



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Portaria Nº 267/2022

Relação Municipal de Medicamentos
Essenciais do Município de Castelo

REMUME 2022



CASTELO
NOVEMBRO 2022



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

SUMÁRIO

PORTARIA Nº 267/2022	3
SEÇÃO A. MEDICAMENTOS USADOS EM MANIFESTAÇÕES GERAIS DE DOENÇAS.....	5
1. Analgésicos e adjuvantes.....	5
2. Analgésicos, antipiréticos e medicamentos para enxaqueca/cefaléia.....	5
3. Anti-inflamatórios e medicamentos utilizados no tratamento de artrite (tipo gota).....	5
4. Antialérgicos e medicamentos usados em anafilaxia.....	6
5. Anti-infecciosos.....	6
6. Imunossuppressores.....	9
7. Soluções hidroeletrólíticas.....	9
8. Vitaminas e substâncias minerais.....	9
SEÇÃO B. MEDICAMENTOS USADOS EM DOENÇAS DE ÓRGÃOS E SISTEMAS ORGÂNICOS.....	9
9. Medicamentos que atuam sobre o sistema nervoso central.....	9
10. Medicamentos que atuam sobre o sistema cardiovascular e renal.....	10
11. Medicamentos que atuam sobre o sangue.....	11
12. Medicamentos que atuam sobre o sistema digestivo.....	12
13. Medicamentos que atuam sobre o sistema respiratório.....	12
14. Medicamentos que atuam sobre os sistemas endócrino e reprodutor.....	12
15. Reguladores da homeostase do cálcio.....	13
16. Medicamentos tópicos usados em pele, mucosas e fâneros.....	14
SEÇÃO C. OUTROS MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA A SAÚDE.....	14
17. Produtos para o tratamento do tabagismo.....	14
18. Insumos para Pacientes Insulino-Dependente.....	14
ANEXOS.....	15
Anexo I.....	15
Anexo II.....	15
Anexo III.....	16
Anexo IV.....	17
Anexo V	19



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PORTARIA Nº 267, DE 29/11/2022.

DISPÕE SOBRE A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS – REMUME DO MUNICÍPIO DE CASTELO

ALTERA a Portaria Nº 223 de 01 de dezembro de 2020, que define a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) .

A Secretaria Municipal de Saúde do Município de Castelo-ES, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista as disposições constitucionais e a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, Port. GM/MS n 1555 de 30/07/2013 e Resolução CIB N 200/2013 – Art. 6 que tratam das condições para a promoção e recuperação da saúde como direito fundamental do ser humano, e:

CONSIDERANDO a Lei Federal 12.401, de 28 de abril de 2011, que altera a Lei 8.080, de 19/09/1990, que dispõe sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS;

CONSIDERANDO a Portaria GM/MS Nº 3.435 de 08 de dezembro de 2021 que estabelece os medicamentos e insumos da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), atualizada periodicamente, como instrumento racionalizador das ações no âmbito da assistência farmacêutica;

CONSIDERANDO a Portaria SEMSA Nº 219 de 18 de setembro de 2020 que dispõe sobre a criação da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) da Secretaria Municipal de Saúde;

CONSIDERANDO as reuniões para análise das propostas e revisão da REMUME/2020 realizada pelos membros da Comissão de Farmácia e Terapêutica Municipal (CFT) que aconteceram em 16/08/2022, 13/09/2022 e em 11/10/22 na sede da Farmácia Cidadã Municipal e da reunião realizada no Conselho Municipal de Saúde de Castelo em 17/10/2022;

CONSIDERANDO a Resolução Nº 015 de 17/10/2022 do Conselho Municipal de Saúde de Castelo que aprova por unanimidade dos conselheiros presentes a atualização e ampliação da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME);

CONSIDERANDO a necessidade de adotar uma política de Assistência Farmacêutica Municipal integrada às prioridades sanitárias;

CONSIDERANDO a promoção do uso racional de medicamentos junto à população assistida pelo , aos prescritores e dispensadores;

CONSIDERANDO a necessidade de selecionar medicamentos essenciais, capazes de solucionar a maioria dos problemas de saúde da população mediante uma terapia medicamentosa eficaz, segura e de menor custo;

CONSIDERANDO a necessidade de seguir rotinas de diagnóstico e de tratamento, estabelecidas conforme a legislação e as normas racionais vigentes, para uma Assistência Médico-Hospitalar e Ambulatorial racional e equânime;

CONSIDERANDO que, de acordo com a Política Nacional de Medicamentos oficializada pela Portaria nº 3.916 de 30 de outubro de 1998, a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) ano de 2022, deve ser a base para a organização de listas Estaduais e Municipais, visando o processo de descentralização da Gestão, tornando-se, portanto,

03



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

meio fundamental para orientar a prescrição, a dispensação e o abastecimento de medicamentos, particularmente no âmbito do Sistema Único de Saúde; CONSIDERANDO a Portaria GM/MS Nº 3677, de 29 de setembro de 2022 que altera a Portaria de Consolidação GM/MS Nº 5, de 28 de setembro de 2017, que amplia a cobertura do Programa Farmácia Popular do Brasil – PFPB.

RESOLVE:

Art. 1º – Homologar a presente Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME, que se constituirá no Elenco Oficial de Medicamentos Ofertados pelo Município de Castelo.

Art. 2º – Restringir a dispensação de medicamentos analgésicos, antitérmicos e antiinflamatórios a 20 comprimidos/mês por paciente, salvo exceções justificadas por laudo médico.

Art. 3º – Restringir a dispensação de Ceftriaxona 1 g – IM para tratamento de Doenças Sexualmente Transmissíveis mediante Laudo Médico justificando ineficácia ao tratamento oral.

Art. 4º - Restringir a dispensação dos medicamentos RISPERIDONA 2MG, SERTRALINA 2MG e CITALOPRAM 20MG comprimidos (DO ANEXO II-1.3 - LISTA COMPLEMENTAR) – a prescrição de médicos especialistas da PSQUIATRIA E NEUROLOGIA e/ou para pacientes do PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL MUNICIPAL DE CASTELO/ES.

