



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDOLÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FARMÁCIA BÁSICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS REMUME 2022

**Rondolândia-MT
2022**

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS REMUME 22

COMISSÃO:

PRESIDENTE.

Junior Lins Boiko

CPF: 849.514.602-97

Farmacêutico/Analista Clínico

VICE-PRESIDENTE.

Poliane Reco Soares

CPF: 054.619.501-67

Farmacêutica

SECRETÁRIA EXECUTIVO.

Angelica Inacio Cruz Oliveira

CPF 015.605.112-57

Enfermeira

DEMAIS MEMBROS

Joelice Pereira de Oliveira

CPF: 32655924215

Enfermeira

Karem Mayara Kasula Silva Camargo

CPF: 736.600.862-15

Medica da Estratégia Saúde da Família

Enislaine Onofre Pereira

CPF: 015.540.652-32

Medico Clinico Geral

Regulamento:

1. Padronização

1.1 - A Secretaria Municipal de Saúde, através da Comissão de Farmacoterapêutica elaborou a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (**REMUME**), pactuando um elenco de 178 medicamentos na Assistência Farmacêutica Básica, que atendem a maioria das necessidades da população que utilizam os serviços de saúde da atenção básica.

1.2 - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) de Rondolândia/MT. ANEXO I

1.2.1 – Cada medicamento foi designado pela Denominação Comum Brasileira (DCB) acompanhado da forma farmacêutica e concentração, e estão descritos em ordem alfabética.

1.2.2 - A REMUME 2017 é composta por todos os medicamentos utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde, oriundos de aquisição direta ou de repasses dos programas estratégicos do Ministério de Saúde e da Secretaria Estadual de Saúde.

1.2.3 – Esta lista padronizada de medicamentos destina-se à dispensação aos pacientes e ao uso na Unidade Básica de Saúde de Rondolândia, sendo disponibilizados conforme o perfil assistencial das mesmas. Deste modo, este instrumento tem caráter delineador de condutas profissionais pautadas na melhor evidência, buscando a garantia de acesso aos medicamentos e por fim, almejando o uso seguro e racional dos mesmos.

1.2.4 – Para atualização da REMUME, o profissional deverá preencher o formulário constante no Anexo II, descrevendo as evidências clínicas e/ou econômicas que justifiquem a solicitação (eficácia, efeitos colaterais, contra-indicações, precauções, toxicidade, custo/benefício, custo médio do tratamento, etc.) Este formulário deverá ser enviado à comissão para atualização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais, que possui autonomia para avaliar e deliberar sobre a inclusão e/ou exclusão de qualquer item.

2.0 Prescrição

2.1 – No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), as prescrições devem adotar obrigatoriamente a Denominação Comum Brasileira – DCB (ou seja, o nome genérico da substância ativa), instituída pela portaria nº 1.179, de 17 de Junho de 1996 da ANVISA – ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI), conforme determina o art. 23º da Lei Federal nº 9.787/1999.

2.2 – A prescrição deverá ser emitida em duas vias, em português compreensível e por extenso, em letra legível, observada a nomenclatura e o sistema de pesos/medidas oficiais, em consonância com o art. 35 da lei nº 5.991/73, além de conter:

I- Nome do paciente

II - Número do Cartão SUS

III- Nome do Medicamento e Concentração

IV – posologia e quantidade a ser dispensada

V- Nome do profissional prescriptor, com o respectivo carimbo contendo o número do registro no conselho da classe;

IV- Data e assinatura.

2.3 – A prescrição não poderá conter rasuras;

2.4 – Dos Medicamentos Controlados – Portaria SVS/MS nº 344/98

2.4.1 – A prescrição de medicamentos sujeitos a controle especial poderá ser feita por período equivalente à 01 mês (30 dias);

2.4.2 – Cabe ao prescriptor definir se o medicamento é de uso contínuo, devendo obrigatoriamente, registrar o termo USO CONTINUO ao lado do nome do medicamento e questão.

2.4.3 – As prescrições de USO CONTINUO têm validade de no máximo 180 dias, conforme avaliação clínica do paciente.

3.0 Dispensação

3.1 - Os medicamentos padronizados pela Secretaria Municipal de Saúde serão fornecidos gratuitamente, aos pacientes residentes no Município de Rondolândia e que tenham passado por consulta na Unidade Básica de Saúde Hueverton Bruno da Silva Rabelo.

3.2 - A dispensação de medicamentos na Unidade dispensadora ocorrerá somente mediante apresentação do receituário, prescrito de acordo com o disposto no item 2.2

3.3 - É vedado o atendimento de receituários com rasuras.

3.4 - O dispensador deve registrar no receituário a quantidade do medicamento que foi dispensado, a data do atendimento e seu nome legível.

3.5 – A primeira via do receituário deve ser devolvida ao usuário e a segunda via deve ficar retida na farmácia onde será arquivada por um período de 5 (cinco) anos para fins administrativos.

3.6 – Será fornecida a quantidade de medicamentos de uso contínuo para um período máximo de 30 (trinta) dias de tratamento.

