



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**REMUME:
RELAÇÃO
MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS
ESSENCIAIS
2025**

**BARRA DE SÃO FRANCISCO – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

APRESENTAÇÃO

A Assistência Farmacêutica (AF) engloba um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao seu acesso e ao seu uso racional.

No âmbito do SUS, os medicamentos disponíveis para o tratamento de doenças ou de agravos são aqueles padronizados na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME). As responsabilidades das instâncias gestoras do SUS (Federal, Estadual e Municipal), em relação aos medicamentos, estão definidas em 3 Componentes: Básico, Estratégico e Especializado.

Na esfera municipal, é estabelecido a REMUME - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais, que é composta por todos os medicamentos utilizados pela rede municipal de Saúde. Com isso a relação de medicamentos é dividida da seguinte forma:

**MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CBAF)**

Os medicamentos que estão disponíveis no Componente Básico da Assistência Farmacêutica são destinados à Atenção Básica à Saúde. A responsabilidade pela aquisição, seleção, armazenamento, controle de estoque e prazos de validade, além da distribuição e dispensação destes medicamentos é dos estados, do Distrito Federal e dos municípios. Os recursos federais são repassados mensalmente, do Fundo Nacional de Saúde para os fundos estaduais e/ou municipais de saúde com base na população IBGE e encontram-se regulares em todo o país. Para ter acesso aos medicamentos da Atenção Básica, o cidadão deve procurar atendimento médico nas unidades de saúde de seu município para, se necessário, ter acesso aos medicamentos padronizados pelo município para seu tratamento. Os medicamentos e insumos do CBAF estão relacionados no anexo I e da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename).



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA
FARMACÊUTICA (CESAF)**

O Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF) destina-se à garantia do acesso equitativo a medicamentos e insumos, para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos de perfil endêmico, com importância epidemiológica, impacto socioeconômico ou que acometem populações vulneráveis, contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS. São medicamentos para o tratamento de Tuberculose, Hanseníase, o Combate ao Tabagismo, para a Alimentação e Nutrição e para as Endemias Focais (Ex: Malária, Leishmaniose, Dengue, dentre outras), Coagulopatias e DST/AIDS.

A aquisição dos medicamentos do Componente Estratégico é responsabilidade do Ministério da Saúde, sendo realizada de forma centralizada e sendo os medicamentos repassados aos Estados para que os mesmos distribuam aos Municípios. Cabem a esses o recebimento, armazenamento e a distribuição aos pacientes. Os medicamentos e insumos do CESAF estão relacionados nos anexos II e IV da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename). A gestão no nível federal desse componente é realizada pela Coordenação Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos (CGAFME).

Programas Estratégicos

- » Controle da Tuberculose
- » Controle da Hanseníase
- » DST/AIDS
- » Endemias Focais
- » Sangue e Hemoderivados
- » Alimentação e Nutrição
- » **Controle do Tabagismo**

	Descrição
--	-----------



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

1	Cloridrato de Bupropiona 150mg – Comprimido
2	Adesivo Nicotina 7mg/24h
3	Adesivo Nicotina 14mg/24h
4	Adesivo Nicotina 21mg/24h

» Influenza

» Saúde da Criança

» **Saúde da Mulher – Métodos de Barreiras e Anticoncepcionais**

	Descrição
1	Acetato de Meroxiprogesterona 150mg/ml – 1 ampola 1ml
2	Enantato de noretisterona + Valerato de Estradiol 50mg + 5mg/ml – 1 ampola 1 ml
3	Levonorgestrel 0,75mg – 2 comprimidos
4	Levonorgestrel 0,15mg + Etinilestradiol 0,03mg – cartela com 21 comprimidos
5	Diu
6	Benzilpenicilina Benzatina 600.000UI Frasco ampola
7	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000UI Frasco ampola
8	Benzilpenicilina Cristalina 5.000.000UI Frasco ampola

» **Hipertensão e Diabetes – Insulinas**

	Descrição
1	Insulina NPH 100UI/ml – frasco 10ml
2	Insulina Regular 100UI/ml - frasco 10ml

MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF)

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) é uma estratégia de acesso a medicamentos no âmbito do SUS, caracterizado pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, cujas linhas de cuidado estão definidas em



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

publicados [Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas \(PCDT\)](#), publicadas pelo Ministério da Saúde.