Art. 5º – Restringir a dispensação de Claritromicina 500 mg – comprimido ao tratamento de receita com CID de *Helicobacter Pylori*.

Art. 6º – Restringir a dispensação de INSUMOS INSULINO DEPENDENTES (lanceta, tira e seringa) aos portadores de Diabetes Mellitus Insulino Dependentes ou Diabetes Gestacional (com garantia de devolução pós-parto) conforme Portaria MS 2.583 de 2007 Artigo 2º e item 02 do Anexo IV.

Art. 7º – Restringir a dispensação das canetas de insulina NPH e Regular e agulhas aos pacientes com Diabetes Mellitus tipo 1 ou 2 conforme Nota Técnica Nº 169/2022 – CGAFB/DAF/SCTIE/MS respeitando a proporcionalidade de 70% de canetas e 30% de frascos conforme a referida nota técnica.

Art. 8º – Restringir a dispensação de Espiramicina 500 mg, Pirimetamina 25 mg, Ácido Fólico 15 mg e Sulfadiazina 500 mg para o tratamento de TOXOPLASMOSE conforme Nota Técnica Nº 480/2021 – CGAFME/DAF/SCTIE/MS os quais passam a compor o Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica.

Art. 9º – Restringir a dispensação de Medicamentos padronizados no município a receituário dos serviços de saúde do SUS e prescritos por profissionais de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS conforme Artigo 28 do Decreto Federal 7508 de 2011 e Artigo 16 da Portaria Municipal SEMSA 195 de 2020.

Art. 10º – Restringir a dispensação do medicamento DIOSMINA+HISPERIDINA 450+50MG comprimido (ANEXO II-1.4 – LISTA COMPLEMENTAR) para receituário do SUS/Atenção Básica com duração de 30 dias de tratamento e para USO contínuo com prescrição de médico ANGIOLOGISTA/SUS.

Art. 11º – Ficam EXCLUÍDOS da REMUME os itens constantes no ANEXO III desta Portaria

Art. 12º – Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação revogando-se as disposições em contrário.

Castelo(ES), xx de Novembro de 2022



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

MARCELA NAGEL STOV

04

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Relação Municipal de Medicamentos Essenciais REMUME – 2022

SEÇÃO A: MEDICAMENTOS USADOS EM MANIFESTAÇÕES GERAIS DE DOENÇAS

1 – ANESTÉSICOS E ADJUVANTES

1.1 – Medicamentos adjuvantes da anestesia geral e usados em procedimentos anestésicos de curta duração

Diazepam – comprimido 5 mg e 10 mg

1.2 – Anestésicos locais

Lidocaína, cloridrato – gel 2%

2 – ANALGÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS E MEDICAMENTOS PARA ENXAQUECA/CEFALEIA

2.1 – Analgésicos e Antipiréticos

Dipirona – comprimido 500 mg

gotas 500 mg/ml

Ibuprofeno – comprimido 300 mg e 600 mg

suspensão oral 50 mg/ml

Paracetamol – comprimido 500 mg

solução oral 200 mg/ml

2.2 – Medicamentos para Enxaqueca/Cefaléia

Amitriptilina, cloridrato – comprimido 25 mg

Atenolol – comprimido sulcado 50 mg

Metoclopramida, cloridrato – comprimido 10 mg

Paracetamol – comprimido 500 mg

solução oral 200 mg/ml

3 – ANTI-INFLAMATÓRIOS E MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO DE ARTRITE (TIPO GOTA)

3.1 – Anti-inflamatórios Não-Esteróides

Ibuprofeno – comprimido 300 mg e 600 mg

suspensão oral 50 mg/ml

3.2 – Anti-inflamatórios Esteróides

Dexametasona – comprimido 4 mg

Prednisolona, fosfato sódico – solução oral 4,02 mg/ml (equivalente a 3 mg/ml de prednisolona base)

Prednisona – comprimido 5 mg e 20 mg



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

3.3 – Medicamento utilizado no Tratamento de Artrite (tipo Gota)

Alopurinol – comprimido 100 mg

05

4 – ANTIALÉRGICOS E MEDICAMENTOS USADOS EM ANAFILAXIA

Beclometasona, dipropionato – spray nasal aquoso 50 mcg/dose

Loratadina – comprimido 10 mg e xarope 1 mg/ml

Prednisona – comprimido 5 mg e 20 mg

Prednisolona, fosfato sódico – solução oral 4,02 mg/ml (equivalente a 3 mg/ml de prednisolona base)

Prometazina, cloridrato – comprimido 25 mg

5 – ANTI-INFECCIOSOS

5.1 – Antibacterianos

5.1.1 – Penicilinas

Amoxicilina – cápsula ou comprimido 500 mg

pó para suspensão oral 50 mg/ml

Amoxicilina + clavulanato de potássio – comp. Revestido 500 mg + 125 mg

suspensão oral 50 mg/ml + 12,5 mg/ml

Benzilpenicilina benzatina – pó para suspensão injetável 1.200.000 UI

5.1.2 – Cefalosporinas

Cefalexina (sódica ou cloridrato) – cápsula 500 mg

suspensão oral 250 mg/5ml

5.1.3 – Sulfonamídeos e Anti-sépticos Urinários

Nitrofurantoína sódica – comprimido 100 mg

Sulfametoxazol + trimetoprima – comprimido 400 mg + 80 mg

suspensão oral 40 mg/ml + 8 mg/5ml

5.1.4 – Macrolídeos

Azitromicina – comprimido 500 mg

- suspensão oral 40 mg/ml

5.1.5 – Fluorquinolonas

Ciprofloxacino, cloridrato – comprimido 500 mg

5.1.6 – Outros

Metronidazol – comprimido 250 mg

suspensão oral 40 mg/ml

creme vaginal 100 mg/g

5.1.7 – Medicamento para o Tratamento da Tracoma

Azitromicina – comprimido 500 mg



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

suspensão oral 40 mg/ml

5.2 – Antifúngicos Sistêmicos

Fluconazol – cápsula 150 mg

06

Itraconazol – cápsula 100 mg **5.3 – Antifúngicos Tópicos**

Cetoconazol, xampu 2%

Miconazol, nitrato – creme vaginal 2%

creme dermatológico 2%

Nistatina – suspensão oral 100.000 UI/ml

5.4 – Antiviral

Aciclovir, comprimido 200 mg

5.5 – Antiparasitários

5.5.1. – Anti-helmínticos

Albendazol – comprimido mastigável 400 mg

suspensão oral 4%

Ivermectina – comprimido 6 mg

Praiquantel – comprimido 600 mg (***)