3.6.1 – Para o fornecimento de medicamentos de uso contínuo, o usuário deverá utilizar a 1º via do receituário para retirar o(s) medicamento(s) mensalmente, durante o prazo estabelecido pelo prescriptor, desde que não exceda 180 dias, onde será registrada a entrega e solicitado ao paciente um novo receituário para os próximos meses.

3.6.2 – Quando a prescrição for superior a 30 dias, o paciente deverá retornar à Farmácia da Unidade de Saúde, para receber nova quantidade de medicamentos, com o mesmo receituário, sem necessidade de passar por nova consulta. Nesses Casos, os pacientes devem retornar no mês seguinte com a prescrição original, acompanhada de uma cópia, para receber o que ainda falta para o fim do tratamento, ou quantidade para mais de 30 dias.

3.6.3 – Os pacientes deverão trazer junto com a receita original uma cópia da mesma, para retirada dos medicamentos de uso contínuo.

3.7 – Os medicamentos Utilizados para realizar curativos, os injetáveis e aqueles utilizados para inalação serão administrados na própria unidade de saúde e não será fornecido aos pacientes. Nesse caso excetuam-se as insulinas.

3.7.1 – Nos casos em que houver supervisão da equipe com relação a atendimento domiciliar e em situações especiais, os medicamentos para inalação, curativos e injetáveis poderão ser fornecidos para uso na residência.

3.8 – No caso de medicamentos prescritos “se necessário”, “se dor”, “se febre”, como por exemplo, paracetamol gotas e Ibuprofeno 300 mg, em que não há especificado na prescrição o tempo de tratamento, serão fornecidos respectivamente 01 (um) frasco e/ou 10 comprimidos. Prescrições de anti-inflamatórios, analgésicos e antitérmicos com quantitativo acima de 20 comprimidos ou 1 frasco será necessária justificativa médica.

3.9 – Os anticoncepcionais serão dispensados na UBS e terão validade de 06 (seis) meses.

3.9.1 – As pacientes deverão trazer junto com a receita original uma cópia da mesma para retirada do medicamento anticoncepcional.

3.10 – A validade dos receituários dos demais medicamentos serão de 10 dias a partir da data de emissão.

3.11 – Da dispensação dos medicamentos controlados:

3.11.1 A quantidade dispensada dos medicamentos controlados de uso contínuo será de 60 dias de tratamento.

4.0 – Das Disposições Finais

4.1– Fica vetada a dispensação/ fornecimento de medicamentos para menores de 16 anos desacompanhados.

4.2 – A Unidade de Saúde, na figura de seu coordenador, é responsável pelo cumprimento das Normatizações disposta nesta Portaria.

4.3 – A responsabilidade pelo fornecimento de receituário em duas vias ao usuário é da instituição que está prestando o atendimento.

4.4 – Fica padronizado que quando houver a prescrição de 01 caixa, deve-se dispensar 30 comprimidos /cápsulas.

4.5 – Ficam proibidos a dispensação do(s) medicamento(s) cujo receituário não obedeça(m) os critérios citados nesta portaria.

4.6 – Caberá ao farmacêutico responsável pela UBS, decidir sobre os casos que não se incluam nesta Regulamentação.

RELAÇÃO NOMINAL DOS MEDICAMENTOS

	CÓDIGO CATMAT	DCB	FORMAFARMACEUTICA/ CONCENTRAÇÃO/APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO
1.	339783-1	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO	ASSOCIADO COM HIDROXIDO DEMAGNÉSIO E OXETACAINA, DOSAGEM 60 MG/ML+20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML	
2.	12184-3	ACARBOSE	COMPRIMIDO 50 MG	
3.	319986-0	ACEBROFILINA	XAROPE INFANTIL 25 MG/5ML FRASCO 120 ML	
4.	325047-4	ACEBROFILINA	XAROPE ADULTO 50MG/5ML FRASCO 120ML	
5.	306513-8	ACICLOVIR	COMPRIMIDO 200 MG	
6.	3094189	ACICLOVIR	POMADA 50 MG/G 10 G	
7.	306523-5	ACIDO ACETIL SALICÍLICO	COMPRIMIDO 100 MG	
8.	313794-5	ÁCIDO ASCÓRBICO	COMPRIMIDO 500 MG	
9.	306534-0	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO 5 MG	
10.	00010605	ÁCIDO FOLICO 400 UG	COMPRIMIDO 400 UGALEND	
11.	339685-1	ÁCIDO VALPRÓICO	COMPRIMIDO 500 MG	RECEITA C
12.	340899-0	ÁCIDO VALPRÓICO	SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO 100 ML	RECEITA C
13.	309744-7	ADRENALINA (epinefrina)	DOSAGEM 1MG INJETAVEL	HOSPITALAR
14.	172787-7	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400 MG	
15.	62133-9	ALBENDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML FRASCO 10 ML	
16.	10612-7	ALOPURINOL	COMPRIMIDO 100 MG	
17.	41735-1	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO 1MG	RECEITA C
18.	45489-3	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO 0,5MG	RECEITA C
19.	04118-2	AMBROXOL	CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 3MG/ML XAROPE INFANTIL	
20.	309750-1	AMINOFILINA	COMPRIMIDO 100 MG	
21.	101250-5	AMIODARONA	COMPRIMIDO 100 MG	
22.	306723-8	AMITRIPTILINA	CLORIDRATO, 25 MG COMPRIMIDO	RECEITA C
23.	306733-5	AMOXICILINA	COMPRIMIDO 500 MG	
24.	386306-9	AMOXICILINA	PÓ SUSPENSÃO ORAL 250MG/5 ML FRASCO 60 ML	
25.	309761-7	AMOXICILINA+CLAVULONATO DE POTÁSSIO	SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML+12,5MG/ML FRASCO DE 100 ML	
26.	326719-9	AMOXICILINA 875MG + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 125MG COMPRIMIDO.	AMOXICILINA 875MG + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 125MG COMPRIMIDO.	
27.	309764-1	AMOXICILINA+CLAVULONATO DE	COMPRIMIDO 500MG +125 MG	