Os medicamentos que fazem do Componente estão divididos em três grupos, com características, responsabilidades e formas de organização distintas. Estes grupos são definidos de acordo com os seguintes critérios:

- I - complexidade do tratamento da doença;
- II - garantia da integralidade do tratamento da doença no âmbito da linha de cuidado; e
- III - manutenção do equilíbrio financeiro entre as esferas de gestão do SUS.

Os medicamentos pertencem ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) estão disponíveis nas Farmácias Cidades Estaduais com assistência municipal. O Projeto Farmácia Cidadã surgiu da necessidade de ampliar o acesso aos medicamentos e de aprimorar a qualidade dos serviços ofertados aos usuários de medicamentos de alto custo do estado, pois as condições das farmácias antigas eram deficientes. Os medicamentos e insumos do CEAF, estão disponíveis no Anexo III da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).

O CEAF é regulamentado pelas Portarias GM/MS [nº 02, de 28 de setembro de 2017](#) e [nº 6, de 28 de setembro de 2017](#), [retificadas em Diário Oficial em 13 de abril de 2018](#).

RESUMO - RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

Estima-se que 70% da população do Município utiliza o serviço público de saúde, o qual deve garantir políticas que visem a redução dos riscos de doenças e agravos à saúde. A Assistência Farmacêutica, pela sua complexidade e características, permeia todos os serviços de saúde do Município, sendo certa a necessidade de sua estruturação. O planejamento é peça fundamental para o ciclo de gestão, devendo ser considerada a integralidade das ações e dos serviços de saúde. Com a descentralização de recursos financeiros do SUS, em 2005, para aquisição de medicamentos, deu-se a necessidade de planejamento das ações de Assistência Farmacêutica, porém trata-se de algo além da questão legal, sendo extremamente importante



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

para garantir que os recursos empregados sejam direcionados para o alcance do objetivo previamente definido. Assim sendo, em 2018, nesta Secretaria Municipal de Saúde, foi criada a Comissão de Farmácia e Terapêutica, imprescindível ao planejamento e reorganização das ações com alcance de bons resultados na Assistência Farmacêutica. A AF padronizada é uma alternativa que busca a melhora na qualidade do processo de utilização de medicamentos em todas as etapas que o envolvem. A padronização de procedimentos, protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas representam uma grande economia e uma melhora no critério para seleção dos medicamentos na hora da prescrição. Diante disso se fez imprescindível a atualização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME com base na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) vigente. Segue relacionado abaixo no quadro 1 os itens a serem padronizados na REMUME com base na RENAME 2024 (PORTARIA GM/MS N.º 6.324, DE 26 DE DEZEMBRO DE 2024).

Quadro 1 - **Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME** com base na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) vigente:

	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO
2	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100MG	COMPRIMIDO
3	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO
4	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
5	ALBENDAZOL 40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
6	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	COMPRIMIDO
7	ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO
8	ALOPURINOL 300MG	COMPRIMIDO
9	AMOXICILINA 50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
10	AMOXICILINA 500MG	CÁPSULA
11	AMOXICILINA + CLAVULANATO	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

	DE POTÁSSIO 500MG +125MG	
12	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML + 12,5MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
13	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
14	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO
15	AZITROMICINA 40MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
16	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
17	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
18	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO
19	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
20	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO
21	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
22	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO
23	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	SUSPENSAO ORAL
24	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
25	CARBONATO DE CALCIO 1.250MG (500MG DE CALCIO)	COMPRIMIDO
26	CARBONATO DE CALCIO 1.250MG (500MG DE CALCIO) + COLECALCIFEROL 400UI	COMPRIMIDO
27	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO
28	CARVEDIOL 12,5MG	COMPRIMIDO
29	CARVEDIOL 25MG	COMPRIMIDO
30	CARVEDIOL 3,125MG	COMPRIMIDO
31	CARVEDIOL 6,25MG	COMPRIMIDO
32	CEFALEXINA 500MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
33	CEFALEXINA 50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
34	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

35	CLARITROMICINA 500MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
36	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
37	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO
38	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO
39	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
40	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
41	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10MG	COMPRIMIDO
42	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
43	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG	CÁPSULA
44	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
45	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
46	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
47	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
48	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG	COMPRIMIDO
49	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	COMPRIMIDO
50	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G (2%)	GEL
51	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO
52	CLORIDRATO DE METFORMINA	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