(*) - Medicamento repassado pela União mediante notificação, de responsabilidade da Vigilância Ambiental Municipal.**

5.5.2 – Antiprotozoários

Albendazol – comprimido mastigável 400 mg

suspensão oral 4%

Metronidazol – comprimido 250 mg

suspensão oral 40 mg/ml

creme vaginal 100 mg/g

5.5.3 – Medicamentos para Tratamento de Toxoplasmose e adjuvante

Ácido Fólnico – comprimido 15 mg (*R)

Espiramicina – comprimido 500 mg (*R) (**)

Pirimetamina – comprimido 25 mg (*R) (**)

Sulfadiazina – comprimido 500 mg (*R) (**)

(*R) – Restrição de USO para Toxoplasmose

() - Medicamento repassado pela União para de dispensação Municipal.**

5.6 – Medicamentos usados em endemias focais

5.6.1 – Medicamentos usados para tratamento da Tuberculose



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Estreptomicina, sulfato – pó para solução injetável 1 g (**)

Etambutol, cloridrato – comprimido 400 mg (**)

Etionamida – comprimido 250 mg (**)

Isoniazida – comprimido 100 mg (**)

07

Isoniazida – comprimido 300mg (**)
Pirazinamida – comprimido 150 mg, 500 mg e solução oral 30 mg/ml (**)

RH - Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg – RH (**)

RH - Rifampicina 300mg + Isoniazida 150mg – RH (**)

RHZ - Rifampicina 75mg + Isoniazida 50mg + Pirazinamida 150mg – Comprimido dispersível (**)

RHZE - Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg + Pirazinamida 400mg + etambutol 275mg – (Blister 4x1) (**)

Rifampicina – cápsula 300 mg, suspensão oral 20 mg/ml (**)

Rifapentina 150 – comprimido 150mg (**)

() Medicamento repassado pela União para dispensação Municipal.**

5.6.2 Medicamentos para tratamento da Hanseníase.

Blister Calendário MB Adulto e Infantil (**)

Blister Calendário PB Adulto e Infantil (**)

Blister calendário PQTU – Poliquimioterapia (**)

Clofazimina – cápsula 50 mg e 100 mg (**)

Prednisona – comprimido 5 mg e 20 mg

Rifampicina – cápsula 300 mg (**)

Talidomida – comprimido 100 mg (**)

Minociclina – comprimido 100 mg (**)

Ofloxacino – comprimido 400 mg (**)

Pentoxifilina – comprimido 400 mg (**)

() Medicamento repassado pela União para dispensação Municipal**

7

5.6.3 Medicamentos para tratamento dos sintomas de COVID-19

Azitromicina – comprimido 500mg

suspensão oral 40mg/ml

Bromoprida – comprimido 10mg

solução oral 4mg/ml

Dipirona – comprimido 500mg

gotas 500mg/ml

Ivermectina – comprimido 6mg

Loratadina – comprimido 10mg



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

xarope 1mg/ml

Paracetamol – comprimido 500mg

gotas 200mg/ml

Prednisona – comprimido 20mg

Sais para reidratação oral – pó para solução oral

08

Solução fisiológica nasal – frasco6 – IMUNOSSUPRESSORES

6.1 – Imunossupressores

Prednisolona, fosfato sódico – solução oral 4,02 mg/ml (equivalente a 3 mg/ml de prednisolona base)

Prednisona – comprimido 5 mg e 20 mg

7 – SOLUÇÕES HIDROELETROLÍTICAS

Água para injeção – ampola 10ml

Sais para reidratação oral – pó para solução oral

8 – VITAMINAS E SUBSTÂNCIAS MINERAIS

Ácido Fólico – comprimido 5 mg

Carbonato de cálcio – comprimido 1.250 mg (equiv. a 500 mg Ca++)

Carbonato de cálcio + Colecalciferol – comprimido 500 mg CaCO₃ + 400UI

Sulfato ferroso – comprimido revestido 40 mg Fé⁺⁺

solução oral 25 mg/ml Fe⁺⁺

xarope 12,5 mg Fe/2,5ml

SEÇÃO B: MEDICAMENTOS USADOS EM DOENÇAS DE ÓRGÃOS E SISTEMAS ORGÂNICOS

9 – MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO CENTRAL

9.1 – Anticonvulsivantes

Carbamazepina – comprimido 200 mg

xarope 20 mg/ml

Fenitoína sódica – comprimido 100 mg

Fenobarbital – comprimido 100 mg

solução oral 40 mg/ml

Valproato de sódio – comprimido 576 mg (equiv. a 500 mg de ácido valproico)

cápsula 288 mg (equiv. a 250 mg ácido valproico)

solução oral ou xarope 57,624 mg/ml (equiv. a 50 mg/ml de ácido valproico)

9.2 – Antidepressivos e Antimaníacos



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Amitriptilina, cloridrato – comprimido 25 mg
Carbonato de lítio – comprimido 300 mg
Fluoxetina – cápsula 20 mg
Clomipramina, cloridrato – comprimido 10 mg e 25 mg
Nortriptilina, cloridrato – cápsula 25 mg