		POTÁSSIO		
28.	306741-6	AMPICILINA	CAPSULA OU COMPRIMIDO 500MG	
29.	306747-5	ANLÓDIPINO	BESILATO/COMPRIMIDO 5 MG	
30.	309739-0	ATENÓLÓL	COMPRIMIDO 25 MG	
31.	306815-3	AZITROMICINA	COMPRIMIDO 500 MG	
32.	306825-0	AZITROMICINA	PO PARA SUSPENSÃO ORAL, 600MG FRASCO/AMPOLA	
33.	306825-0	BIPERIDENO	CLORIDRATO-COMPRIMIDO 2 MG	RECEITA C
34.	329464-1	BROMAZEPAM	COMPRIMIDO 3MG	RECEITA C
35.	340265-7	BUPROPIONA CLORIDRATO	DOSAGEM 150MG, COMPRIMIDO	
36.	306861-7	CAPTOPRIL	COMPRIMIDO 25 MG	
37.	310882-1	CAPTOPRIL	COMPRIMIDO 50 MG	
38.	306863-3	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO 200 MG	RECEITA C
39.	306863-3	CARBAMAZEPINA	SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML (2%) FRASCO 100 ML	RECEITA C
40.	10817-0	CARBONATO DE LÍTIO	COMPRIMIDO 300 MG	RECEITA C
41.	311115-6	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 3, 125 MG	
42.	306902-8	CEFALEXINA	COMPRIMIDO 500 MG	
43.	306903-6	CEFALEXINA	SUSPENSÃO ORAL 250MG/5 ML FRASCO 60 ML	
44.	314057-1	CETOCONAZOL	COMPRIMIDO 200 MG	
45.	314058-0	CETOCONAZOL	CREME TÓPICO BIS 20MG G30G	
46.	314100-4	CIMETIDINA	COMPRIMIDO 200MG	
47.	310711-6	CINARIZINA	COMPRIMIDO 75 MG	
48.	308276-8	CIPROFLOXACINO	CLORIDRATO/COMPRIMIDO 500MG	
49.	23251-3	CLOMIPRAMINA	CLORIDRATO/COMPRIMIDO REVESTIDO DRAGEA 10 MG	
50.	314101-2	CLONAZEPAM	FRASCO 2,5MG/ML 20ML	RECEITA B
51.	18347-4	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO 0,5 MG	RECEITA B
52.	306988-5	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO 2 MG	RECEITA B
53.	289348-7	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO NASAL 9MG/ML (0,9%) FRASCO 30 ML	
54.	320111-2	CLOTTRIMAZOL	CREME VAGINAL BISNAGA 20MG/G	
55.	308080-3	COLAGENASE	POMADA, CONCENTRAÇÃO 0,6 UI/G BISNAGA 30 G	
56.	227305-5	COLÍRIO ANÉSTESICO	COLÍRIO ANESTESICO CONTA-GOTAS 10 ML	
57.	307043-3	DEXAMETASONA	COMPRIMIDO SULCADO 4 MG	
58.	307045-0	DEXAMETASONA	DOSAGEM 2%, CREME BISNAGA COM 10G, VIA TÓPICA	
59.	396291-1	DEXAMETASONA	ELIXIR DOSAGEM 0,1MG/ML FRASCO VIA ORAL	
60.	314121-7	DEXCLORFENIRAM INA	MALEATO XAROPE 2MG/5ML FRASCO 100 ML	
61.	314123-3	DIAZEPAM	COMPRIMIDO 5 MG	RECEITA C
62.	236774-2	DICLOFENACO	POTASSICO COMPRIMIDO 50 MG	
63.	307062-0	DICLOFENACO	SAL SÓDICO COMPRIMIDO 50 MG	
64.	307117-0	DIGOXINA	COMPRIMIDO 0,25 MG	
65.	305442-0	DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML FR10ML	
66.	314135-7	DIPIRONA	DOSSAGEM 300 SUPOSITÓRIO	

