



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAFRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3641-5200 – cftmafrasc@gmail.com

**ANEXO II – RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME) 2019 – de acordo com o  
SISTEMA DE CLASSIFICAÇÃO ANATÔMICA TERAPÊUTICA QUÍMICA**

**A: Aparelho digestivo e metabolismo**

Carbonato de cálcio	comprimido 500 mg
Carbonato de cálcio + colecalciferol	comprimido 600 mg CaCO <sub>3</sub> + 400 UI
Glibenclamida	comprimido 5 mg
Gliclazida	comprimido 30 mg
Glimepirida	comprimido 2 mg
Hidróxido de magnésio + hidróxido de alumínio	suspensão oral 35,6 mg + 37 mg/mL
Insulina Humana NPH	100 UI/mL
Insulina Humana Regular	100 UI/mL
Lactulona	xarope 667mg/mL
Metformina, cloridrato	comprimido 500 mg
Metformina, cloridrato	liberação lenta comprimido 500 mg
Metformina, cloridrato	comprimido 850 mg
Metoclopramida, cloridrato de	comprimido 10 mg
Metoclopramida, cloridrato de	solução oral 4 mg/mL
Nistatina	suspensão oral 100.000 UI
Omeprazol	cápsula 20 mg
Ranitidina, cloridrato de	comprimido 150 mg
Sais para reidratação oral	pó para solução oral
Tiamina	comprimido 300 mg

**B: Sangue e órgãos hematopoéticos**

Ácido acetilsalicílico	comprimido 100 mg
Ácido Fólico	comprimido 5 mg
Ácido Fólico	gotas 0,2mg/mL
Clopidogrel	comprimido 75 mg



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAFRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3641-5200 – cftmafrasc@gmail.com

Sulfato ferroso	Solução oral 25 mg/mL Fe <sup>++</sup>
Sulfato ferroso	drágea 40 mg Fe <sup>++</sup>
Varfarina sódica	comprimido 5 mg

**C: Aparelho cardiovascular**

Amiodarona, cloridrato de	comprimido 200 mg
Anlodipina, besilato de	comprimido 5 mg
Anlodipina, besilato de	comprimido 10 mg
Atenolol	comprimido 25 mg
Atenolol	comprimido 50 mg
Captopril	comprimido 25 mg
Carvedilol	comprimido 3,125 mg
Carvedilol	comprimido 6,25 mg
Carvedilol	comprimido 12,5 mg
Carvedilol	comprimido 25 mg
Clonidina	comprimido 0,100 mg
Digoxina	comprimido 0,25 mg
Doxasozina	comprimido 2 mg
Doxasozina	comprimido 4 mg
Enalapril maleato de	comprimido 5 mg
Enalapril maleato de	comprimido 10 mg
Enalapril maleato de	comprimido 20 mg
Espironolactona	comprimido 25 mg
Espironolactona	comprimido 50 mg
Furosemida	comprimido 40 mg
Hidroclortiazida	comprimido 25 mg
Isossorbida, dinitrato de	comprimido sublingual 5 mg
Isossorbida, mononitrato	comprimido 20 mg
Losartana Potássica	comprimido 50 mg
Metildopa	comprimido 250 mg



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAFRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3641-5200 – cftmafrasc@gmail.com

Metildopa	comprimido 500 mg
Metoprolol, succinato de	comprimido liberação controlada 25 mg
Metoprolol, succinato de	comprimido liberação controlada 50 mg
Metoprolol, succinato de	comprimido liberação controlada 100 mg
Propranolol, cloridrato	comprimido 40 mg
Sinvastatina	comprimido 20 mg
Sinvastatina	comprimido 40 mg
Verapamil, cloridrato de	comprimido 80 mg

**D: Medicamentos dermatológicos**

Cetoconazol	Xampu 2%
Dexametasona	creme 0,1 %
Hidrocortisona	creme 1%
Lidocaína, cloridrato de	gel 2%
Miconazol, nitrato de	creme tópico 2 %
Neomicina, sulfato de + bacitracina zíncica	creme 5mg/g + 50UI/g
Sulfadiazina de prata	creme 1% 50 g

**G: Aparelho geniturinário e hormônios sexuais**

Estrogênios conjugados	comprimido 0,625 mg
Etinilestradiol + levonorgestrel	comprimido 0,03 mg + 0,15 mg
Finasterida	comprimido 5 mg
Levonorgestrel	comprimido 0,75 mg
Medroxiprogesterona, acetato de	solução injetável 150 mg/mL
Metronidazol	gel vaginal 10%
Miconazol , nitrato de	creme vaginal 20 mg/g
Nifedipina	comprimido 20 mg
Nistatina	creme vaginal 100.000 UI



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAFRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3641-5200 – cftmafrasc@gmail.com