9.3 – Antiparkisonianos

Biperideno, cloridrato – comprimido 2 mg
Levodopa + Carbidopa – comprimido 250 mg + 25 mg
Levodopa + Benserazida – comprimido 200 mg + 50 mg

9.4 – Antipsicóticos

Clorpromazina, cloridrato – comprimido 25 mg e 100 mg
Haloperidol – comprimido 1 mg, 5 mg e 70,52 sol. injetável (equiv. a 50 mg de haloperidol)

9.5 – Ansiolíticos e Hipno-sedativo

Clomipramina, cloridrato – comprimido 10 mg e 25 mg
Diazepam – comprimido 5 mg e 10 mg

10 – MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA CARDIOVASCULAR E RENAL

10.1 – Medicamentos utilizados na Insuficiência Cardíaca

Carvedilol – comprimido 3,125 mg e 12,5 mg
Digoxina – comprimido 0,25 mg
Enalapril, maleato – comprimido 5 mg, 10 mg (*) e 20 mg
Espironolactona – comprimido 25 mg (*)
Furosemida – comprimido 40 mg (*)
Hidroclorotiazida – comprimido 25 mg (*)
Metoprolol, succinato – comprimido 25 mg (*), 50 mg e 100 mg

(* Enalapril 10 mg, Hidroclorotiazida 25mg e Metoprolol, succinato 25mg -Justificativa 1.1 do Anexo I)

10.2 – Medicamentos Antiarrítmicos

Atenolol – comprimido 50 mg
Amiodarona, cloridrato – comprimido 200 mg
Propranolol, cloridrato – comprimido 40mg (*)
Verapamil, cloridrato – comprimido 80 mg
(* Propranolol, cloridrato 40 mg - Justificativa 1.1 do Anexo I)

10.3 – Medicamentos usados na Cardiopatia Isquêmica

Ácido acetilsalicílico – comprimido 100 mg



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Anlodipino, besilato – comprimido 5 mg (*) e 10 mg

Atenolol – comprimido 50 mg

Enalapril, maleato – comprimido 5 mg, 10 mg (*) e 20 mg

Isossorbida, mononitrato – comprimido 20 mg

Sinvastatina – comprimido 20 mg e 40 mg

(* Anlodipino 5 mg, Enalapril 10 mg - Justificativa 1.1 do Anexo I)

10

10.4 – Anti-hipertensivos

10.4.1 – Diuréticos

Espironolactona – comprimido 25 mg (*)

Furosemida – comprimido 40 mg (*)

Hidroclorotiazida – comprimido 25 mg (*)

(* Espironolactona 25 mg, Furosemida 40 mg, Hidroclorotiazida 25 mg, – Justificativa 1.1 do Anexo I)

10.4.2 – Bloqueadores adrenérgicos

Atenolol - comprimido 50 mg

Metildopa – comprimido revestido 250 mg

Metoprolol, succinato – comprimido 25 mg (*), 50 mg e 100 mg

Propranolol, cloridrato – comprimido 40 mg (*)

(* Metoprolol, succinato 25 mg, Propranolol, cloridrato 40 mg – Justificativa 1.1 do Anexo I)

10.4.3 – Bloqueador de canais de cálcio

Anlodipino, besilato – comprimido 5 mg (*) e 10 mg

Nifedipino – comprimido 10 mg

Verapamil, cloridrato – comprimido 80 mg

(* Anlodipino 5 mg – Justificativa 1.1 do Anexo I)

10.4.4 – Inibidores de enzima conversora da angiotensina

Captopril 25mg (*)

Enalapril, maleato – comprimido 5 mg, 10 mg (*) e 20 mg

(* Captopril – comprimido 25 mg e Enalapril comprimido 10 mg – Justificativa 1.1 do Anexo I)

10.4.5 – Antagonista da Angiotensina II

(* Losartana – comprimido 50 mg – Justificativa 1.1 do Anexo I)

10.5 – Hipolipemiantes

Sinvastatina – comprimido 20 mg e 40 mg



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

11 – MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SANGUE

11.1 – Antianêmicos

Ácido Fólico – comprimido 5 mg

Sulfato ferroso – comprimido revestido 40 mg Fe⁺⁺

solução oral 25 mg/ml Fe⁺⁺

11.2 – Anticoagulante oral

Varfarina Sódica – comprimido 5 mg

Ácido acetilsalicílico – comprimido 100 mg

11

12 – MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA DIGESTIVO

12.1 – Anti-secretores

Omeprazol – cápsula 20 mg

12.2 – Antimicrobianos (Erradicação da *Helicobacter pylori*)

Amoxicilina – cápsula ou comprimido 500 mg

Claritromicina – cápsula ou comprimido 500 mg (*R)

Metronidazol – comprimido 250 mg

*** (R) – Uso Restrito na erradicação de *H. pylori***

12.3 – Antieméticos e Agentes Procinéticos

Metoclopramina, cloridrato – comprimido 10 mg

12.4 – Outros

Lactulose – xarope 667 mg/dl

13 – MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE SISTEMA RESPIRATÓRIO

13.1 – Antiasmáticos

Beclometasona, dipropionato – uso oral – aerosol 250 mcg/dose

uso nasal – aerosol 50 mcg/dose

Prednisolona, fosfato sódico – solução oral 4,02 mg/ml (equivalente a 3 mg/ml de prednisolona base)

Prednisona – comprimido 5 mg e 20 mg

Salbutamol, sulfato – aerossol 100 mcg/dose

(* Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose – Justificativa Anexo I)

13.2 – Expectorante

Guaco (*Mikania glomerata*), 0,5 mg a 5 mg de cumarina (dose diária) – xarope



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

13.3 – Fluidificante

Cloreto de sódio – solução fisiológica nasal 0,9%

14 – MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE OS SISTEMAS ENDÓCRINO E REPRODUTOR E METABOLISMO

14.1 – Hormônio Tireoidiano

Levotiroxina Sódica – comprimido 25 mcg, 50 mcg e 100 mcg

12

14.2 – Insulinas e Antidiabéticos orais

Insulina NPH 100 UI – frasco/ampola 10 ml – injetável

caneta 3 ml (*R) (**)