		SÓDICA	INFANTIL	
67.	307120-0	DIPIRONA SÓDICA	COMPRIMIDO 500 MG	
68.	316044-0	DOXICICLINA	100 MG -COMPRIMIDO CAPSULA	
69.	322588-7	ENALAPRIL	MALEATO COMPRIMIDO 20 MG	
70.	316138-2	ENALAPRIL	MALEATO COMPRIMIDO 10 MG	
71.	310898-8	ESCOPOLAMINA BULTIBROMETO	SOLUÇÃO ORAL 10MG/ML FRASCO 10 ML	
72.	310898-8	ESCOPOLAMINA BULTIBROMETO	COMPRIMIDO 10 MG	
73.	235401-2	ESPIRONOLACTON A	COMPRIMIDO 25 MG	
74.	11048-5	ESTROGÊNIOS CONJUGADO	CREME VAGINAL 0,625MG/G BISNAGA 25 G	
75.	364491-0	ETINILESTRADIO L	+ LEVONORGESTREL / COMPRIMIDO 0,03MG + 0,15 MG	
76.	316811-5	FENITOINA SÓDICA	COMPRIMIDO 100 MG	RECEITA C
77.	316819-0	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO 100 MG	RECEITA C
78.	316640-6	FLUCONAZOL	CAPSULA 150 MG	
79.	22309-3	FLUOXETINA	CAPSULA 20 MG	RECEITA C
80.	316778-0	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO 40 MG	
81.	336151-9	GLIMEPIRIDA	COMPRIMIDO 1 MG	
82.	318167-7	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO 1 MG	RECEITA C
83.	318168-5	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO 5 MG	RECEITA C
84.	316643-0	HIDRALAZINA	COMPRIMIDO 25 MG	
85.	316657-0	HIDROCLOROTIAZ IDA	COMPRIMIDO SULCADO 25 MG	
86.	320189-9	IBUPROFENO	COMPRIMIDO 600 MG	
87.	313766-6	IBUPROFENO	SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO 30ML	
88.	308646-1	INSULINA HUMANA NPH	SOLUÇÃO INJETAVEL 100 UI/ML	
89.	338661-9	INSULINA HUMANA NPH REGULAR	SOLUÇÃO INJETAVEL 100 UI/ML	
90.	314981-1	IPRATROPIO	BROMETO 0,25 SOLUÇÃO P/ INALAÇÃO FRASCO 10 ML	
91.	324258-7	ISOSSORBIDA	DINITRATO/ COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5 MG	
92.	318045-0	IVERMECTINA	COMPRIMIDO 6 MG	
93.	153353-3	LACTULOSE	XAROPE 667 MG/ML FR 120 ML	
94.	84408-0	LEVODOPA + BENSERAZIDA	CAPSULA 100 MG + 25 MG	
95.	48039-8	LEVODOPA + BENSERAZIDA	COMPRIMIDO 200 MG + 50 MG	
96.	11164-3	LEVODOPA + CARBIDOPA	COMPRIMIDO 250MG+25MG	
97.	000903-7	LEVODOPA + CARBIDOPA	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 25 MG	
98.	318189-8	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO 500 MG	
99.	318229-0	LEVOPROMAZINA	COMPRIMIDO 25 MG	
100.	288351-1	LIDOCAINA	CLORIDRATO, DOSAGEM 2%,	

			APRESENTAÇÃO GELÉIA	
101.	334427-4	LORATADINA	COMPRIMIDO 10 MG	
102.	329290-8	LORATADINA	XAROPE 1MG/ML FRASCO 100 ML	
103.	318352-1	LOSARTANA POTASSICA	COMPRIMIDO 50 MG	
104.	333493-7	LOSARTANA POTASSICA	COMPRIMIDO 100 MG	
105.	318356-4	MEBENDAZOL	COMPRIMIDO 100 MG	
106.	150543-2	MEBENDAZOL	20 MG/ML FRASCO 30 ML SOLUÇÃO ORAL	
107.	347846-7	MEDROXIPIROGEST ERONA	ACETATO SUSPENSÃO INJETAVEL 150 MG/ML AMPOLA 1 ML	HOSPITALAR
108.	316749-6	METFORMINA	CLORIDRATO COMPRIMIDO REVESTIDO 500 MG	
109.	316750-0	METFORMINA	CLORIDRATO COMPRIMIDO REVESTIDO 850 MG	
110.	324644-3	METILDOPA	COMPRIMIDO REVESTIDO 250 MG	
111.	316788-7	METOCLOPRAMIDA	CLORIDRATO/COMPRIMIDO 10 MG	
112.	316789-5	METOCLOPRAMIDA	CLORIDRATO/ SOLUÇÃO ORAL 4 MG/ML FRASCO 10 ML	
113.	316647-3	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 250 MG	
114.	329373-4	METRONIDAZOL	GEL VAGINAL 100 MG/G (10%) BISNAGA 50 G	
115.	316648-1	METRONIDAZOL	SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML FRASCO 100 ML	
116.	320291-7	MICONAZOL	NITRATO/ CREME VAGINAL 20MG/G (2%) BISNAGA 60 G	
117.	337461-0	MIRTAZAPINA	COMPRIMIDO 30 MG	RECEITA C
118.	316952-9	NEOMICINA+BACI TRACINA	POMADA 5 MG/G +250UI/G	
119.	0002834	NIFEDIPINO	COMPRIMIDO 20 MG	
120.	318317-3	NISTATINA	SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ ML FRASCO 50 ML	
121.	318320-3	NISTATINA	25.000 UI/G CREME VAGINAL BISNAGA 40 G	
122.	307940-6	NITROGLICERINA	5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	HOSPITALAR
123.	19205-8	NORETISTERONA	COMPRIMIDO 0,35 MG /BLISTER CALENDARIO COM 35 UNIDADES	
124.	154411-0	NORFLOXACINO	COMPRIMIDO 400 MG	
125.	320134-1	OMEPRAZOL	COMPRIMIDO 20 MG	
126.	319704-2	PARACETAMOL	200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML	
127.	319706-9	PARACETAMOL	COMPRIMIDO 500 MG	
128.	337899-3	PERMETRINA	DOSAGEM 10, INDICAÇÃO LOÇÃO	
129.	0002495	PIPOTIAZINA	PALMITATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	
130.	328741-6	PREDNISOLONA	ACETATO XAROPE 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100 ML	
131.	328745-9	PREDNISOLONA	ACETATO 11MG/ML FRASCO 20ML	
132.	319620-8	PREDNISONA	COMPRIMIDO 5 MG	
133.	319618-6	PREDNISONA	COMPRIMIDO 20 MG	
134.	319663-1	PROMETAZINA	CLORIDRATO/COMPRIMIDO 25 MG	
135.	322966-1	SAIS PARA	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 3,5G	