Noretisterona	comprimido 0,35 mg
Noretisterona, enantato de + estradiol, valerato de	solução injetável 50 mg + 5 mg

**H: Preparações hormonais sistêmicas, excluindo hormônios sexuais e insulinas**

Levotiroxina sódica	comprimido 25 mcg
Levotiroxina sódica	comprimido 50 mcg
Levotiroxina sódica	comprimido 100 mcg
Prednisolona, fosfato sódico de	solução oral 3 mg/mL
Prednisona	comprimido 20 mg
Prednisona	comprimido 5 mg

**J: Anti-infecciosos para uso sistêmico**

Azitromicina	pó para suspensão oral 40mg/mL
Azitromicina	comprimido 500 mg
Aciclovir	comprimido 200 mg
Amoxicilina	cápsula ou comprimido 500 mg
Amoxicilina	pó para suspensão oral 50 mg/mL
Amoxicilina + clavulanato de potássio	suspensão oral 400 mg + 57 mg/5 mL
Amoxicilina + clavulanato de potássio	suspensão oral 250 mg + 62,5 mg/ 5 mL
Amoxicilina + clavulanato de potássio	comprimido 500 mg + 125 mg
Benzilpenicilina benzatina	pó para suspensão injetável 600.000 UI
Benzilpenicilina benzatina	pó para suspensão injetável 1.200.000 UI
Cefalexina 500 mg (sódica ou cloridrato)	cápsula 500 mg
Cefalexina 500 mg (sódica ou cloridrato)	suspensão oral 50 mg/mL
Ceftriaxona	Solução injetável IM 250 mg



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAFRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3641-5200 – cftmafrasc@gmail.com

Ceftriaxona	Solução injetável IM 500 mg
Ceftriaxona	Solução injetável IM 1 G
Ciprofloxacino	comprimido 500 mg
Claritromicina	comprimido 250 mg
Fluconazol	cápsula 150 mg
Itraconazol	cápsula 100 mg
Metronidazol	comprimido 250 mg
Metronidazol	comprimido 400 mg
Nitrofurantoína	comprimido 100 mg
Sulfadiazina	comprimido 500 mg
Sulfametoxazol + trimetoprima	comprimido 400 mg + 80 mg
Sulfametoxazol + trimetoprima	suspensão oral 40 mg + 8 mg/mL

**M: Sistema musculoesquelético**

Alendronato de Sódio	comprimido 70 mg
Alopurinol	comprimido 100 mg
Alopurinol	comprimido 300 mg
Ibuprofeno	gotas 50 mg/ml
Ibuprofeno 600 mg	comprimido 600 mg
Nimesulida	comprimido 100 mg

**N: Sistema nervoso**

Amitriptilina, cloridrato de	comprimido 25 mg
Amitriptilina, cloridrato de	comprimido 75 mg
Biperideno, cloridrato	comprimido 2 mg
Carbamazepina	xarope 20 mg/mL
Carbamazepina	comprimido 200 mg
Carbonato de lítio	comprimido 300 mg
Clomipramina, cloridrato de	comprimido 25 mg



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAFRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3641-5200 – [cftmafrasc@gmail.com](mailto:cftmafrasc@gmail.com)

Clonazepam	comprimido 2 mg
Clonazepan	Solução oral 2,5 mg
Clorpromazina, cloridrato de	comprimido 100 mg
Clorpromazina, cloridrato de	comprimido 25 mg
Clorpromazina, cloridrato de	Solução oral 40mg/ml
Diazepam	comprimido 5 mg
Diazepam	comprimido 10 mg
Dipirona sódica	comprimido 500 mg
Dipirona sódica	solução oral 500 mg/mL
Fenitoína	comprimido 100 mg
Fenobarbital	comprimido 100 mg
Fenobarbital	solução oral 40 mg/ml
Topiramato	comprimido 50mg
Fluoxetina, cloridrato de	cápsula ou comprimido 20 mg
Haloperidol	comprimido 1 mg
Haloperidol	comprimido 5 mg
Haloperidol, decanoato de	solução injetável 70,52 mg/mL
Imipramina, cloridrato de	comprimido 25 mg
Levodopa + carbidopa	comprimido 250 mg + 25 mg
Nortriptilina, cloridrato de	cápsula 25 mg
Nortriptilina, cloridrato de	cápsula 50 mg
Paracetamol	solução oral 200 mg/mL
Paracetamol	comprimido 500 mg
Sertralina, cloridrato de	comprimido 50 mg
Valproato de sódio ou ácido valpróico	cápsula ou comprimido 288 mg (equivalente a 250 mg ácido valpróico)
Valproato de sódio ou ácido valpróico	solução oral ou xarope 57,624 mg/mL (equivalente a 50 mg ácido)
Valproato de sódio ou ácido valpróico	comprimido 576 mg (equivalente a 500 mg ácido valpróico)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAFRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3641-5200 – cftmafrasc@gmail.com