	850MG	
53	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO
54	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
55	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG	CÁPSULA
56	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	CÁPSULA
57	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	CÁPSULA
58	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO
59	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDO
60	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG	COMPRIMIDO
61	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%)	CREME
62	DEXAMETASONA 4MG	COMPRIMIDO
63	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
64	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
65	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO
66	DINIDRATO DE ISOSSORBIDA 5MG	COMPRIMIDO SUBLINGUAL
67	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO
68	DIPIRONA 500MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
69	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MICROGRAMAS/DOSE	SOLUÇÃO, CÁPSULA OU SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO
70	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MICROGRAMAS/DOSE	SOLUÇÃO OU SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO
71	DIPROPIONATO DE	SOLUÇÃO OU SUSPENSÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

	BECLOMETASONA 50 MICROGRAMAS/DOSE	PARA INALAÇÃO
72	ESPIRONOLACTONA 100MG	COMPRIMIDO
73	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO
74	FENITOÍNA 100MG	COMPRIMIDO
75	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO
76	FENOBARBITAL 40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
77	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
78	FLUCONAZOL 150MG	CÁPSULA
79	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
80	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO
81	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO
82	GLICLAZIDA 30MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
83	GLICLAZIDA 60MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
84	GUACO (<i>Mikania glomerata</i> <i>Spreng</i>)0,5 A 5MG DE CUMARINA	XAROPE
85	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDO
86	HALOPERIDOL 2MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
87	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
88	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
89	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG	SUSPENSÃO ORAL
90	IBUPROFENO 50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
91	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO
92	INSULINA NPH	FRASCO
93	INSULINA REGULAR	FRASCO
94	INSULINA NPH	CANETA
95	INSULINA REGULAR	CANETA
96	ITRACONAZOL 100MG	CÁPSULA
97	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

98	LACTULOSE 667 MG/ML	XAROPE
99	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25MG	COMPRIMIDO
100	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50MG	COMPRIMIDO
101	LEVODOPA + CARBIDOPA 200MG+50MG	COMPRIMIDO
102	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG	COMPRIMIDO
103	LEVONORGESTREL 0,75MG	COMPRIMIDO
104	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	COMPRIMIDO
105	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	COMPRIMIDO
106	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	COMPRIMIDO
107	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO
108	LORATADINA 1MG/ML	XAROPE
109	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	COMPRIMIDO
110	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,04MG/ML	XAROPE
111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMPRIMIDO
112	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
113	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO
114	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO
115	MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML (0,5%)	SOLUÇÃO OFTÁLMICA
116	MEDROXIPROGESTERONA 10MG, ACETATO DE	COMPRIMIDO
117	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	COMPRIMIDO
118	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG	COMPRIMIDO
119	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

120	METRONIDAZOL 100MG/G (10%)	GEL VAGINAL
121	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
122	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	COMPRIMIDO
123	NIFEDIPINO 10MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
124	NISTATINA 100.000UI/ML	SUSPENSÃO ORAL
125	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G)	CREME
126	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G)	CREME VAGINAL
127	NITROFURANTOÍNA 100MG	CÁPSULA
128	OLÉO MINERAL	OLEO PARA USO ORAL
129	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULA
130	PARACETAMOL 200MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
131	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
132	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG (FN)	PÓ OU COMPRIMIDO PARA USO TÓPICO
133	PERMETRINA 10MG/G (1%)	LOÇÃO
134	PERMETRINA 50MG/G (5%)	LOÇÃO
135	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO
136	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
137	PROPILTIOURACILA 100MG	COMPRIMIDO
138	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL
139	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO
140	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO
141	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
142	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
143	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
144	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%)	CREME



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

145	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
146	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG/ML + 8MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
147	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE	AEROSSOL ORAL
148	SULFATO FERROSO 25MG/ML (FERRO ELEMENTAR)	SOLUÇÃO ORAL
149	SULFATO FERROSO 40MG (FERRO ELEMENTAR)	COMPRIMIDO
150	SULFATO FERROSO 5MG/ML (FERRO ELEMENTAR)	XAROPE
151	VALPROATO DE SÓDIO 250MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
152	VALPROATO DE SÓDIO 500MG	COMPRIMIDO
153	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML	XAROPE OU SOLUÇÃO ORAL
154	VARFARINA SÓDICA 5MG	COMPRIMIDO