		REIDRATAÇÃO ORAL	+1,5G/2,9G +20G SACHÊ 27,9 G	
136.	105402-3	SECNIDAZOL	30 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30 ML	
137.	320156-2	SECNIDAZOL	COMPRIMIDO 1.000 MG	
138.	320622-0	SINVASTATINA	COMPRIMIDO 20 MG	
139.	308834-0	SULFADIAZINA DE PRATA	1 % INDICAÇÃO CREME / BISNAGA 50G	
140.	318350-1	SULFATO DE MAGNÉSIO	COMPOSIÇÃO 10% SOLUÇÃO INJETAVEL	HOSPITALAR
141.	338771-2	VASTAREL	TRIMETAZIDINA COMPRIMIDO 35 MG	

ANEXO II

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DA REMUME - RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

Tipo de proposta:

(X) Inclusão () Exclusão () Alteração

Nome genérico (DCB) e concentração:

Forma Farmacêutica:

(X) COMPRIMIDO (X) CÁPSULA () DRÁGEA (X) SOLUÇÃO ORAL

(X) XAROPE () SUPOSITÓRIO (X) AMPOLA (X) FRASCO/AMPOLA

(X) CREME () POMADA

() OUTRA. ESPECIFICAR _____

Indicação Terapêutica principal: _____

Justificativa Terapêutica para a solicitação de inclusão/exclusão:
Evidências clínicas e/ou econômicas que justifiquem a solicitação (eficácia, efeitos colaterais, contra-indicações, precauções, toxicidade, custo/benefício, custo médio do tratamento, etc.) Com as referências bibliográficas.

PROPOSTA DE INCLUSÃO DESTES ITENS REFERENCIADOS ATRAVÉS DE PROTOCOLO CLÍNICOS DEFINIDOS ASSIM COMO A AMPLIAÇÃO DOS OUTROS ANTIMICROBIANOS JÁ PADRONIZADOS QUE SÃO DISTRIBUÍDOS ESPECIFICAMENTE ATRAVÉS DE ALGUNS PROGRAMAS PARA AS UNIDADES DE SAÚDE.

A INCLUSÃO DESTES MEDICAMENTOS NA REMUME É DEVIDO PACIENTES DO MUNICÍPIO DE RONDOLÂNDIA ESTAR EM TRATAMENTO CONTINUO DE DOENÇAS CRÔNICAS E PRESCRIÇÃO DOS MEDICOS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PARA TRATAMENTOS DA POPULAÇÃO.