**P: Produtos antiparasitários, insecticidas e repelentes**

Benzoato de benzila	Sabonete 0,10g/g
Albendazol	comprimido mastigável 400 mg
Albendazol	Suspensão oral 400 mg/mL
Ivermectina	comprimido 6 mg
Permetrina	loção 1 %
Permetrina	loção 5 %

**R: Aparelho respiratório**

Aminofilina	comprimido 100 mg
Beclometasona, dipropionato	Aerossol oral 50 mcg/dose 200 doses
Beclometasona, dipropionato	Aerossol oral 250 mcg/dose 200 doses
Cloreto de sódio spray 0,9%	frasco 50 mL
Codeína	comprimido 30 mg
Dexclorfeniramina, maleato de	comprimido 2 mg
Dexclorfeniramina, maleato de	xarope 0,4 mg/mL
Ipratrópio, brometo	pó para inalação oral 0,02 mg/dose 200 doses
Loratadina	comprimido 10 mg
Loratadina	xarope 1 mg/ml
Salbutamol, sulfato	aerossol oral 100 mcg/dose 200 doses



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAFRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3641-5200 – cftmafrasc@gmail.com

**ANEXO III – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO NA RELAÇÃO MUNICIPAL DE  
MEDICAMENTOS - REMUME**

<b>Proposta de:</b> <input type="checkbox"/> Inclusão <input type="checkbox"/> Exclusão <input type="checkbox"/> Substituição
<b><u>Descrição do Produto:</u></b> Nome Genérico ( <a href="#">DCB</a> ou <a href="#">DCI</a> ): _____ Forma Farmacêutica: _____ Concentração: _____ Consta da última edição da <a href="#">RENAME</a> ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b><u>Dados Farmacológicos</u></b> Grupo(s) Farmacológico(s): _____ Principais indicações terapêuticas: _____ _____ Contraindicações, precauções e toxicidade relacionadas ao uso deste medicamento: _____ _____ _____
<b><u>Solicitações de inclusão ou substituição</u></b> Extensão do uso (dados epidemiológicos): _____ Dose Diária: Pediátrica _____ Adultos _____ Duração do tratamento: _____ O medicamento proUnidade pode ser comparado com outros produtos do mesmo grupo ou classe terapêutica constante da RENAME? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, qual(is) _____ _____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAFRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3641-5200 – cftmafrasc@gmail.com

---

Resumo das 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\*.

---

---

---

---

---

---

**Solicitações de exclusão**

Resumo das evidências clínicas, econômicas e/ou epidemiológicas que justifiquem a solicitação (extensão do uso, eficácia, efeitos colaterais, contra-indicações, precauções, toxicidade, custo/benefício, custo médio do tratamento, etc.), com as referências bibliográficas\*.

---

---

---

---

---

---

**Dados do Proponente**

Autor da solicitação (nome e cargo): \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do autor da solicitação: \_\_\_\_\_

Assinatura da chefia imediata

\_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAFRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, 220 - Centro - Mafra - SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3641-5200 - [cftmafrasc@gmail.com](mailto:cftmafrasc@gmail.com)

--



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, ao lado do 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3645-3931 e-mail: cftmafrasc@gmail.com

**ANEXO IV – MODELO DO TERMO DE RECEBIMENTO**

<p><b>Farmácia Central – Policlínica Municipal de Mafra</b> Rua Dr. Mathias Piechnik, 55 – fone (47) 3641-5222</p> <p>Eu _____, portador(a) do RG _____ declaro que recebi o medicamento _____ _____</p> <p>na quantidade de _____ suficiente para _____ dias, na data de ____/____/____</p> <p>Ass. Atendente: _____</p> <p>Ass. Recebedor: _____</p> <p>Ass. Farmacêutica: _____</p>
--







**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, ao lado do 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3645-3931 e-mail: cftmafrasc@gmail.com

**ANEXO VII – MEDICAMENTOS PARA USO NAS UNIDADES DE SAÚDE**

<b>Item</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apresentação</b>
1.	Ácido acetil salicílico	Comprimido 100 mg
2.	Butilescopolamina + dipirona	Ampola 4 mg + 500 mg
3.	Captopril	Comprimido 25 mg
4.	Clopidogrel	Comprimido 75 mg
5.	Dexametasona	Ampola 4 mg/ml
6.	Diclofenaco Sódico	Ampola 75 mg
7.	Dipirona Sódica	Ampola 500 mg/ml
8.	Fenoterol	Solução para inalação 5 mg/ml
9.	Furosemida	Ampola 100 mg
10.	Glimepirida	Comprimido 2mg
11.	Hidrocortisona	Ampola 500 mg
12.	Ipratrópio	Solução para inalação 0,25 mg/ml
13.	Isossorbida	Comprimido sublingual 5 mg
14.	Lidocaína	Ampola 2 %
15.	Lidocaína	Gel 2 %
16.	Metoclopramida	Ampola 5 mg/ml
17.	Propranolol	Comprimido 40 mg
18.	Ranitidina	Ampola 25 mg/ml
19.	Sulfadiazina de prata	Creme 1%
20.	Tiamina	Comprimido 300 mg
21.	Vitaminas complexo B	Ampola