Quadro 2 - **Relação Municipal de Insumos** – REMUME com base na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) vigente:

	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
1	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
2	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	UNIDADE
3	ALCOOL ETILICO 70%	FRASCO 1000ML
4	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL	UNIDADE
5	SERINGAS COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	UNIDADE
6	TIRAS REAGENTES DE MEDIDA	UNIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

DE GLICEMIA CAPILAR

A Política Nacional de Atenção Básica, publicada em 2012, define que a garantia da assistência farmacêutica é uma das ações que deverá estar contida no projeto de implantação das equipes e dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF). Atualmente, o financiamento do CBAF está estabelecido na Portaria GM/MS nº 1.555, de 30 de julho de 2013, e o valor mínimo a ser aplicado pelas três esferas de governo é R\$ 9,82 por habitante/ano por município, sendo R\$ 5,10 repassados pela União, R\$ 2,36 aplicados pelos estados e R\$ 2,36 pelos municípios. Do total desse recurso, os municípios podem utilizar 15% das contrapartidas municipais e estaduais na estruturação dos serviços de assistência farmacêutica. Apesar da evolução dos marcos regulatórios da assistência farmacêutica na atenção básica, os desafios para sua estruturação ainda são inúmeros, muitos são os fatores que comprometem a qualidade da assistência farmacêutica nos municípios brasileiros, entre eles está à insuficiência de recursos financeiros para disponibilizar mais itens para acesso dos usuários, e diante disso se faz necessário que cada município utilize recursos financeiros próprios.

A análise dos itens a serem inclusos na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME com base na Aquisição através de Recursos Próprios se dá baseado na demanda reprimida, sazonalidade, e análise da demanda de prescrições do Setor de Saúde Mental. Segue Relacionado no quadro 2, 2.1 e 2.2 a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME com base na Aquisição através de Recursos Próprios.

Quadro 3 - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME com base na Aquisição através de Recursos Próprios.

	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1	ACEBROFILINA 10MG/ML	FRASCO
2	ACEBROFILINA 5MG/ML	FRASCO
3	ALPRAZOLAM 0,5MG	COMPRIMIDO
4	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

5	ALPRAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO
6	AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML - XAROPE PEDIATRICO	SUSPENSÃO ORAL
7	AMBROXOL, CLORIDRATO 6MG/ML - XAROPE ADULTO	SUSPENSÃO ORAL
8	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG	COMPRIMIDO
9	AMINOFILINA 100MG	COMPRIMIDO
10	AMOXICILINA 500MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
11	AROEIRA (<i>Schinus terebinthifolia</i> <i>Raddi</i>) 1,932MG	GEL VAGINAL
12	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO
13	BISACODIL 5MG	COMPRIMIDO
14	BROMETO DE IPRATROPIO 20 MICROGRAMAS/DOSE	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL
15	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
16	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO
17	BROMOPRIDA 10MG	COMPRIMIDO
18	BROMOPRIDA 4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
19	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
20	CILOSTAZOL 50MG	COMPRIMIDO
21	CILOSTAZOL 100MG	COMPRIMIDO
22	CINARIZINA 25MG	COMPRIMIDO
23	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO
24	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO
25	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO
26	CLORETO DE POTASSIO	SUSPENSÃO ORAL
27	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75MG	COMPRIMIDO
28	CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO
29	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
30	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

31	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO
32	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
33	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG	CÁPSULA
34	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG	COMPRIMIDO
35	COLAGENASE 0,6UI/G A 1,2UI/G	POMADA DERMATOLOGICA
36	COLAGENASE 0,6UI/G A 1,2UI/G + CLORANFENICOL	POMADA DERMATOLOGICA
37	COLCHICIN 0,5MG	COMPRIMIDO
38	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	COMPRIMIDO
39	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG	COMPRIMIDO
40	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG	COMPRIMIDO
41	DOMPERIDONA 1MG/ML	SUSPENSAO ORAL
42	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO
43	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG	COMPRIMIDO
44	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG + DIPIRONA 250mg	COMPRIMIDO
45	GUACO (<i>Mikania glomerata</i> <i>Spreng</i>)0,5 A 5MG DE CUMARINA	SOLUÇÃO ORAL
46	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 60MG + HIDROXIDO DE MAGNÉSIO 40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
47	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO
48	IBUPROFENO 100MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
49	LEVOTIROXINA SÓDICA 12,5MCG	COMPRIMIDO
50	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5MCG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

