

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS - REMUME

APRESENTAÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME, faz parte das ações necessárias à conformação da Política de Assistência Farmacêutica do município de Novo Brasil, Goiás. A Secretaria Municipal de Saúde de Novo Brasil, juntamente com os profissionais responsáveis, tem como objetivo garantir o acesso da população aos medicamentos e promover o seu uso racional. Apoiar-se nos instrumentos legais do SUS: Portaria nº 1.555, de 30 de julho de 2013 dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS. Portaria GM/MS nº 3.916/98 que estabelece a Política Nacional de Medicamentos; a Resolução CNS nº 338/04 que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica.

A relação apresenta muitas vantagens para a saúde pública, entre elas: maior eficiência no gerenciamento dos serviços farmacêuticos, racionalização dos custos, possibilidade de economizar os recursos disponíveis e facilitar a implantação de ações educativas junto aos prescritores. A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME contempla todos os medicamentos padronizados pelo município. A elaboração da REMUME foi referenciada pela Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - 2025.

A REMUME deve orientar a organização de todas as etapas da Assistência Farmacêutica, especialmente as prescrições médicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo fundamental a ampla divulgação para usuários, profissionais de saúde e gestores.

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEL NO MUNICÍPIO

PELA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ITEM	MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA
01	ACEBROFILINA 50 MG/5 ML 100 ML ADULTO	XAROPE
02	ACEBROFILINA 25 MG/5ML 100 ML INFANTIL	XAROPE
03	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G 10G	CREME
04	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL
05	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA+CIPIONATO DE ESTRADIOL 25 MG + 5 MG	SUSPENSÃO INJETÁVEL
06	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO
07	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML 5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
08	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO
09	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	CÁPSULA
10	ÁGUA DESTILADA 10 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
11	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO
12	ALGESTONA ACETOFENIDA+ENANTATO DE ESTRADIOL 150 MG + 10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
13	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO
14	AMOXICILINA 500 MG	CÁPSULA
15	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500+125 MG	COMPRIMIDO
16	AMOXICILINA + CLAVULANATO 50MG/+12,5 MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO
17	AMOXICILINA 250 MG/ML	SUSPENSÃO
18	ANLODIPINO 10 MG	COMPRIMIDO
19	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG 15ML	PÓ PARA SUSPENSÃO
20	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO

21	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
22	BROMOPRIDA 10 MG/2ML 2 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
23	BROMOPRIDA 4MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS
24	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
25	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67 MG + 333,4MG/ML C/20ML	SOLUÇÃO GOTAS
26	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500 MG/ML 5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
27	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO
28	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (500 MG DE CÁLCIO)	COMPRIMIDO
29	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMPRIMIDO
30	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO
31	CEFALEXINA 250 MG/5ML	SUSPENSÃO
32	CEFALEXINA 500 MG	CÁPSULA
33	CEFTRIAXONA 1 G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
34	CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO
35	CETOPROFENO 100 MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
36	CETOPROFENO 50 MG/ML 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
37	CIMETIDINA 150 MG/ML 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
38	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO
39	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO
40	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75 MG	COMPRIMIDO
41	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
42	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
43	DEXAMETASONA 4 MG	COMPRIMIDO
44	DEXAMETASONA 0,5 MG/ML 100ML	XAROPE

45	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO
46	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML 3ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
47	DIGOXINA 0,25 MG	COMPRIMIDO
48	DIMENIDRINATO+CLOR. PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 3MG+5MG+100MG+100MG/ML 10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
49	DIPIRONA 500 MG	COMPRIMIDO
50	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS 20 ML	SOLUÇÃO GOTAS
51	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
52	ENANTATO DE NORETISTERONA+ESTRADIOL 50 MG + 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
53	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO
54	FENITOÍNA 100 MG	COMPRIMIDO
55	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO
56	FLUCONAZOL 150 MG	CÁPSULA
57	FLUOXETINA 20 MG	CÁPSULA
58	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
59	FUROSEMIDA 4 MG	COMPRIMIDO
60	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 100 ML	SUSPENSÃO
61	IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO
62	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO
63	IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML	SUSPENSÃO
64	INSULINA NPH 100 UI/ML	SUSPENÇÃO INJETÁVEL
65	INSULINA REGULAR 100 UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
66	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO
67	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15 MG + 0,03 MG	COMPRIMIDO
68	LEVONORGESTREL 0,75 MG	COMPRIMIDO
69	LORATADINA 1 MG/ML 100 ML	XAROPE
70	LORATADINA 10 MG	COMPRIMIDO

71	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML	XAROPE
72	MEBENDAZOL 20 MG/ML 30ML	SUSPENSÃO
73	METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMPRIMIDO
74	METRONIDAZOL 100 MG/G 50 G	GEL VAGINAL
75	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO
76	NIFEDIPINO 20 MG	COMPRIMIDO
77	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO
78	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G 28G	CREME DERMATOLÓGICO
79	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G 80G	CREME VAGINAL
80	NORETISTERONA 0,35 MG	COMPRIMIDO
81	OMEPRAZOL 20 MG	CÁPSULA
82	PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML	SOLUÇÃO
83	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO
84	POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
85	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO
86	PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDO
87	PROMETAZINA 25 MG/ML INJETÁVEL 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
88	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,5 G	SACHÊ
89	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
90	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
91	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML	SUSPENSÃO
92	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG	COMPRIMIDO
93	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO
94	SULFATO FERROSO 25 MG/ML 100ML	XAROPE
95	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	COMPRIMIDO

REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria nº 1.555, de 30 de julho de 2013**. Dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM/MS nº 3.916, de 30 de outubro de 1998**. Estabelece a Política Nacional de Medicamentos.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Resolução nº 338, de 06 de maio de 2004**. Aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – 2024**. Brasília, 2024.