Insulina Humana Regular 100 U – frasco/ampola 10 ml – solução injetável

caneta 3 ml (*R) (**)

Glibenclamida – comprimido 5 mg (*)

Metformina, cloridrato – comprimido 500 mg e 850 mg (*)

(* Glibenclamida 5 mg e Metformina, cloridrato 500 mg e 850 mg – justificativa Anexo I)

(**) Medicamento repassado pela União sob responsabilidade de dispensação Municipal

(*R) Restrição de uso para Diabetes Mellitus tipo 1 ou 2 na proporcionalidade 70%caneta/30% frasco

14.3 – Hormônios Sexuais e Contraceptivos Hormonais

Enantato de Noretisterona 50 mg + Valerato de Estradiol 5 mg – injetável (**)

Etinilestradiol + Levonorgestrel 30 + 150 mcg – comprimido (**)

Levonorgestrel 0,75 mg – comprimido (**)

Medroxiprogesterona, acetato – solução injetável 150 mg/ml (**)

Noretisterona 0,35 mg – comprimido (**)

DIU – Dispositivo Intra-Uterino (**)

(**) Medicamento repassado pela União sob responsabilidade de dispensação Municipal

14.4 – Hormônios Sexuais, Antagonistas e Medicamentos relacionados

14.4.1 – Estrogênios

Estriol 1mg /g – creme vaginal

14.4.2 – Progestogênios

Medroxiprogesterona, acetato – solução injetável 150 mg/ml (**)

(**) Medicamento repassado pela União sob responsabilidade de dispensação Municipal



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

14.4.3 – Medicamentos que atuam na contratilidade uterina

Nifedipino – cápsula ou comprimido 10 mg

14.5. Medicamentos que atuam no sistema reprodutor masculino

Finasterida 5 mg – comprimidos

Doxazosina 2 mg – comprimidos

15 – REGULADORES DA HOMEOSTASE DO CÁLCIO

Alendronato de Sódio – comprimido 70 mg

13

16 – MEDICAMENTOS TÓPICOS USADOS EM PELE, MUCOSAS E FÂNEROS

16.1 – Anti-infecciosos

Metronidazol – creme vaginal 5 %

Miconazol, nitrato –creme dermatológico 2%

Miconazol, nitrato –creme vaginal 2%

Nistatina – suspensão 100.000 UI/ml

Sulfadiazina de prata – pasta 1 %

16.2 – Escabicida e Pediculicida

Permetrina – loção e 1% e 5%

16.3 – Anti-inflamatórios Esteróides

Dexametasona, acetato – creme dermatológico 1 mg/g

16.4 – Antissépticos

Clorexidina – solução bucal 0,12%

(*R) Restrição de uso, somente para o setor de odontologia.

SEÇÃO C: OUTROS MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE

17 – PRODUTOS PARA O TRATAMENTO DO TABAGISMO

Bupropiona, cloridrato – comprimido 150 mg (**)

Nicotina – pastilha 4 mg (**)

adesivo transdérmico 7 mg, 14 mg e 21 mg (**)

(**) Produtos/Medicamento repassados pela União para dispensação municipal.

18 – INSUMOS INSULINO-DEPENDENTES

Agulha para caneta de insulina – unidade

Microlanceta estéril – unidade

Seringa descartável para insulina com agulha fixa no corpo – 1 ml – unidade



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Tira teste para glicemia capilar – unidade

(*R) Restrição de uso para Diabetes Mellitus Insulino-Dependente ou Diabetes Gestacional.

14

ANEXOS

ANEXO I

1 - Medicamentos que fazem parte do Programa Federal Farmácia Popular do Brasil com custo Zero para a população. Caso o programa seja extinto, esses medicamentos poderão ser adquiridos imediatamente para atendimento aos pacientes do SUS Municipal:

- 1 - Anlodipino 5 mg – comprimido
- 2 - Atenolol 25 mg – comprimido
- 3 - Captopril 25 mg – comprimido
- 4 - Enalapril 10 mg – comprimido
- 5 - Espironolactona 25 mg – comprimido
- 6 - Furosemida 40 mg – comprimido
- 7 - Glibenclamida 5 mg – comprimido
- 8 - Hidroclorotiazida 25 mg – comprimido
- 9 - Losartana 50 mg – comprimido
- 10 - Metformina 500 mg e 850 mg – comprimido
- 11 - Metoprolol 25 mg – comprimido
- 12 - Propranolol 40 mg – comprimido
- 13 - Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose – aerossol spray oral

ANEXO II



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

LISTA COMPLEMENTAR DA REMUME/2022.

1.1 – Medicamentos financiáveis com Recurso Próprio Municipal:

Bromoprida 10 mg – cápsula/comprimido
Bromoprida 4 mg/ml – solução oral
Cinarizina 75 mg – cápsula/comprimido
Compostos de alumínio e magnésio – suspensão oral
Escopolamina, butilbrometo 10 mg – cápsula/comprimido

Vitaminas do Complexo B (B1 + B6 + B12) – drágeas**1.2 – Inclusão de Medicamentos financiáveis com Recurso Próprio Municipal:**

Ambroxol 6 mg/ml – xarope
Ambroxol 3 mg/ml - xarope
Domperidona 10 mg – comprimido
Domperidona 1 mg/ml - suspensão oral
Nimesulida 100 mg – comprimido
Simeticona 40 mg – comprimido
Simeticona 75 mg/ml solução oral

1.3 – Medicamentos INCLUÍDOS financiáveis com Recurso Próprio Municipal que possuem dispensação restrita no SUS da Secretaria Municipal de Saúde de Castelo emitida por médicos Psiquiatras e Neurologistas; ou para pacientes pertencentes ao Programa de Saúde Mental:

Risperidona – comprimido 2 mg
Citalopram – comprimido 20 mg
Sertralina – comprimido 50 mg

1.4 – Medicamento INCLUÍDO financiável com Recurso Próprio Municipal com uso RESTRITO para receituário do SUS com duração de 30 dias de tratamento, podendo haver renovação, caso necessário, para mais 30 dias de tratamento, e para USO contínuo com prescrição de médico ANGIOLOGISTA/SUS:

Diosmina+hisperidina 450+50 mg – comprimido

1.5 – Medicamentos INCLUÍDOS financiáveis com Recurso Próprio Municipal para tratamento de Síndrome Gripal:

Acetilcisteína – envelope 600 mg
Vitamina C + Zinco – comprimido efervescente 1 g



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Levofloxacino – comprimido 500 mg

ANEXO III

1 - Medicamentos excluídos da padronização:

Ranitidina 150 mg – comprimido (Proibição de comercialização no Brasil RE MS nº 3.259/2020)
Ranitidina 15mg/ml - solução oral (Proibição de comercialização no Brasil RE MS nº 3.259/2020)
Nortriptilina 50 mg – comprimido (Baixo consumo, disponível concentração de 25 mg na REMUME)
Pasta d' água – pasta (Atualmente em desuso)
Sulfato ferroso 5mg/ml – xarope (Baixo consumo, disponível em gotas na REMUME)

16

ANEXO IV

**MEDICAMENTOS FINANCIADOS PELA UNIÃO
(Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica)**

1 – Medicamentos do Programa Saúde da Mulher para dispensação Municipal

Enandato de Norestisterona 50 mg + Valerato de Estradiol 5 mg – injetável
Etinilestradiol + Levonorgestrel 30 + 150 mcg – comprimido
Levonorgestrel 0,75 mg – comprimido
Medroxiprogesterona, acetato – solução injetável 150 mg/ml
Norestisterona 0,35 mg – comprimido
DIU – Dispositivo intra-uterino

2 - Medicamentos usados para Tratamento Diabetes:

Insulina NPH 100 UI – frasco/ampola 10 ml – injetável
caneta 3 ml
Insulina Humana Regular 100 U – frasco/ampola 10 ml – solução injetável
caneta 3 ml

3-Medicamentos usados para Tratamento da Tuberculose

Estreptomina, sulfato – pó para solução injetável 1 g
Etambutol, cloridrato – comprimido 400 mg
Etionamida – comprimido 250 mg



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Isoniazida – comprimido 100 mg

Isoniazida – comprimido 300mg

Pirazinamida – comprimido 150 mg, 500 mg e solução oral 30 mg/ml

RH - Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg – RH

RH - Rifampicina 300mg + Isoniazida 150mg – RH

RHZ - Rifampicina 75mg + Isoniazida 50mg + Pirazinamida 150mg – Comprimido dispersível

RHZE - Rifampicina 150mg + Isoniazida 75mg + Pirazinamida 400mg + etambutol 275mg – (Blister 4x1)

Rifampicina – cápsula 300 mg, suspensão oral 20 mg/ml

Rifapentina 150 – comprimido 150mg

17

4 – Medicamentos para Tratamento da Hanseníase

Blister Calendário MB Adulto e Infantil

Blister Calendário PB Adulto e Infantil

Blister calendário Poliquioterapia - PQTU

Clofazimina – cápsula 50 mg e 100 mg

Prednisona – comprimido 5 mg e 20 mg

Rifampicina – cápsula 300 mg

Talidomida – comprimido 100 mg

Minociclina – comprimido 100 mg

Ofloxacino – comprimido 400 mg

Pentoxifilina – comprimido 400 mg

5 – Produtos para o tratamento do Tabagismo

Bupropiona, cloridrato – comprimido 150 mg

Nicotina – pastilha 4 mg

adesivo transdérmico 7 mg, 14 mg e 21 mg

6 – Medicamentos para o Tratamento da Toxoplasmose

Espiramicina – comprimido 500 mg

Pirimetamina – comprimido 25 mg

Sulfadiazina – comprimido 500 mg

7 – Medicamento para o Tratamento da Esquistossomose



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praziquantel – Comprimido 600 mg (***)

(*) - Medicamento financiado pela União mediante notificação, dispensação de responsabilidade da Vigilância Ambiental Municipal**

18

ANEXO V

ELENCO DE MEDICAMENTOS REMUME/ 2022 – Por ordem alfabética

(*) - Medicamento de responsabilidade de dispensação pelo Programa Farmácia Popular.

() - Medicamento financiado pela União sob responsabilidade de dispensação Municipal.**

(*) - Medicamento financiado pela União mediante notificação, dispensação de responsabilidade da Vigilância Ambiental Municipal.**

(*R) - Medicamento de uso restrito.

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO
001	Acetilcisteína	Envelope 600 mg
002	Aciclovir	Comprimido 200 mg
003	Ácido Acetilsalicílico	Comprimido 100 mg
004	Ácido Fólico	Comprimido 5 mg
005	Ácido Folínico (*R)	Comprimido 15 mg
006	Água para injeção	Unidade 10 ml
007	Agulha para caneta de insulina (**) (*R)	Unidade 0,23 mm x 4 mm 32G
008	Albendazol	Comprimido mastigável 400 mg
009	Albendazol	Suspensão oral 4%
010	Alendronato de Sódio	Comprimido 70 mg
011	Alopurinol	Comprimido 100 mg