RELAÇÃO NOMINAL DOS MEDICAMENTOS BÁSICOS INCLUÍDOS

ITEM	CÓDIGO CATMAT	DCB	FORMAFARMACEUTICA/ CONCENTRAÇÃO/APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO
1.	334649-8	AMANTADINA	AMANTADINA, CLORIDRATO 100 MG	
2.	306753-0	ATENOLOL	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	
3.	314981-1	FENOTEROL	BROMIDRATO DOSAGEM FRASCO GOTAS P/INALAÇÃO	
4.	301654-A	RETINOL+COLICALCIFEROL	50.000 U.I/ml (vitamina A) + 10.000 U.I/ml (vitamina D) 20 ML	
5.	336151-9	GLIMEPIRIDA	COMPRIMIDO 2 MG	
6.	333557-7	GLIMEPIRIDA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG.	
7.	335151-3	NORTRIPTILINA	CLORIDRATO CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, CAPSULA, VIA ORAL	RECEITA C
8.	3160220	CARVAO VEGETAL ATIVADO	CARVAO VEGETAL ATIVADO PÓ, VIA ORAL	
9.	316894-8	GLIBENCLAMIDA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,	
10.	318296-7	NIMESULIDA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, SOLUCAO ORAL, FRASCO	
11.	0002834	NIFEDIPINO	COMPRIMIDO 10 MG	
12.	337045-3	OXCARBAZEPINA	60MG/ML SUSPENSÃO ORAL	RECEITA C
13.	319844-8	PROPANOLOL	CLORIDRATO CONCENTRACAO/ DOSAGEM 40 MG	
14.	320044-2	SULFATO FERROSO	CONCENTRACAO/DOSAGEM COMPRIMIDO 40MG	
15.	320669-6	SULFATO FERROSO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25MG/ML SOLUCAO	
16.	318035-2	ITRACONAZOL	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG	
17.	307969-4	CLOPIDOGREL, BISSULFATO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG	
18.	340329-7	DEXCLORFENIRAMINA	MALEATO CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG	
19.	316204-4	ALENDRONATO DE SODIO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 70 MG	
20.	318300-9	VALPROATO DE SODIO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG	RECEITA C
21.	0007508	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3	COMPRIMIDO 600MG + 400UI	
22.	311116-4	CARVEDILOL	CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MG	
23.	315272-3	CARVEDILOL	CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG	
24.	335290-0	CARVEDILOL	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG	
25.	320807-9	SULFADIAZINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA	
26.	368004-5	HIDROXIDO DE ALUMINIO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG	
27.	316198-7	CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO 25 MG	RECEITA C
28.	315884-5	CLORPROMAZINA	CLORIDRATO CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG	RECEITA C
29.	315885-3	CLORPROMAZINA	CLORIDRATO CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG	RECEITA C
30.	307048-4	DEXCLORFENIRAMINA	COMPRIMIDO 2MG	

31.	347177-2	DOXAZOSINA	COMPRIMIDO 2MG	
32.	322280-2	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML + 5 MG/ML FRASCO	
33.	352490-6	DOXAZOSINA	MESILATO CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG	
34.	00050321	ESCITALOPRAM	COMPRIMIDO 10 MG	RECEITA C
35.	002493-1	ESCITALOPRAM	COMPRIMIDO 20 MG	RECEITA C
36.	395193-6	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO 60 MG	
37.	318328-9	LEVOTIROXINA SODICA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG	
38.	318330-0	LEVOTIROXINA SODICA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG	
39.	318332-7	LEVOTIROXINA SODICA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG	
40.	373631-8	METROPOLOL SUCCINATO	COMPRIMIDO 100 MG	
41.	329301-7	METROPOLOL TARTARATO	COMPRIMIDO 100 MG	
42.	318334-3	NITROFURANTOINA	CONCENTRACAO 100 MG	
43.	342609-2	SIMETICONA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG/ML	
44.	337865-9	SIMETICONA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,	
45.	320154-6	SULFAMETOXAZOL +T RIMETOPRIMA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG +80 MG	
46.	320794-3	SULFAMETOXAZOL +T RIMETOPRIMA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG +8 MG/ML	
47.	396286-5	NIMESULIDA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG	
48.	0009797	IPRATROPIO, BROMETO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML	
49.	330242-3	VITAMINAS DO COMPLEXO B	XAROPE 120 ML	
50.	306827-7	BISACODIL	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,	
51.	337468-8	SERTRALINA,	CLORIDRATO CONCENTRACAO 25 MG	RECEITA C
52.	335558-6	SERTRALINA,	CLORIDRATO CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG	RECEITA C
53.	341090-0	CLORTALIDONA	CONCENTRACAO 25 MG	
54.	338771-2	TRIMETAZIDINA,	DICLORIDRATO CONCENTRACAO/DOSAGEM 35 MG	
55.	0001505	FILTRO SOLAR	FATOR DE PROTECAO SOLAR 70 COM PROTECAO UVA/UVB	

RELAÇÃO NOMINAL DOS MEDICAMENTOS AUTO CUSTO INCLUIDOS

	CÓDIGO TCE	DCB	FORMAFARMACEUTICA/ CONCENTRAÇÃO/APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO
1.	337459-9	MONTELUCASTE DE SODIO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA GRANULADO, FORMA DE APRESENTACAO SACHE, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL- CAIXA COM 30 UNIDADES	
2.	263788-0	COMPLEXO	POLIVITAMÍNICOS SEM SAIS MINERAIS	

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
E-mail: fbrondolandia@gmail.com telefone: (66) 3542-1056

