receita deverá apresentar o nome completo do paciente, nome do medicamento, dose por unidade posológica, posologia, tempo de tratamento, data da prescrição, carimbo			

e assinatura. Portanto, as prescrições atendidas devem obrigatoriamente estar em conformidade com o especificado anteriormente. Toda dispensação efetuada, deve obrigatoriamente ser registrada no software específico para este fim, disponibilizado pela Secretaria Municipal de Saúde. **A dispensação de medicamentos para crianças e adolescentes não acompanhados de responsáveis adultos é vetada.**

3. PROCEDIMENTOS GERAIS:

Validade da prescrição: para fins de padronização de conduta, fica definido que toda prescrição médica dos plantões contendo medicamentos comuns (não psicotrópicos e/ou entorpecentes) tem validade de 10 (dez) dias, contados a partir da data da prescrição. Não devem ser dispensados medicamentos após este período.

Medicamentos de uso contínuo: as prescrições médicas contendo medicamentos para uso contínuo são válidas por seis meses (180 dias), contados a partir da data da prescrição. Para que uma receita seja considerada de “uso contínuo”, este termo (ou similar) deve estar escrito na receita. Caso contrário, deve-se dispensar apenas a quantidade prescrita. O medicamento de uso contínuo deve ser dispensado em quantidades suficientes para 01 (um) mês de tratamento, deve ser anotado o controle de cada dispensação, no verso da receita. Deve-se reter a 1ª via da receita no primeiro atendimento e as cópias da receita nos atendimentos subsequentes, para fins de prestação de contas.

Medicamentos comuns: deve ser dispensada a quantidade apontada na prescrição médica, uma única vez. Caso o médico indique o período de tratamento (por ex., 03 meses), proceder como indicado em “medicamentos de uso contínuo”. Em todas as dispensações, deve-se reter a 1ª via da receita.

Medicamentos psicotrópicos: a receita é válida por 01 (um) mês, após este período a dispensação não pode ser realizada (considerar os requisitos da Portaria 344/98-SVS-MS). Considerar a posologia e dispensar quantidades suficientes para 01 (um) mês de tratamento.

Antimicrobianos: a 1ª via da prescrição deve ser retida pela farmácia, sendo a 2ª via devolvida ao paciente, com as devidas anotações de fornecimento. A validade da receita médica é de 10 dias. No caso de tratamentos prolongados, ela poderá ser utilizada por até 90 dias, com a dispensação efetuada mensalmente (considerar requisitos da RDC nº 471/21).

Atendimento de Demandas Judiciais: a dispensação de medicamentos, dietas, ou outros itens para atendimento de demandas judiciais é realizada somente através de apresentação de receitas médicas datadas com até 30 (trinta) dias de antecedência ao dia da entrega do item solicitado.

4. CASOS ESPECÍFICOS:

Antiinflamatórios Não Esteroidais e Analgésicos: Para a Dipirona, Escopolamina, Ibuprofeno, Diclofenaco, Meloxicam e Paracetamol: deve ser dispensada a quantidade apontada na prescrição médica, uma única vez. Caso a prescrição não indique quantidade, ou indicar “se dor ou febre”, dispensar uma cartela (10 comprimidos) ou um frasco, apenas. **Não se deve considerar para estes fármacos a dispensação de “uso contínuo”, ou para quantidades superiores a 7 dias de tratamento, a não ser com justificativa (CID) de patologias crônicas.**

Deltametrina e Permetrina: a dispensação somente deve ser realizada mediante apresentação de prescrição médica atualizada (até 10 dias).

Diclofenaco 50mg: Considerando que o diclofenaco de sódio é um anti-inflamatório não esteroide usado em tratamentos de curta duração. Dispensar no máximo 20 comprimidos por receita. **Não se deve considerar para este fármaco a indicação “uso contínuo”.**

Metildopa 250mg: Trata-se de anti-hipertensivo de ação central. Uso restrito para tratamento de hipertensão em **gestantes e idosos acima de 60 anos**. Para outros casos, a dispensação deve ocorrer mediante justificativas para o uso, tais como: pacientes cujo grau de elevação da pressão sanguínea, morbidade associada a hipertensão ou fatores de risco coexistentes requeiram uma pronta ou agressiva terapêutica. Pacientes que falham em responder à terapêutica de primeira linha (diuréticos, agentes beta-bloqueadores, inibidores da enzima conversora da angiotensina e antagonistas dos canais de cálcio, etc).

Omeprazol 20mg: Dispensar quantidade suficiente para 14 dias. Para dispensação de uso contínuo, as receitas, deverão apresentar justificativas, tais como: Qualquer patologia gástrica refratária ao tratamento com antagonista de receptor de H₂ (Ranitidina). Condições hipersecretórias (ex. adenomas endócrino múltiplos, mastocitose sistêmica, Síndrome Zollinger-Ellison). Esôfago de Barret's endoscópicamente comprovado. Hemorragia digestiva alta por úlcera péptica em pacientes que possam deglutir. Erradicação do *Helicobacter pylori* em conjunção com agentes antimicrobianos.

Ondansetrona 4mg: Somente será dispensado para **gestantes e pacientes oncológicos**. Visto que, é disponibilizado no município outros medicamentos com a mesma função e eficácia no tratamento de náuseas e vômitos.

Sinvastatina 20mg, Espironolactona 25mg e Anlodipino 5mg: Somente será dispensado em caso de indeferimento na retirada pelo programa Farmácia Popular (idade mínima ou interação medicamentosa acusada pelo sistema).

Soro Fisiológico de Uso Tópico 100mL, 250ml ou 500ml: padronizado para uso restrito aos procedimentos internos das unidades de saúde. A dispensação deve ser efetuada somente no kit de materiais para curativo na quantidade máxima de 4.000ml (quatro litros) por mês no kit.