51	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	COMPRIMIDO
52	LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCG	COMPRIMIDO
53	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,04MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
54	MALEATO DE TIMOLOL 2,5MG/L (0,25%)	SOLUÇÃO OFTÁLMICA
55	METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO
56	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG	COMPRIMIDO
57	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	COMPRIMIDO
58	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G	POMADA
59	NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO
60	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO
61	NISTATINA 25.000/G	CREME VAGINAL
62	OLEO DE GIRASSOL	FRASCO
63	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
64	OXCARBAMAZEPINA 600MG	COMPRIMIDO
65	OXCARBAMAZEPINA SUSPENSÃO	SUSPENSÃO ORAL
66	PALMITATO DE RETINOL 5000UI/G + COLECALCIFEROL 900UI/G + OXIDO DE ZINCO 150MG/G	POMADA
67	PARACETAMOL 750MG	COMPRIMIDO
68	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO
69	RISPERIDONA 1MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
70	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO
71	SECNIDAZOL 1G	COMPRIMIDO
72	SERTRALINA, CLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

73	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG	COMPRIMIDO
74	SERTRALINA, CLORIDRATO 25MG	COMPRIMIDO
75	SIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO
76	SIMETICONA 75MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
77	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG	COMPRIMIDO
78	VITAMINAS DO COMPLEXO B	DRÁGEAS
79	VITAMINA C GOTAS	SOLUÇÃO ORAL

Quadro 3.1 - Relação Municipal de Saneantes com base na Aquisição através de Recursos Próprios.

	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
80	ÁGUA OXIGENADA 10%	ALMOTOLIA 100ML
81	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICO	ALMOTOLIA 100ML
82	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE	ALMOTOLIA 100ML
83	CLOREXIDINA 4% DEGERMANTE	ALMOTOLIA 100ML
84	IDOPOVIDONA 10% SOLUÇÃO TÓPICO	ALMOTOLIA 100ML

Quadro 3.2 - Relação Municipal de Medicamentos Injetáveis com base na Aquisição através de Recursos Próprios.

	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
85	ACIDO ÁSCORBICO 100MG/ML - AMPOLA 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
86	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - AMPOLA 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
87	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	PÓ PARA SUSPENSAO INJETAVEL
88	BENZILPENICILINA BENZATINA	PÓ PARA SUSPENSAO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

	600.000UI	INJETAVEL
89	BICARBONATO DE SÓDIO 1 MEQ/ML (8,4%) - FRASCO 250ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
90	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA	SOLUÇÃO INJETAVEL
91	CEFTRIAXONA 1G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL
92	CETOPROFENO 100MG/ML	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL
93	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (0,154 MEQ/ML) 100ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
94	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (0,154 MEQ/ML) 500ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
95	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 2% + 1:200.000	SOLUÇÃO INJETÁVEL
96	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%)	SOLUÇÃO INJETÁVEL
97	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
98	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
99	DEXAMETASONA 4MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
100	DIAZEPAM 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
101	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML - AMPOLA 3ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
102	DIPIRONA 500MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
103	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG + DIPIRONA 500MG/ML - AMPOLA 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
104	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG - AMPOLA 1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
105	FITOMENADIONA 10MG/ML - AMPOLA 1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

106	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML - AMPOLA 4ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
107	FUROSEMIDA 10MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
108	GLICOSE 250MG/ML (25%)	SOLUÇÃO INJETÁVEL
109	GLICOSE 500MG/ML (50%)	SOLUÇÃO INJETÁVEL
110	GLICOSE 50MG/ML (5%) - BOLSA 250ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
111	GLICOSE 50MG/ML (5%) - BOLSA 500ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
112	MANITOL 200MG/ML (20%)	SOLUÇÃO INJETÁVEL
113	OMEPRAZOL 40MG/ML	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL
114	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
115	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL
116	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES	SOLUÇÃO INJETÁVEL
117	TRAMADOL 50MG/ML - AMPOLA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
118	VITAMINAS DO COMPLEXO B	SOLUÇÃO INJETAVEL