		MULTIVITAMINICO	COMPOSTO DE: PALMITATO DE RETINOL (VIT.A) 10.000UI COLECALCIFEROL (VIT. D) 800UI RIBOFLAVINA (VIT.B2) 5.000MG ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT. C) 500MG NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 100MG E CLORIDRATO DE PIRIDOXINA - 120 ML	
3.	304182-0	TIMOMODULINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG 120 ML	
4.	320159-7	RISPERIDONA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	
5.	320532-0	RISPERIDONA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	
6.	337166-2	MESALAZINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA SUPOSITARIO, VIA DE ADMINISTRACAO RETAL	
7.	337045-3	OXICARBAMAZEPINA	TRILEPTAL 6% SUSPEÇÃO 100 ML;	RECEITA C
8.	339726-2	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA -	CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	
9.	316706-2	FORMOTEROL, FUMARATO -	CONCENTRACAO/DOSAGEM 12/400 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULAS + INALADOR, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA	
10.	320440-5	MOMETASONA, FUROATO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MCG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA + INALADOR, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA	
11.	320604-1	SALBUTAMOL, SULFATO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO SPRAY, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA	
12.	308622-4	TIOTROPIO, BROMETO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO + INALADOR, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA	
13.	403990	ROFLUMILASTE	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	
14.	333330-2	NAC-N ACETILSALICÍLICO	COMPRIMIDO 600 MG;	
15.	383137-0	ROSUVASTATINA CALCICA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	
16.	314084-9	CLOBAZAM	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	RECEITA 1
17.	334097-0	LAMOTRIGINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	
18.	334871-7	ACLASTA ACIDO ZOLEDRONICO	-CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 0,8 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO - AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA	
19.	318231-2	LEVOMEPRMAZINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	
20.	345838-5	MECLIZINA, CLORIDRATO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	
21.	319680-1	OXCARBAZEPINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	RECEITA C

22.	316733-0	FORMOTEROL, FUMARATO + BUDESONIDA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 12 MCG + 400 MCG	
23.	00024931	ESCITALOPRAM, OXALATO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG	RECEITA C
24.	336372-4	OLANZAPINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG	RECEITA C
25.	336371-6	OLANZAPINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG	
26.	392439-4	MIRTAZAPINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 45 MG,	RECEITA C
27.	337523-4	PREGABALINA	COMPRIMIDO 75 MG	
28.	338195-1	PRIMIDONA	COMPRIMIDO 100 MG	
29.	319821-9	VERAPAMIL	COMPRIMIDO 80 MG	
30.	432272-0	ZOLPIDEM	COMPRIMIDO 5 MG	
31.	00035704	PAPAINA	PASTA 10% 250 G	
32.	0000919	PAPAINA	PASTA 4% 250 G	
33.	00013518	PAPAINA	PASTA 6% 250 G	

RELAÇÃO NOMINAL DOS MEDICAMENTOS INJETAVEIS INCLUÍDOS

ITEM	CÓDIGO TCE	DCB	FORMAFARMACEUTICA/ CONCENTRAÇÃO/APRESENTAÇÃO	RESTRIÇÃO
1.	308054-4	ACIDO ASCÓRBICO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
2.	325064-4	ÁCIDO TRANEXÂMICO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
3.	00036914	ADENOSINA	SOLUCAO INJETAVEL 6MG/ML	
4.	00010550	ÁGUA DESTILADA	SOLUÇÃO INJETAVEL - 10 ML	HOSPITALAR
5.	306599-5	AMICACINA, SULFATO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
6.	306603-7	AMINOFILINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 24 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
7.	00011543	AMIODARONA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO	HOSPITALAR
8.	00010772	AMPICILINA SÓDICA	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 1G, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL	HOSPITALAR
9.	0009738	ATROPINA SULFATO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO	HOSPITALAR
10.	308192-3	BENZILPENICILINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL	HOSPITALAR
11.	306621-8	BICARBONATO DE SODIO	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 8,4%, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, AMPOLA 10 ML	HOSPITALAR
12.	0007500	BROMIDRATO DE FENOTEROL	A 0,25 MG/ML, SOLUCAO PARA INALACAO, FRASCO COM 20ML	HOSPITALAR
13.	000724-6	BROMOPRIDA	SOLUCAO INJETAVEL CONCENTRACAO 10 MG	
14.	77666-1	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 20MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL	HOSPITALAR
15.	316391-1	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML + 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
16.	306907-9	CEFALOTINA SÓDICA	1,0 G SOLUÇÃO INJETAVEL	HOSPITALAR
17.	306922-2	CEFTRIAXONA	SÓDICA, DOSAGEM 1G IM/IV AMPOLA 1G	HOSPITALAR
18.	0007251	CITRATO DE FENTANILA	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 0,05 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL	HOSPITALAR
19.	46327-2	CLINDAMICINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 600 MG (150	