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

012	Ambroxol	Xarope 3 mg/ml
013	Ambroxol	Xarope 6 mg/ml
014	Amiodarona, cloridrato	Comprimido 200 mg
015	Amitriptilina, cloridrato	Comprimido 25 mg
016	Amoxicilina	Cápsula ou comprimido 500 mg
017	Amoxicilina	Pó para suspensão oral 50 mg/ml
018	Amoxicilina + Clavulanato de potássio	Comprimido revestido 500 mg + 125 mg
019	Amoxicilina + Clavulanato de potássio	Suspensão oral 50 mg/ml + 12,5 mg/ml
020	Anlodipino, Besilato (*)	Comprimido 5 mg
021	Anlodipino, Besilato	Comprimido 10 mg
022	Atenolol (*)	Comprimido 25 mg
023	Atenolol	Comprimido 50 mg
024	Azitromicina	Comprimido 500 mg
025	Azitromicina	Suspensão oral 40 mg/ml
026	Beclometasona, Dipropionato	Spray nasal aquoso 50 mcg/dose – Uso nasal
027	Beclometasona, Dipropionato	Aerosol 250 mcg/dose – Uso oral
028	Benzilpenicilina benzatina	Pó para suspensão injetável 1.200.000 UI
029	Biperideno, cloridrato	Comprimido 2 mg
030	Blister Calendário MB adulto (**)	Comprimidos
031	Blister Calendário MB infantil (**)	Comprimidos
032	Blister Calendário PB Adulto (**)	Comprimidos
033	Blister Calendário PB Infantil (**)	Comprimidos
034	Blister Calendário Poliquimioterapia–PQTU (**)	Comprimido
035	Bupropiona (**) (*R)	Comprimido 150mg
036	Captopril (*)	Comprimido 25 mg
037	Carbamazepina	Comprimido 200 mg
038	Carbamazepina	Xarope 20 mg/ml
039	Carbonato de Cálcio	Comprimido 1.250 (Equivalente a 500 mg Ca ++)
040	Carbonato de Cálcio + Colecalciferol	Comprimido 500 mg CaCO ₃ + 400UI
041	Carbonato de Lítio	Comprimido 300 mg
042	Carvedilol	Comprimido 3,125 mg
043	Carvedilol	Comprimido 12,5 mg
044	Cefalexina (sódica ou cloridrato)	Cápsula ou comprimido 500 mg
045	Cefalexina (sódica ou cloridrato)	Suspensão oral 50 mg/ml
046	Ceftriaxona 1g – IM (* R)	Pó para suspensão injetável + diluente IM
047	Cetoconazol	Xampu 2% - 20 mg/g

19



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

048	Ciprofloxacino, cloridrato	Comprimido 500 mg
049	Citalopram (*R)	Comprimido 20mg
050	Claritromicina (*R)	Cápsula ou comprimido 500 mg
051	Clofazimina (**)	Cápsula 50 mg
052	Clofazimina (**)	Cápsula 100 mg
053	Clomipramina, cloridrato	Comprimido 10 mg
054	Clomipramina, cloridrato	Comprimido 25 mg
055	Cloreto de sódio	Solução fisiológica nasal 0,9 %
056	Clorexidine (*R)	Solução bucal 0,12%
057	Clorpromazina, cloridrato	Comprimido 25 mg
058	Clorpromazina, cloridrato	Comprimido 100 mg
059	Compostos de Alumínio e Magnésio	Suspensão oral hidróxido de alumínio 6% e hidróxido de magnésio 4% 100 ml
060	Dexametasona	Comprimido 4 mg
061	Dexametasona	Creme dermatológico 1 mg/g
062	Diazepam	Comprimido 5 mg
063	Diazepam	Comprimido 10 mg
064	Digoxina	Comprimido 0,25 mg
065	Diosmina+Hisperidina (*R)	Comprimido 450+50mg (*R)
066	Dipirona	Comprimido 500 mg
067	Dipirona sódica	Gotas 500 mg/ml
068	Domperidona	Comprimido 10mg
069	Domperidona	Solução oral 1mg/ml
070	Doxazosina	Comprimido 2mg
071	Enalapril, maleato	Comprimido 5 mg
072	Enalapril, maleato (*)	Comprimido 10 mg
073	Enalapril, maleato	Comprimido 20 mg
074	Espiramicina (**) (*R)	Comprimido 500mg
075	Espiranolactona (*)	Comprimido 25 mg
076	Estriol 1mg/g	Creme vaginal 50gr. + aplicador
077	Etinilestradiol + Levonorgestrel (**)	Comprimido 0,03 mg + 0,15 mg
078	Estreptomicina, sulfato (**)	Frasco/ampola 1g
079	Etambutol (**)	Comprimido 400mg
080	Etionamida (**)	Comprimido 250mg
081	Fenitoína sódica	Comprimido 100 mg
082	Fenobarbital	Comprimido 100 mg
083	Fenobarbital	Solução oral 40 mg/ml



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

084	Finasterida	Comprimido 5 mg
085	Fluconazol	Cápsula 150 mg
086	Fluoxetina	Comprimido 20 mg
087	Furosemida (*)	Comprimido 40 mg
088	Glibenclamida (*)	Comprimido 5 mg
089	Guaco-Mikania glomerata	Xarope, 0,5 mg a 5 mg de Cumarina
090	Haloperidol	Comprimido 1 mg
091	Haloperidol	Comprimido 5 mg
092	Haloperidol, decanoato	Solução injetável 70,52 mg/ml
093	Hidroclorotiazida (*)	Comprimido 25 mg
094	Ibuprofeno	Comprimido 300 mg
095	Ibuprofeno	Comprimido 600 mg
096	Ibuprofeno	Suspensão oral 50 mg/ml
097	Insulina humana NPH 100 UI/ml (**)	Frasco 10ml e caneta 3ml
098	Insulina humana regular 100 UI/ml (**)	Frasco 10ml e caneta 3ml
099	Isoniazida (**)	Comprimido 100 mg
100	Isoniazida (**)	Comprimido 300 mg
101	Isossorbida, mononitrato	Comprimido 20 mg
102	Itraconazol	Cápsula 100 mg
103	Ivermectina	Comprimido 6 mg
104	Lactulose	Xarope 667 mg/dl
105	Levodopa + Benserazida	Comprimido 200 mg + 50 mg
106	Levodopa + Carbidopa	Comprimido 250 mg + 25 mg7
107	Levofloxacino	Comprimido 500 m8
108	Levonorgestrel	Comprimido 0,75 m9
109	Levotiroxina Sódica	Comprimido 25 mcg
110	Levotiroxina Sódica	Comprimido 50 mcg
111	Levotiroxina Sódica	Comprimido 100 mcg
112	Lidocaína, cloridrato	Gel 2%
113	Loratadina	Comprimido 10 mg
114	Loratadina	Xarope 1 mg/ml
115	Losartana (*)	Comprimido 50 mg
116	Medroxiprogesterona, acetato (**)	Solução injetável 150 mg/ml
117	Metformina, cloridrato (*)	Comprimido 500 mg
118	Metformina, cloridrato (*)	Comprimido 850 mg
119	Metildopa	Comprimido revestido 250 mg



