

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE GUAPIRAMA

# RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

REMUME



## RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS



### **APRESENTAÇÃO**

A Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS constitui uma estratégia para aumento e qualificação do acesso da população aos medicamentos essenciais. Ao mesmo tempo em que o medicamento é um importante insumo no processo de atenção a saúde, pode também se constituir em um fator de risco, quando utilizado de maneira inadequada. A assistência farmacêutica está vinculada a garantia de acesso aos medicamentos, ao seu uso racional e pela necessidade de articulação do conjunto das ações de saúde, sendo o usuário SUS o foco principal de seus serviços. Para a promoção do uso racional de medicamentos devem ser criados mecanismos que disciplinem a prescrição, a dispensação e o consumo para a garantia da utilização segura e eficaz. Dentre esses mecanismos podemos destacar a utilização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) e dos protocolos clínicos.



## RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS



### **REMUME**

A Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) faz parte das ações necessárias à conformação da Política de Assistência Farmacêutica do município de Guapirama.

Apoia-se nos instrumentos legais do SUS: Portaria GM/MS nº 3916/98 que estabelece a Política Nacional de Medicamentos; a Resolução CNS nº 338/04 que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, Lei nº 12.401/11 que estabelece que a dispensação de medicamentos no âmbito do SUS deve seguir as relações instituídas pelo gestor local, Decreto nº 7.508/11 que estabelece que estados, distrito federal e municípios poderão adotar relações específicas e complementares de medicamentos.

A REMUME elenca 205 medicamentos de uso ambulatorial e hospitalar disponíveis no âmbito municipal. As unidades de destino estão relacionadas identificando os locais a que usuário terá acesso conforme as normas de dispensação do município.



RELAÇÃO MUNICIPAL DE  
MEDICAMENTOS  
ESSENCIAIS



**Prefeito Municipal de Guapirama**

Exm<sup>o</sup>. Sr. Eduí Gonçalves

**Secretária Municipal de Saúde de Guapirama**

Maria Mariano da Silva Morelin

**Farmácia Municipal**

Elisson Célio Almeida



## RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS



### RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS POR ORDEM ALFABÉTICA, DISPONÍVEIS CONFORME UNIDADE DE DISPENSAÇÃO

	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	DISPONÍVEL
1	ACEBROFILINA	XAROPE 25MG/ML - FRASCO 120ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
2	ACECLOFENACO	CPR 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
3	ACETATO DE CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL	CPR 2MG + 0,035MG – CX COM 21 COMPRIMIDOS	FARMÁCIA MUNICIPAL
4	ACETILCISTEINA	ENVELOPE 600MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
5	ACETILCISTEINA	SOLUÇÃO ORAL 20MG/ML – FRASCO 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
6	ACICLOVIR	COMPRIMIDOS 200MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
7	ACICLOVIR	CREME 50MG/G - 10G	FARMÁCIA MUNICIPAL
8	ACIDO ACETILSALICILICO	COMPRIMIDOS 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
9	ACIDO ASCORBICO	200MG/ML – FRASCO 20ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
10	ÁCIDO ASCÓRBICO	AMPOLA 100MG/ML 5ML	HOSPITAL MUNICIPAL
11	Ácido Fólico	FRASCO 0,2MG/ML - 30ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
12	Ácido Fólico	COMPRIMIDOS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
13	ÁCIDO TRANEXÂMICO	AMPOLA 250/5ML 5ML	HOSPITAL MUNICIPAL
14	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SÓDIO	COMPRIMIDOS 300MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
15	ADENOSINA	AMPOLA 6MG/2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
16	ADRENALINA	AMPOLA 1MG/1ML	HOSPITAL MUNICIPAL
17	ÁGUA P/ INJEÇÃO	AMPOLA PLAST 10ML	HOSPITAL MUNICIPAL
18	Albendazol	COMPRIMIDOS 400MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
19	Albendazol	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML – FRASCO 10ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
20	Alendronato de Sódio	COMPRIMIDOS 70MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
21	ALOGLIPTINA	CPR 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
22	ALOGLIPTINA + METFORMINA	CPR 12,5MG + 1000MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
23	Alopurinol	COMPRIMIDOS 30MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
24	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDOS 1MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
25	AMBROXOL	XAROPE 30MG/ML - 120ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
26	AMBROXOL	XAROPE 15MG/ML - 120ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
27	AMBROXOL	AMBROXOL 7,5MG/ML 50ML GTS	FARMÁCIA MUNICIPAL
28	AMINOFILINA	CPR 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
29	AMINOFILINA	AMPOLA 24MG/ML 10ML	HOSPITAL MUNICIPAL
30	AMIODARONA	AMPOLA 50MG/ML – 3ML	HOSPITAL MUNICIPAL
31	Amiodarona	COMPRIMIDOS 200MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
32	Amitriptilina	COMPRIMIDOS 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
33	Amitriptilina	COMPRIMIDOS 75MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
34	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	SUSP. ORAL 250MG/5ML + 57,5MG/5ML – FRASCO 75ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
35	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	SUSP. ORAL 400MG/5ML + 70MG/5ML – FRASCO 70ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
36	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	COMPRIMIDOS 500 + 125MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
37	Amoxicilina	CAPS 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
38	Amoxicilina	SUSP. ORAL 250MG/5ML - FRASCO 150ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
39	AMPICILINA	CAPS 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL



## RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS



40	AMPICILINA	SUSP. ORAL 250MG/5ML – 60ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
41	AMPICILINA	FRASCO-AMPOLA 1G S/D	HOSPITAL MUNICIPAL
42	Anlodipino (Besilato)	COMPRIMIDOS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
43	ARIPIRAZOL	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
44	ARIPIRAZOL	COMPRIMIDOS 15MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
45	ATENOLOL	COMPRIMIDOS 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
46	Atenolol	COMPRIMIDOS 50MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
47	ATORVASTATINA	COMPRIMIDOS 40MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
48	ATROPINA	AMPOLA 0,25MG/ML	HOSPITAL MUNICIPAL
49	AZITROMICINA	COMPRIMIDOS 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
50	AZITROMICINA	SUSPENSÃO 600MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
51	BACLOFENO	CPR 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
52	BAMIFILINA	CPR 300MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
53	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO)	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO 400MCG/ML - FLACONETE 2ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
54	Beclometasona	AEROSOL 250MCG/DOSE - 200 DOSES	FARMÁCIA MUNICIPAL
55	Beclometasona	AEROSOL 50MCG/DOSE - 200 DOSES	FARMÁCIA MUNICIPAL
56	BENZIL PENICILINA BENZATINA	FRASCO-AMPOLA 600.000 UI	HOSPITAL MUNICIPAL
57	BENZIL PENICILINA BENZATINA	FRASCO-AMPOLA 1.200.000 UI	HOSPITAL MUNICIPAL
58	BENZIL PENICILINA CRISTALINA	FRASCO-AMPOLA 5.000.000 UI	HOSPITAL MUNICIPAL
59	BENZIL PENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA	FRASCO-AMPOLA 300.000 UI + 100.000 UI	HOSPITAL MUNICIPAL
60	BESILATO DE LEVANLODIPINO	COMPRIMIDOS 2,5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
61	BESILATO DE LEVANLODIPINO	COMPRIMIDOS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
62	BETAISTINA (DICLORIDRATO)	COMPRIMIDOS 16MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
63	BETAISTINA (DICLORIDRATO)	COMPRIMIDOS 24MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
64	BETAMETASONA (FOSFATO DISSODICO) + BETAMETASONA (ACETATO) - BETATRINTA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG + 2MG – AMPOLA 1ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
65	BICABORNATO DE SÓDIO	AMPOLA 8,4% - 10ML	HOSPITAL MUNICIPAL
66	Biperideno	CPR 2MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
67	BISACODIL	CPR 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
68	BROMAZEPAM	CPR 3MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
69	BROMAZEPAM	CPR 6MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
70	BROMETO DE IPRATRÓPIO	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML GTS	FARMÁCIA MUNICIPAL
71	BROMOPRIDA	SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML - 20ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
72	BROMOPRIDA	CPR 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
73	BROMOPRIDA	AMPOLA 5MG/ML - 2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
74	Budesonida	FRASCO 32MCG/DOSE - 6ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
75	Budesonida	FRASCO 64MCG/DOSE - 6ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
76	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	AMPOLA 20MG/ML 1ML	HOSPITAL MUNICIPAL
77	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	AMPOLA 20MG+2,5MG/5ML/5ML	HOSPITAL MUNICIPAL
78	Captopril 25mg Comprimido	CPR 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
79	CARBAMAZEPINA	CPR 400MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
80	CARBAMAZEPINA	SOLUÇÃO ORAL 20MG/ML – FRASCO 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
81	Carbamazepina 200mg Comprimido	CPR 200MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
82	CARBAMAZEPINA LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR 200MG (CR)	FARMÁCIA MUNICIPAL



## RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS



83	CARBAMAZEPINA LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR 400MG (CR)	FARMÁCIA MUNICIPAL
84	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D	CPR 600MG + 400UI	FARMÁCIA MUNICIPAL
85	Carbonato de Lítio	COMPRIMIDOS 300MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
86	Carvedilol	COMPRIMIDOS 12,5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
87	Carvedilol	COMPRIMIDOS 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
88	Carvedilol	COMPRIMIDOS 3,125MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
89	Carvedilol	COMPRIMIDOS 6,25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
90	Cefalexina	CAPSULAS 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
91	Cefalexina	SUSP. ORAL 50MG/ML - 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
92	CEFALOTINA SÓDICA	FRASCO-AMPOLA 1G S/D	HOSPITAL MUNICIPAL
93	CEFTRIAXONA SÓDICA	FRASCO-AMPOLA 500MG COM DILUENTE IM	HOSPITAL MUNICIPAL
94	CEFTRIAXONA SÓDICA	FRASCO-AMPOLA 1G S/D EV	HOSPITAL MUNICIPAL
95	CELECOXIBE	CPR 200MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
96	CETOCONAZOL	CPR 200MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
97	CETOCONAZOL 2%	CREME DERMATOLÓGICO 30G	FARMÁCIA MUNICIPAL
98	Cetoconazol	XAMPU 20MG/ML - 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
99	CETOPROFENO	AMPOLA 100MG 2ML IM	HOSPITAL MUNICIPAL
100	CICLOBENZAPRINA	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
101	CILOSTAZOL	CPR 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
102	CILOSTAZOL	CPR 50MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
103	CIMETIDINA	CIMETIDINA 300MG 2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
104	CINARIZINA	CPR 75MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
105	Ciprofloxacino (Cloridrato)	COMPRIMIDOS 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
106	CITALOPRAM	CPR 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
107	CITRATO DE FENTANILA	AMPOLA 0,0785MG/10ML	HOSPITAL MUNICIPAL
108	CITRATO DE FENTANILA	AMPOLA 0,05MG/ML - 2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
109	CLARITROMICINA	COMPRIMIDOS 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
110	CLINDAMICINA	AMPOLA 150MG/ML - 4ML	HOSPITAL MUNICIPAL
111	CLOBAZAM	CPR 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
112	CLOBAZAM	CPR 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
113	Clomipramina (Cloridrato)	COMPRIMIDOS 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
114	CLONAZEPAM	CPR 2MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
115	Clonazepam	SOLUÇÃO ORAL 2,5MG/ML - 20ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
116	CLONIDINA (CLORIDRATO)	COMPRIMIDOS 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
117	CLONIDINA (CLORIDRATO)	COMPRIMIDOS 200MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
118	CLOPIDOGREL	CPR 75MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
119	CLORETO DE POTÁSSIO	AMPOLA 19,1% 10 ML PLAST	HOSPITAL MUNICIPAL
120	CLORETO DE SÓDIO	SPRAY NASAL 0,9% - FRASCO 50ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
121	CLORETO DE SÓDIO	AMPOLA 20% 10 ML PLAST	HOSPITAL MUNICIPAL
122	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	COMPRIMIDOS 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
123	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	COMPRIMIDOS 150MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
124	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
125	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	COMPRIMIDOS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
126	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	AMPOLA 5MG/ML 5ML	HOSPITAL MUNICIPAL
127	CLORIDRATO DE DOPAMINA	AMPOLA 5MG/ML 10ML	HOSPITAL MUNICIPAL



## RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS



128	CLORIDRATO DE DULOXETINA	COMPRIMIDOS 30MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
129	CLORIDRATO DE DULOXETINA	COMPRIMIDOS 60MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
130	CLORIDRATO DE ETILEFRINA	AMPOLA 10MG/ML 1ML	HOSPITAL MUNICIPAL
131	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	AMPOLA 20MG/ML - 1ML	HOSPITAL MUNICIPAL
132	CLORIDRATO DE HIDROXIZINE	SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML – FRASCO 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
133	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	AMPOLA 2% SEM VASOCONSTRITOR - 20ml	HOSPITAL MUNICIPAL
134	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	GELÉIA 2% - 30G	HOSPITAL MUNICIPAL
135	CLORIDRATO DE PETIDINA	AMPOLA 100MG/2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
136	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	AMPOLA 50MG/ 2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
137	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10ML	HOSPITAL MUNICIPAL
138	CLORIDRATO DE TRAMADOL	AMPOLA 50MG/ML 1ML	HOSPITAL MUNICIPAL
139	CLORIDRATO DE TRAZODONA	COMPRIMIDOS 50MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
140	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	COMPRIMIDOS 37,5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
141	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	COMPRIMIDOS 75MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
142	Clorpromazina (Cloridrato)	COMPRIMIDOS 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
143	Clorpromazina (Cloridrato)	COMPRIMIDOS 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
144	CLORTALIDONA	CPR 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
145	CODEINA + PARACETAMOL	CPR 30MG + 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
146	COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	CREME DERMATOLÓGICO 30 GRAMAS	FARMÁCIA MUNICIPAL
147	COLCHICINA	CPR 0,5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
148	COLECALCIFEROL	COMPRIMIDOS 7.000UI	FARMÁCIA MUNICIPAL
149	COLECALCIFEROL	COMPRIMIDOS 50.000UI	FARMÁCIA MUNICIPAL
150	COLECALCIFEROL + ACETATO DE RETINOL	10000 UI/ML + 50000 UI/ML - 10ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
151	COMPLEXO B	COMPRIMIDOS	FARMÁCIA MUNICIPAL
152	COMPLEXO VITAMÍNICO B	AMPOLA 2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
153	CUMARINA + TROXERRUTINA	COMPRIMIDOS 15 + 90MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
154	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA	COMPRIMIDOS 5MG + 1000MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
155	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL	200MG/ML AMPOLA 1ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
156	DESLANOSÍDEO	AMPOLA 0,2MG/ML 2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
157	DESLORATADINA	XAROPE 0,5MG/ML - 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
158	DEXAMETASONA	AMPOLA 4MG/ML 2,5ML	HOSPITAL MUNICIPAL
159	DEXAMETASONA	AMPOLA 2MG/ML 1ML	HOSPITAL MUNICIPAL
160	DEXAMETASONA + DAPIRONA (AMPOLA A) + CIANOCOBALAMINA (AMPOLA B)	AMPOLA A – 1ML(1.5MG/ML +500MG/ML) + AMPOLA B – 1ML (5MG/ML)	FARMÁCIA MUNICIPAL
161	Dexametasona	BISNAGA 1MG/G - 10G	FARMÁCIA MUNICIPAL
162	Dexametasona	COMPRIMIDOS 4MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
163	Dexclorfeniramina (Maleato)	SOLUÇÃO ORAL 2MG/5ML - 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
164	Dexclorfeniramina (Maleato)	COMPRIMIDOS 2MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
165	DIAZEPAM	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
166	Diazepam	COMPRIMIDOS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
167	DIAZEPAN	AMPOLA 5MG/ML 2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
168	DICLOFENACO	CPR 50MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
169	DICLOFENACO DIETILAMONIO	CREME 60G	FARMÁCIA MUNICIPAL
170	DICLOFENACO RESINATO	GOTAS 15MG/ML - 15ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
171	DICLOFENACO SÓDICO	AMPOLA 25MG/ML 3ML	HOSPITAL MUNICIPAL





## RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS



172	Digoxina 0.25mg	COMPRIMIDOS 0,25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
173	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	AMPOLA 50MG + 50MG/ML - 1ML	HOSPITAL MUNICIPAL
174	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA	GOTAS - 15ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
175	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE	AMPOLA 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML -- 10ML	HOSPITAL MUNICIPAL
176	DIOSMINA + HESPERIDINA	COMPRIMIDOS 450MG + 50MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
177	DIPIRONA	CPR 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
178	DIPIRONA SÓDICA	SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML - FRASCO 20ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
179	DIPIRONA SÓDICA	AMPOLA 500MG/ML 2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
180	DIPIRONA SÓDICA + ADIFENINA + PROMETAZINA	COMPRIMIDOS 500MG + 10MG + 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
181	DISSULFIRAM	COMPRIMIDOS 250MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
182	DIVALPROATO DE SODIO	COMPRIMIDOS 500MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIA MUNICIPAL
183	DOBESILATO DE CALCIO	COMPRIMIDOS 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
184	DOBUTAMINA	AMPOLA 25MG/ML - 20ML	HOSPITAL MUNICIPAL
185	DOMPERIDONA	FRASCO 1MG/ML COM 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
186	DOMPERIDONA	CPR 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
187	DONEPEZILA	CPR 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
188	DOXAZOSINA (MESILATO)	COMPRIMIDOS 2MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
189	EMPAGLIFLOZINA	COMPRIMIDOS 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
190	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA	COMPRIMIDOS 25 + 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
191	Enalapril (Maleato)	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
192	Enalapril (Maleato)	COMPRIMIDOS 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
193	ENOXAPARINA	100MG/ML SERINGA PREENCHIDA 0,20ML	HOSPITAL MUNICIPAL
194	ENOXAPARINA	100MG/ML SERINGA PREENCHIDA 0,40ML	HOSPITAL MUNICIPAL
195	ERGOMETRINA	AMPOLA 0,2MG/ML - 1ML	HOSPITAL MUNICIPAL
196	ERITROMICINA	SUSP. ORAL 250MG/5ML - 60ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
197	ESCOPOLAMINA	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
198	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	GOTAS 20ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
199	Espinheira Santa	CAPSULAS 380MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
200	Espironolactona	COMPRIMIDOS 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
201	Espironolactona	COMPRIMIDOS 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
202	Estriol	CREME VAGINAL 1MG/G	FARMÁCIA MUNICIPAL
203	ETOMIDATO	AMPOLA 2MG/ML - 10ML	HOSPITAL MUNICIPAL
204	EZETIMIBA	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
205	Fenitoína (Sódica)	COMPRIMIDOS 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
206	FENITOÍNA SÓDICA	AMPOLA 50MG/ML 5ML	HOSPITAL MUNICIPAL
207	Fenobarbital	COMPRIMIDOS 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
208	Fenobarbital	FRASCO 40MG/ML - 20ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
209	FENOBARBITAL SÓDICA	AMPOLA 200MG/ML 1ML	HOSPITAL MUNICIPAL
210	FENOFIBRATO	CAPS 200MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
211	FINASTERIDA	CPR 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
212	FITOMENADIONA	AMPOLA 10MG/ML 1ML	HOSPITAL MUNICIPAL
213	Fluconazol	CAPSULAS 150MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
214	FLUMAZENIL	AMPOLA 0,1MG/ML 5ML	HOSPITAL MUNICIPAL
215	FLUNARIZINA	CPR 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL



## RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS



216	Fluoxetina	COMPRIMIDOS 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
217	FLUTICASONA (FUROATO)	SPRAY NASAL 27,5MCG/DOSE - 120 DOSES	FARMÁCIA MUNICIPAL
218	Folinato de Cálcio	COMPRIMIDOS 15MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
219	FOSFATO DE SITAGLIPTINA	COMPRIMIDOS 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
220	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + METFORMINA	COMPRIMIDOS 50MG + 850MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
221	FUMARATO DE BISOPROLOL	COMPRIMIDOS 2,5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
222	FUMARATO DE BISOPROLOL	COMPRIMIDOS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
223	FUMARATO DE QUETIAPINA	CPR 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
224	FUMARATO DE QUETIAPINA	CPR 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
225	FUROSEMIDA	AMPOLA 10MG/ML 2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
226	Furosemida 40mg Comprimido	COMPRIMIDOS 40MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
227	GABAPENTINA	CPR 300MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
228	GINKGO BILOBA	CPR 80MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
229	Glibenclamida	COMPRIMIDOS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
230	Gliclazida	COMPRIMIDOS 30MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
231	GLICOSE HIPERTÔNICA	AMPOLA 25% 10 ML	HOSPITAL MUNICIPAL
232	GLICOSE HIPERTÔNICA	AMPOLA 50% 10 ML	HOSPITAL MUNICIPAL
233	GLUCONATO DE CALCIO	AMPOLA 10% 10ML	HOSPITAL MUNICIPAL
234	HALOPERIDOL	AMPOLA 5MG/ML 1ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
235	Haloperidol (Decanoato)	AMPOLA 50MG/ML - 1ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
236	Haloperidol	COMPRIMIDOS 1MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
237	Haloperidol	SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML - 20ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
238	Haloperidol	COMPRIMIDOS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
239	HEDERA HELIX	XAROPE 7MG/ML – FRASCO 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
240	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
241	HEPARINA SÓDICA	AMPOLA 5.000 UI/ML - 0,25ML	HOSPITAL MUNICIPAL
242	Hidroclorotiazida	CPR 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
243	Hidróxido de Alumínio	SUSP. ORAL 62MG/ML - 150ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
244	HIDRÓXIDO DE FERRO III (SACARATO)	AMPOLA 100MG/5ML - 5ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
245	Ibuprofeno	FRASCO 50MG/ML - 30ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
246	Ibuprofeno	COMPRIMIDOS 600MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
247	IMIPRAMINA (CLORIDRATO)	CPR 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
248	INDAPAMIDA	CPR 1,5MG COM LIBERAÇÃO MODIFICADA	FARMÁCIA MUNICIPAL
249	INSULINA GLARGINA	100UI/ML - 3ML (CANETA)	FARMÁCIA MUNICIPAL
250	INSULINA GLULISINA	100UI/ML - 3ML (CANETA)	FARMÁCIA MUNICIPAL
251	Ipratrópio (Brometo)	SOLUÇÃO ORAL 0,25MG/ML – 20ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
252	Isoflavona de Soja	COMPRIMIDOS 150MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
253	Isossorbida (Mononitrato)	COMPRIMIDOS 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
254	Isossorbida (Dinitrato)	COMPRIMIDOS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
255	Itraconazol	CÁPSULAS 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
256	Ivermectina	COMPRIMIDOS 6MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
257	LACTULOSE	SOLUÇÃO ORAL 667MG/ML – FRASCO 120ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
258	LAMOTRIGINA	CPR 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
259	LEVODOPA + BENSERAZIDA	CPR 100MG + 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
260	LEVODOPA + BENSERAZIDA	CPR 100MG + 25MG - DISPERSÍVEL	FARMÁCIA MUNICIPAL



## RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS



261	LEVODOPA + BENSERAZIDA	CPR 100MG + 25MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIA MUNICIPAL
262	LEVODOPA + BENSERAZIDA	CPR 200MG + 50MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
263	LEVODOPA + CARBIDOPA	CPR 250MG + 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
264	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDOS 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
265	LEVOMEPROMAZINA	CPR 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
266	LEVOMEPROMAZINA	CPR 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
267	LEVOMEPROMAZINA	SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML – FRASCO 20ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
268	Levotiroxina	COMPRIMIDOS 100MCG	FARMÁCIA MUNICIPAL
269	Levotiroxina	COMPRIMIDOS 50MCG	FARMÁCIA MUNICIPAL
270	Levotiroxina	COMPRIMIDOS 25MCG	FARMÁCIA MUNICIPAL
271	Lidocaína (Cloridrato)	GELÉIA 2% - 30G	HOSPITAL MUNICIPAL
272	LINAGLIPTINA	COMPRIMIDOS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
273	LINAGLIPTINA + METFORMINA	COMPRIMIDOS 2,5MG + 850MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
274	Loratadina	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
275	Loratadina	SOLUÇÃO ORAL 1MG/ML – 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
276	Losartana (Potássica)	COMPRIMIDOS 50MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
277	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	XAROPE 2MG + 0,25MG/5ML – FRASCO 120ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
278	MALEATO DE TRIMEBUTINA	CÁPSULAS 200MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
279	Medroxiprogesterona (Acetato)	AMPOLA 150MG/ML	HOSPITAL MUNICIPAL
280	MELOXICAM	CPR 15MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
281	MELOXICAM	AMPOLA 10MG/ML – 1,5ML	HOSPITAL MUNICIPAL
282	METFORMINA	CPR 500MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIA MUNICIPAL
283	Metformina	COMPRIMIDOS 850MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
284	METILDOPA	CPR 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
285	Metildopa	COMPRIMIDOS 250MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
286	METILFENIDATO (CLORIDRATO)	CPR 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
287	METILFENIDATO (CLORIDRATO)	COMPRIMIDOS 18MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIA MUNICIPAL
288	METOCLOPRAMIDA	AMPOLA 5MG/ML - 2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
289	Metoclopramida	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
290	Metoclopramida	SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML – 10ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
291	Metoprolol (Succinato)	COMPRIMIDOS 50MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
292	Metoprolol (Tartarato)	COMPRIMIDOS 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
293	Metronidazol	CREME VAGINAL 100MG/G - 60G	FARMÁCIA MUNICIPAL
294	Metronidazol	COMPRIMIDOS 250MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
295	Metronidazol	SUSP. ORAL 40MG/ML - FRASCO 150ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
296	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco)	SOLUÇÃO ORAL 0,1MG/ML – 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
297	Miconazol (Nitrato)	CREME DERMATOLÓGICO 2% - 30 GRAMAS	FARMÁCIA MUNICIPAL
298	Miconazol (Nitrato)	CREME VAGINAL 20MG/G - 60G	FARMÁCIA MUNICIPAL
299	MIDAZOLAM	AMPOLA 5MG/ML - 3ML	HOSPITAL MUNICIPAL
300	MIRTAZAPINA	COMPRIMIDOS OU CÁPSULAS 30MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
301	MOMETASONA (FUROATO)	CREME 0,1% - 15 GRAMAS	FARMÁCIA MUNICIPAL
302	MONTELUCASTE	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
303	MONTELUCASTE	COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
304	MONTELUCASTE	PÓ 4MG - ENVELOPE	FARMÁCIA MUNICIPAL
305	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG + 1MG/ML - 5ML	FARMÁCIA MUNICIPAL



## RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS



306	NEOMICINA + BACITRACINA	POMADA 10G	FARMÁCIA MUNICIPAL
307	NIFEDIPINO	CPR 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
308	NIMESULIDA	CPR 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
309	NIMESULIDA	100MG/ML - GOTAS 15ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
310	NISTATINA	CREME VAGINAL 100.000UI – 60G	FARMÁCIA MUNICIPAL
311	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO	POMADA 60G	FARMÁCIA MUNICIPAL
312	Nistatina	SUSP. ORAL 100000UI/ML - 50ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
313	NITAZOXAMIDA	SUSP. ORAL 20MG/ML - 45ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
314	Nitrofurantoína	COMPRIMIDOS 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
315	NITROGLICERINA	AMPOLA 5MG/ML – 5ML	HOSPITAL MUNICIPAL
316	NOREPINEFRINA BITARTARATO	AMPOLA 2MG/ML 4ML	HOSPITAL MUNICIPAL
317	Noretisterona	COMPRIMIDOS 0,35MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
318	NORFLOXACINO	CPR 400MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
319	Nortriptilina	COMPRIMIDOS 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
320	Nortriptilina	COMPRIMIDOS 75MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
321	OLANZAPINA	COMPRIMIDOS 2,5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
322	OLANZAPINA	COMPRIMIDOS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
323	OLANZAPINA	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
324	Óleo Mineral	FRASCO 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
325	Omeprazol	CAPSULAS 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
326	OMEPRAZOL SODICO	40MG/ML + DILUENTE IV	HOSPITAL MUNICIPAL
327	ONDANSETRONA	AMPOLA 2MG/ML - 2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
328	Ondansetrona (Cloridrato)	COMPRIMIDOS 4MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
329	OXACILINA	FRASCO-AMPOLA 500MG	HOSPITAL MUNICIPAL
330	OXALATO DE ESCITALOPRAM	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
331	OXALATO DE ESCITALOPRAM	COMPRIMIDOS 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
332	OXCARBAZEPINA	CPR 300MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
333	OXCARBAZEPINA	CPR 600MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
334	PANTOPRAZOL	CPR 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
335	PANTOPRAZOL	CPR 40MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
336	Paracetamol	SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML - 15ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
337	Paracetamol	COMPRIMIDOS 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
338	PARACETAMOL+ CARISOPRODOL +DICLOFENACO SODICO + CAFÉÍNA	COMPRIMIDOS 300MG + 125MG + 50MG + 30MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
339	PAROXETINA	CPR 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
340	PENTOXIFILINA	CPR 400MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
341	PERICIAZINA	SOL. ORAL 40MG/ML - 20ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
342	Permetrina	LOÇÃO 10MG/ML - 60ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
343	Permetrina	LOÇÃO 50MG/ML - 60ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
344	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA	50MG + 10MG/G - POMADA 30G	FARMÁCIA MUNICIPAL
345	POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUOCINOLONA + LIDOCAINA	SOL. OTOLÓGICA 10.000UI + 3,5MG + 0,25MG + 20MG/ML - 5ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
346	Prednisolona (Fosfato Sódico)	SOL. ORAL 3MG/ML -- 60ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
347	Prednisona	COMPRIMIDOS 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
348	Prednisona	COMPRIMIDOS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
349	PREGABALINA	CPR 50MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
350	PREGABALINA	CPR 75MG	FARMÁCIA MUNICIPAL



## RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS



351	PREGABALINA	CPR 150MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
352	PROGESTERONA MICRONIZADA	CAPSULAS 200MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
353	PROMETAZINA	CPR 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
354	PROPAFENONA	CPR 300MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
355	PROPATILNITRATO	CPR 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
356	PROPOFOL	AMPOLA 10MG/ML - 20 ML	HOSPITAL MUNICIPAL
357	Propranolol	COMPRIMIDOS 40MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
358	RISPERIDONA	CPR 1MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
359	RISPERIDONA	CPR 2MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
360	RISPERIDONA	CPR 3MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
361	RISPERIDONA	SOLUÇÃO ORAL 1MG/ML - 30ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
362	RIVAROXABANA	COMPRIMIDOS 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
363	RIVAROXABANA	COMPRIMIDOS 15MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
364	RIVAROXABANA	COMPRIMIDOS 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
365	ROSUVASTATINA CALCICA	CPR 10MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
366	ROSUVASTATINA CALCICA	CPR 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
367	Sais p/ Reidratação Oral	ENVELOPE 27,9G	FARMÁCIA MUNICIPAL
368	Salbutamol	AEROSOL 100MCG/DOSE - 200 DOSES	FARMÁCIA MUNICIPAL
369	SECNIDAZOL	CPR 1000MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
370	SERTRALINA (CLORIDRATO)	CPR 50MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
371	SIMETICONA	GOTAS 75MG/ML - 10ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
372	SIMETICONA	CPR 40MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
373	Sinvastatina	COMPRIMIDOS 20MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
374	Sinvastatina	COMPRIMIDOS 40MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
375	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA	COMPRIMIDOS 50MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
376	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	FRASCO-AMPOLA 100MG	HOSPITAL MUNICIPAL
377	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	FRASCO-AMPOLA 500MG	HOSPITAL MUNICIPAL
378	Sulfadiazina de Prata	CREME 10MG/G - 30 GRAMAS	FARMÁCIA MUNICIPAL
379	Sulfametoxazol + Trimetoprima	SUSP. ORAL 40 + 8MG/ML - 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
380	Sulfametoxazol + Trimetoprima	COMPRIMIDOS 400 + 80MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
381	SULFATO DE GENTAMICINA	AMPOLA 40MG/ML 1ML	HOSPITAL MUNICIPAL
382	SULFATO DE GENTAMICINA	AMPOLA 80MG/ML 2ML	HOSPITAL MUNICIPAL
383	SULFATO DE GLICOSAMINA + SULFATO DE CONDROITINA	1,5G + 1,2G SACHES 5 GRAMAS	FARMÁCIA MUNICIPAL
384	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA	COMPRIMIDOS 400MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
385	SULFATO DE MAGNÉSIO 50%	AMPOLA 50% 10ML	HOSPITAL MUNICIPAL
386	SULFATO DE MORFINA	AMPOLA 10MG/ML - 1ML	HOSPITAL MUNICIPAL
387	SULFATO DE TERBUTALINA	AMPOLA 0,5MG/ML 1ML	HOSPITAL MUNICIPAL
388	Sulfato Ferroso	SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML - 30ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
389	Sulfato Ferroso	COMPRIMIDOS 40MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
390	TENOXICAM	FRASCO AMPOLA 40MG	HOSPITAL MUNICIPAL
391	TETRACICLINA	CPR 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
392	Tiamina	COMPRIMIDOS 300MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
393	Timolol (Maleato)	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,5%	FARMÁCIA MUNICIPAL
394	TOBRAMICINA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,3% - 5ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
395	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,3% + 0,1% - 5ML	FARMÁCIA MUNICIPAL



## RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS



396	TOPIRAMATO	CPR 25MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
397	TOPIRAMATO	CPR 50MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
398	TOPIRAMATO	CPR 100MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
399	TRAMADOL	CPR/CAPS 50MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
400	TRIMETAZIDINA	COMPRIMIDOS 35MG COM LIBERAÇÃO PROLONGADA	FARMÁCIA MUNICIPAL
401	Valproato de Sódio	COMPRIMIDOS 250MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
402	Valproato de Sódio	SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML - 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
403	Valproato de Sódio	COMPRIMIDOS 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
404	Varfarina (Sódica)	COMPRIMIDOS 5MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
405	Verapamil	COMPRIMIDOS 80MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
406	VIDAGLIPTINA + METFORMINA	COMPRIMIDOS 50MG + 1000MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
407	VIDAGLIPTINA + METFORMINA	COMPRIMIDOS 50MG + 850MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
408	VIGABATRINA	COMPRIMIDOS 500MG	FARMÁCIA MUNICIPAL
409	ZINCO (SULFATO)	SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML - 100ML	FARMÁCIA MUNICIPAL
410	ZUCLOPENTIXOL (DECANOATO)	AMPOLA 200MG/ML - 1ML	FARMÁCIA MUNICIPAL