**Anexo I – Relação COMPLETA da REMUME 2025 descrita por
Ordem Alfabética:**

	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO
1	ACIDO ÁSCORBICO 100MG/ML - AMPOLA 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
2	ACEBROFILINA 10MG/ML	FRASCO
3	ACEBROFILINA 5MG/ML	FRASCO
4	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO
5	ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100MG	COMPRIMIDO
6	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COMPRIMIDO
7	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - AMPOLA 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
8	ÁGUA DESTILADA PARA	SOLUÇÃO INJETÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

	INJEÇÃO - AMPOLA 10ML	
9	Água Oxigenada 10%	ALMOTOLIA 100ML
10	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	UNIDADE
11	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
12	ALBENDAZOL 40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
13	ALCOOL ETILICO 70%	FRASCO 1000ML
14	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	COMPRIMIDO
15	ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO
16	ALOPURINOL 300MG	COMPRIMIDO
17	ALPRAZOLAM 0,5MG	COMPRIMIDO
18	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO
19	ALPRAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO
20	AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML - XAROPE PEDIATRICO	SUSPENSÃO ORAL
21	AMBROXOL, CLORIDRATO 6MG/ML - XAROPE ADULTO	SUSPENSÃO ORAL
22	AMINOFILINA 100MG	COMPRIMIDO
23	AMOXICILINA 50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
24	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500/125 MG	COMPRIMIDO
25	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG +125MG	COMPRIMIDO
26	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML + 12,5MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
27	AMOXICILINA 500MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
28	AROEIRA (<i>Schinus terebinthifolia</i> <i>Raddi</i>) 1,932MG	GEL VAGINAL
29	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO
30	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO
31	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO
32	AZITROMICINA 40MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

33	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO
34	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	PÓ PARA SUSPENSAO INJETAVEL
35	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	PÓ PARA SUSPENSAO INJETAVEL
36	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
37	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDO
38	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO
39	BICARBONATO DE SÓDIO 1 MEQ/ML (8,4%) - FRASCO 250ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
40	BISACODIL 5MG	COMPRIMIDO
41	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO
42	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO
43	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO
44	BROMETO DE IPRATROPIO 20 MICROGRAMAS/DOSE	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL
45	BROMOPRIDA 10MG	COMPRIMIDO
46	BROMOPRIDA 4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
47	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA	SOLUÇÃO INJETAVEL
48	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO
49	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO
50	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	SUSPENSAO ORAL
51	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO
52	CARBONATO DE CALCIO 1.250MG (500MG DE CALCIO)	COMPRIMIDO
53	CARBONATO DE CALCIO 1.250MG (500MG DE CALCIO) + COLECALCIFEROL 400UI	COMPRIMIDO
54	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO
55	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

56	CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO
57	CARVEDILOL 3,125MG	COMPRIMIDO
58	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO
59	CEFALEXINA 500MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
60	CEFALEXINA 50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
61	CEFTRIAXONA 1G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL
62	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO
63	CETOPROFENO 100MG/ML	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL
64	CILOSTAZOL 100MG	COMPRIMIDO
65	CILOSTAZOL 50MG	COMPRIMIDO
66	CINARIZINA 25MG	COMPRIMIDO
67	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO
68	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO
69	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO
70	CLARITROMICINA 500MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
71	CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO
72	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
73	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO
74	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG	COMPRIMIDO
75	CLORETO DE POTASSIO	SUSPENSÃO ORAL
76	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (0,154 MEQ/ML) 100ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
77	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (0,154 MEQ/ML) 500ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
78	Clorexidina 0,5% Alcoolico	ALMOTOLIA 100ML
79	Clorexidina 2% Degermante	ALMOTOLIA 100ML
80	Clorexidina 4% Degermante	ALMOTOLIA 100ML
81	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG	COMPRIMIDO
82	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO
83	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

	25MG	
84	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO
85	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO
86	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO
87	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO
88	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG	CÁPSULA
89	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10MG	COMPRIMIDO
90	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
91	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75MG	COMPRIMIDO
92	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO
93	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO
94	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
95	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
96	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG	COMPRIMIDO
97	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	COMPRIMIDO
98	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO
99	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + HEMITARTARATO DE	SOLUÇÃO INJETÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