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Gabriel Dequech, ao lado do 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3645-3931 e-mail: cftmafrasc@gmail.com

### ANEXO VIII – LISTAGEM DOS MEDICAMENTOS DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA

ESF: \_\_\_\_\_

Enfermeiro Responsável: \_\_\_\_\_

Lacre nº: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Motivo rompimento do Lacre: \_\_\_\_\_

Profissional que rompeu lacre: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Item	Medicamento	Apresentação	Quant.	Lote	Validade	Receita
01	Adrenalina/Epinefrina	1mg/mL	06 amp			Branca Comum
02	Aminofilina	24 mg/mL	02 amp			Branca Comum
03	Amiodarona	50 mg/mL	02 amp			Branca Comum
04	Atropina	0,5 mg/mL	03 amp			Branca Comum
05	Deslanosídeo	0,2mg/ml 2mL	01 amp			Branca Comum
06	Dexametasona	4 mg/mL	01 amp			Branca Comum
07	Diazepam	10 mg/mL	02 amp			Notificação B
08	Diclofenaco de sódio	25 mg/mL	01 amp			Branca Comum
09	Dipirona Sódica	500 mg/mL	02 amp			Branca Comum
10	Dobutamina	250mg/20ml	01 amp			Branca Comum
11	Dopamina	5 mg/mL	01 amp			Branca Comum
12	Escopolamina (hioscina) + Dipirona	4mg+500mg	01 amp			Branca Comum
13	Fenitoína	50 mg/mL	04 amp			Branca (Controle Especial)
14	Fenobarbital	100 mg/mL	02 amp			Branca (Controle Especial)
15	Furosemida	20 mg/mL	02 amp			Branca Comum
16	Glicose	50% 10 mL	05 amp			Branca Comum
17	Haloperidol	5 mg/mL	02 amp			Branca (Controle Especial)
18	Hidrocortisona	500 mg/mL	02 frs/amp			Branca Comum
19	Lidocaína	20 mg/mL	01 frs/amp			Branca Comum
20	Meperidina (Petidina)	50 mg/mL	01 amp			Notificação B
21	Midazolan	5 mg/mL	02 amp			Notificação B
22	Prometazina	25 mg/mL	03 amp			Branca Comum
23	Água destilada	10 mL	02 amp			



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, ao lado do 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3645-3931 e-mail: [cftmafrasc@gmail.com](mailto:cftmafrasc@gmail.com)



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, ao lado do 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3645-3931 e-mail: cftmafrasc@gmail.com

**ANEXO IX – CRONOGRAMA DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTO DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - CAF**

<b>PEDIDO MEDICAMENTO</b>	<b>CRONOGRAMA PARA PEDIDO DA EFS:</b>	<b>CRONOGRAMA PARA ATENDIMENTO DA CAF:</b>
Esf Guilherme Ganzert – Faxinal	1º semana do mês	2º semana do mês
Esf Manoel Braz Filho - Saltinho Canivete	1º semana do mês	2º semana do mês
Esf Central I e II	1º semana do mês	2º semana do mês
Esf Osvaldo Sampaio - Butiá dos Taborda	1º semana do mês	2º semana do mês
Esf Vereador Edson Luis Schultz – Restinga I e II	2º semana do mês	3º semana do mês
Esf Ricardo Gregório - Vila Nova I e II	2º semana do mês	3º semana do mês
Esf Benemérito José Tauscheck – Vista Alegre	2º semana do mês	3º semana do mês
Esf Miguel Peters Filho - Bela Vista	2º semana do mês	3º semana do mês
Esf CAIC I, II	3º semana do mês	4º semana do mês
Esf Edvino Hable – São Lourenço	3º semana do mês	4º semana do mês
Esf Nova Esperança - Augusta Vitória	3º semana do mês	4º semana do mês
Avencal do Saltinho	3º semana do mês	4º semana do mês
Esf Ben. Ana Zilda Ruthes – Espigão do Bugre	4º semana do mês	1º semana do mês seguinte
Esf Bem. Ulla Schneider – Jardim América	4º semana do mês	1º semana do mês seguinte



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Gabriel Dequech, ao lado do 220 – Centro – Mafra – SC- CEP: 89300-000

Fone: (47) 3645-3931 e-mail: cftmafrasc@gmail.com

**PLANO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
ATENÇÃO BÁSICA - 2018**