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

120	Metoclopramida, cloridrato	Comprimido 10 mg
121	Metoprolol, succinato (*)	Comprimido 25 mg
122	Metoprolol, succinato	Comprimido 50 mg
123	Metoprolol, succinato	Comprimido 100 mg
124	Metronidazol	Comprimido 250 mg
125	Metronidazol	Suspensão oral 40 mg/ml
126	Metronidazol	Creme vaginal 100 mg/g
127	Miconazol, nitrato	Creme vaginal 2 %
128	Miconazol, nitrato	Creme dermatológico 2%
129	Microlanceta estéril (*R)	Unidade
130	Minociclina (**)	Comprimido 100mg
131	Nicotina (**)	Pastilha 4 mg
132	Nicotina (**)	Adesivo transdérmico 7 mg
133	Nicotina (**)	Adesivo transdérmico 14 mg
134	Nicotina (**)	Adesivo transdérmico 21 mg
135	Nifedipino	Cápsula e comprimido 10 mg
136	Nimesulida	Comprimido 100mg
137	Nistatina	Suspensão oral 100.000 UI/ml
138	Nitrofurantoína	Comprimido 100 mg
139	Noretisterona (**)	Comprimido 0,35 mg
140	Noretisterona, enantato + Estradiol, valerato (**)	Solução injetável 50 mg + 5 mg
141	Nortriptilina, cloridrato	Cápsula 25 mg
142	Ofloxacino (**)	Comprimido 400 mg
143	Omeprazol	Cápsula 20 mg
144	Paracetamol	Comprimido 500 mg
145	Paracetamol	Solução oral 200 mg/ml
146	Pentoxifilina (**)	Comprimido 400 mg
147	Permetrina	Loção 1%
148	Permetrina	Loção 5%
150	Pirazinamida (**)	Comprimido 500 mg
151	Pirazinamida (**)	Solução oral 30 mg/ml
152	Pirimetamina (**) (*R)	Comprimido 25 mg
153	Praziquantel (***)	Comprimido 600 mg
154	Prednisolona, fosfato sódico	Solução oral 4,02 mg/ml (equivalente a 3 mg/ml)
155	Prednisona	Comprimido 5 mg
156	Prednisona	Comprimido 20 mg



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

157	Preservativo feminino (**)	Unidade
158	Preservativo masculino (**)	Unidade 180 mm x 52 mm
159	Prometazina, cloridrato	Comprimido 25 mg
160	Propranolol, cloridrato (*)	Comprimido 40mg
161	Rifampicina (**)	Cápsula 300 mg
162	Rifampicina (**)	Suspensão oral 20 mg/ml
163	Rifampicina+Isoniazida -RH – Adulto (**)	Comprimido 150 mg +75 mg
164	Rifampicina+Isoniazida -RH– Adulto (**)	Comprimido 300 mg + 150 mg
165	Rifampicina+Isoniazida -RH – Pediátrico (**)	Comprimido 75 mg + 50 mg
166	Rifampicina + isoniazida + pirazinamida + cloridrato de etambutol (Blister4x1) - (RHZE) - Adulto (**)	Cápsula 150 mg+75 mg+ 400 mg +275 mg7
167	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida (RHZ)) - Pediátrico (**)	Comprimido dispersível 75 mg + 50 mg +8150 mg
168	Rifapentina (**)	Comprimido 150mg9
169	Risperidona (*R)	Comprimido 2mg
170	Sais para reidratação oral	Pó para solução oral
171	Salbutamol, sulfato (*)	Aerossol 100 mcg/dose
172	Seringa p/ insulina 1ml (*)	Unidade
173	Sertralina (*R)	Comprimido 50mg
174	Simeticona	Comprimido 40mg
175	Simeticona	Solução oral 75mg/ml
176	Sinvastatina	Comprimido 20 mg
177	Sinvastatina	Comprimido 40 mg
178	Sulfadiazina (**) (*R)	Comprimido 500 mg
179	Sulfadiazina de prata	Pasta 1 %
180	Sulfametoxazol + Trimetoprima	Comprimido 400 mg + 80 mg
181	Sulfametoxazol + Trimetoprima	Suspensão oral 40 mg/ml + 8 mg/ml
182	Sulfato Ferroso	Comprimido 40 mg Fe++
183	Sulfato Ferroso	Solução oral 25 mg/ml Fe++
184	Talidomida (**)	Comprimido 100 mg
185	Tira teste p/ glicemia capilar (*R)	Unidade
186	Valproato de sódio	Comprimido 576 mg (equivalente a 500 mg de ácido valproico)
187	Valproato de sódio	Cápsula 288 mg (equivalente a 250 mg de ácido valproico)
188	Valproato de sódio	Solução oral ou xarope 57,624 mg/ml (equivalente a 50



**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

		mg/ml de ácido valproico)
189	Varfarina	Comprimido 5 mg
190	Verapamil, cloridrato	Comprimido 80 mg
191	Vitamina C + Zinco	Comprimido efervescente 1 g