	EPINEFRINA 2% + 1:200.000	
100	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G (2%)	GEL
101	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%)	SOLUÇÃO INJETÁVEL
102	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO
103	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO
104	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO
105	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
106	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
107	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG	CÁPSULA
108	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	CÁPSULA
109	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	CÁPSULA
110	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG	CÁPSULA
111	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO
112	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
113	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDO
114	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG	COMPRIMIDO
115	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

116	COLAGENASE 0,6UI/G A 1,2UI/G	POMADA DERMATOLOGICA
117	COLAGENASE 0,6UI/G A 1,2UI/G + CLORANFENICOL	POMADA DERMATOLOGICA
118	COLCHICIN 0,5MG	COMPRIMIDO
119	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%)	CREME
120	DEXAMETASONA 4MG	COMPRIMIDO
121	DEXAMETASONA 4MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
122	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO
123	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO
124	DIAZEPAM 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
125	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	COMPRIMIDO
126	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML - AMPOLA 3ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
127	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG	COMPRIMIDO
128	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO
129	DINIDRATO DE ISOSSORBIDA 5MG	COMPRIMIDO SUBLINGUAL
130	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG	COMPRIMIDO
131	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO
132	DIPIRONA 500MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
133	DIPIRONA 500MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
134	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MICROGRAMAS/DOSE	SOLUÇÃO, CÁPSULA OU SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO
135	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MICROGRAMAS/DOSE	SOLUÇÃO OU SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO
136	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MICROGRAMAS/DOSE	SOLUÇÃO OU SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO
137	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

138	DOMPERIDONA 1MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
139	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG	COMPRIMIDO
140	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG + DIPIRONA 250mg	COMPRIMIDO
141	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG + DIPIRONA 500MG/ML - AMPOLA 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
142	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG - AMPOLA 1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
143	ESPIRONOLACTONA 100MG	COMPRIMIDO
144	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO
145	FENITOÍNA 100MG	COMPRIMIDO
146	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO
147	FENOBARBITAL 40MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
148	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO
149	FITOMENADIONA 10MG/ML - AMPOLA 1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
150	FLUCONAZOL 150MG	CÁPSULA
151	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML - AMPOLA 4ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
152	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
153	FUROSEMIDA 10MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
154	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO
155	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO
156	GLICLAZIDA 30MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
157	GLICLAZIDA 60MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

158	GLICOSE 250MG/ML (25%)	SOLUÇÃO INJETÁVEL
159	GLICOSE 500MG/ML (50%)	SOLUÇÃO INJETÁVEL
160	GLICOSE 50MG/ML (5%) - BOLSA 250ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
161	GLICOSE 50MG/ML (5%) - BOLSA 500ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
162	GUACO (<i>Mikania glomerata</i> <i>Spreng</i>)0,5 A 5MG DE CUMARINA	SOLUÇÃO ORAL
163	GUACO (<i>Mikania glomerata</i> <i>Spreng</i>)0,5 A 5MG DE CUMARINA	XAROPE
164	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDO
165	HALOPERIDOL 2MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
166	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO
167	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDO
168	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG + HIDROXIDO DE MAGNÉSIO 40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
169	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG	SUSPENSÃO ORAL
170	IBUPROFENO 100MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
171	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO
172	IBUPROFENO 50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
173	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO
174	INSULINA NPH	FRASCO
175	INSULINA NPH	CANETA
176	INSULINA REGULAR	FRASCO
177	INSULINA REGULAR	CANETA
178	Iodopovidona 10% Solução Tópico	ALMOTOLIA 100ML
179	ITRACONAZOL 100MG	CÁPSULA
180	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO
181	LACTULOSE 667 MG/ML	XAROPE
182	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL	UNIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