		FOSFATO	MG/ML), FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL	HOSPITALAR
20.	0002234	CLORETO DE POTÁSSIO	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 19,1 %, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL,	HOSPITALAR
21.	310810-4	CLORETO DE SÓDIO	CONCENTRAÇÃO A 10% SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 10 ML	HOSPITALAR
22.	306990-7	SUCCINATO SÓDICO, CLORANFENICOL	1.000MG , FRASCO INJETÁVEL	HOSPITALAR
23.	00013737	CLORPROMAZINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25MG, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL	HOSPITALAR
24.	155658-4	DEXAMETASONA	4MG, FOSFATO SOL. INJET. -2,5 ML	
25.	307123-5	DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	HOSPITALAR
26.	307058-1	DIAZEPAM	DOSAGEM 5 MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
27.	314127-6	DICLOFENACO SÓDICO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
28.	311001-0	CLORIDRATO DE DOPAMINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
29.		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA	DIMENIDRINATO + PIROXINA 50MG/ML + 50 MG/ML 1 ML	HOSPITALAR
30.	309744-7	ADRENALINA (epinefrina)	DOSAGEM 1MG INJETAVEL	HOSPITALAR
31.	308287-3	ENOXPARINA	ENOXPARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG	HOSPITALAR
32.	307213-4	ETILEFRINA, CLORIDRATO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
33.	00010773	FENITOÍNA SÓDICA	FORMA DE APRESENTACAO SOLUÇÃO INJETAVEL 50 MG	HOSPITALAR
34.	0007178	FENOBARBITAL	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 100MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL	HOSPITALAR
35.	316636-8	FITOMEDADODIONA	DOSAGEM 10 SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1 ML	HOSPITALAR
36.	199813-7	FLUMAZENIL	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 0,1MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL	HOSPITALAR
37.	318155-3	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO SÓDICO DIBÁSICO ENEMA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,16 G/ML + 0,06 G/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO	HOSPITALAR
38.	308825-1	FUROSEMIDA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
39.	316818-2	GENTAMICINA, SULFATO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
40.	308146-0	GLICOSE 25%	AMPOLA 10 ML	HOSPITALAR
41.	308146-0	GLICOSE 50%	AMPOLA 10 ML	HOSPITALAR
42.	235224-9	HALOPERIDOL	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL	HOSPITALAR
43.	308102-8	HEPARINA SÓDICA	SOLUÇÃO INJETAVEL SUBCUTANEA 5.000 UI/ 0,25 ML	HOSPITALAR
44.	316641-4	HIDRALAZINA	20 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1 ML	HOSPITALAR
45.	308106-0	HIDROCORTISONA	500 MG AMPOLA/FRASCO	HOSPITALAR
46.	307590-7	SACARATO DE HIDROXIDO DE FÉRRICO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
47.	320626-2	IMUNOGLOBUNA ANTI RHO (D)	CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MCG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
48.	0007259	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 2 % + 1/50.000, RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL	HOSPITALAR
49.	319075-7	METILERGOMETRIMA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML, FORMA	

			FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
50.	316790-9	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
51.	308537-6	MIDAZOLAM	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
52.	316918-9	MORFINA	APRESENTAÇÃO SULFATO, CONCENTRAÇÃO 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	HOSPITALAR RECEITA C
53.	308556-2	NORAEPINEFRINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
54.	0007501	NALOXONA	NALOXONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10 MG/ML	HOSPITALAR
55.	331989-0	OCITOCINA	5UI/ML - SOL. INJ. - 1ML	HOSPITALAR
56.	307837-0	OMEPRAZOL	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
57.	153356-8	ONDANSETRONA	8 MG, SOLUCAO INJETAVEL, INTRAVENOSO, AMPOLA COM 4 ML	HOSPITALAR
58.	308874-0	OCITOCINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
59.	308874-0	OXACILINA	FRASCO 500 MG INJETAVEL	
60.	319826-0	PETIDINA,	CLORIDRATO 50MG/ML - SOL. INJ - 2ML	HOSPITALAR
61.	0002234	CLORETO DE POTÁSSIO	CONCENTRAÇÃO À 19,1% INJETAVEL AMPOLA 10ML	HOSPITALAR
62.				
63.	22448-0	VITELINATO DE PRATA	10% - SOL. OFTÁLMICA ESTÉRIL - EM RECIPIENTE PLÁSTICO CONTA-GOTAS - 5ML	HOSPITALAR
64.	319669-0	PROMETAZINA CLORIDRATO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
65.	00025571	RANITIDINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 25MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
66.	00022171	SULFADIAZINA DE PRATA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 1%, FORMA CREME - 400G	HOSPITALAR
67.	308617-8	TENOXICAM	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 40MG, INJETAVEL	HOSPITALAR
68.	307608-3	TRAMADOL	DOSAGEM DE 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL,	HOSPITALAR
69.	307037-9	DESLANOSÍDEO	CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
70.	0002239	DECANOATO DE HALOPERIDOL	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL	HOSPITALAR
71.	310660-8	CIMETIDINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
72.	307845-0	LIDOCAINA 2% SEM VASO CONSTRICTOR	Frasco 20 ml	HOSPITALAR
73.	308628-3	VANCOMICINA	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR
74.	308557-0	ROCURONIO	CONCENTRACAO 10MG/ML	HOSPITALAR
75.	00014106	SUXAMETONIO	CONCENTRACAO 500 MG	HOSPITALAR
76.	0000941	COMPLEXO B MULTIVITAMINICO	SOLUCAO INJETAVEL, ADULTO, AMPOLA B COM 2ML,	HOSPITALAR
77.	0006170	FERRIPOLIMALTOSE	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 5 ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	HOSPITALAR