183	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
184	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50MG	COMPRIMIDO
185	LEVODOPA + CARBIDOPA 200MG+50MG	COMPRIMIDO
186	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG	COMPRIMIDO
187	LEVONORGESTREL 0,75MG	COMPRIMIDO
188	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	COMPRIMIDO
189	LEVOTIROXINA SÓDICA 12,5MCG	COMPRIMIDO
190	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	COMPRIMIDO
191	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5MCG	COMPRIMIDO
192	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	COMPRIMIDO
193	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	COMPRIMIDO
194	LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCG	COMPRIMIDO
195	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO
196	LORATADINA 1MG/ML	XAROPE
197	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	COMPRIMIDO
198	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,04MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
199	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,04MG/ML	XAROPE
200	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMPRIMIDO
201	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO
202	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO
203	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG	COMPRIMIDO
204	MALEATO DE TIMOLOL 2,5MG/L	SOLUÇÃO OFTÁLMICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

	(0,25%)	
205	MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML (0,5%)	SOLUÇÃO OFTÁLMICA
206	MANITOL 200MG/ML (20%)	SOLUÇÃO INJETÁVEL
207	MEDROXIPROGESTERONA 10MG, ACETATO DE	COMPRIMIDO
208	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	COMPRIMIDO
209	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG	COMPRIMIDO
210	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO
211	METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO
212	METRONIDAZOL 100MG/G (10%)	GEL VAGINAL
213	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO
214	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG	COMPRIMIDO
215	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	COMPRIMIDO
216	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	COMPRIMIDO
217	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G	POMADA
218	NIFEDIPINO 10MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
219	NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO
220	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO
221	NISTATINA 100.000UI/ML	SUSPENSÃO ORAL
222	NISTATINA 25.000/G	CREME VAGINAL
223	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G)	CREME
224	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G)	CREME VAGINAL
225	NITROFURANTOÍNA 100MG	CÁPSULA
226	OLEO DE GIRASSOL	FRASCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

227	OLÉO MINERAL	OLEO PARA USO ORAL
228	OMEPRAZOL 20MG	CÁPSULA
229	OMEPRAZOL 40MG/ML	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL
230	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
231	OXCARBAMAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO
232	OXCARBAMAZEPINA 600MG	COMPRIMIDO
233	OXCARBAMAZEPINA SUSPENSAO	SUSPENSAO ORAL
234	PALMITATO DE RETINOL 5000UI/G + COLECALCIFEROL 900UI/G + OXIDO DE ZINCO 150MG/G	POMADA
235	PARACETAMOL 200MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
236	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO
237	PARACETAMOL 750MG	COMPRIMIDO
238	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG (FN)	PÓ OU COMPRIMIDO PARA USO TÓPICO
239	PERMETRINA 10MG/G (1%)	LOÇÃO
240	PERMETRINA 50MG/G (5%)	LOÇÃO
241	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO
242	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO
243	PROPILTIOURACILA 100MG	COMPRIMIDO
244	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO
245	RISPERIDONA 1MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
246	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO
247	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL
248	SECNIDAZOL 1G	COMPRIMIDO
249	SERINGAS COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	UNIDADE
250	SERTRALINA, CLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

251	SERTRALINA, CLORIDRATO 25MG	COMPRIMIDO
252	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG	COMPRIMIDO
253	SIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO
254	SIMETICONA 75MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
255	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO
256	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO
257	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL
258	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES	SOLUÇÃO INJETÁVEL
259	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
260	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
261	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
262	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%)	CREME
263	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
264	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG/ML + 8MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
265	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE	AEROSSOL ORAL
266	SULFATO FERROSO 25MG/ML (FERRO ELEMENTAR)	SOLUÇÃO ORAL
267	SULFATO FERROSO 40MG (FERRO ELEMENTAR)	COMPRIMIDO
268	SULFATO FERROSO 5MG/ML (FERRO ELEMENTAR)	XAROPE
269	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DE SÃO FRANCISCO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

270	TIRAS REAGENTES DE MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR	UNIDADE
271	TRAMADOL 50MG/ML - AMPOLA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
272	VALPROATO DE SÓDIO 250MG	CÁPSULA OU COMPRIMIDO
273	VALPROATO DE SÓDIO 500MG	COMPRIMIDO
274	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML	XAROPE OU SOLUÇÃO ORAL
275	VARFARINA SÓDICA 5MG	COMPRIMIDO
276	VITAMINA C GOTAS	SOLUÇÃO ORAL
277	VITAMINAS DO COMPLEXO B	SOLUÇÃO INJETAVEL
278	VITAMINAS DO COMPLEXO B	DRÁGEAS