

# **RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS**

**REMUME 2026**

(CFT – Portaria nº3/2026/SMS -09/03/26)

Santa Maria, RS  
2026

## INTRODUÇÃO

Considerando que desde 1977 a Organização Mundial da Saúde (OMS) preconiza que os países procedam à criação de Comitês Científicos e estabeleçam uma lista básica de medicamentos para uso nos diversos níveis de atenção, dado que o volume cada vez maior de drogas disponíveis, a crescente complexidade da farmacoterapia, a maior sofisticação das técnicas de marketing pelas empresas farmacêuticas e os limitados recursos econômicos fazem com que a definição de lista com critérios de racionalidade seja uma tarefa primordial; Considerando que de acordo com a Política Nacional de Medicamentos oficializada pela Portaria nº 3916 de 30.10.98, a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) deve ser a base para a organização de listas estaduais e municipais, visando o processo de descentralização da gestão, tornando-se, portanto, meio fundamental para orientar a prescrição, a dispensação e o abastecimento de medicamentos, particularmente no âmbito do Sistema Único de Saúde; Considerando que segundo a OMS: “medicamentos essenciais são aqueles que satisfazem as necessidades sanitárias da maioria da população e devem estar disponíveis com regularidade, em quantidades adequadas e em dosagens e formas farmacêuticas apropriadas”, infere-se que qualquer outro medicamento fora dessa lista não significa que não seja útil, mas simplesmente que em uma dada situação os medicamentos da lista são os mais necessários para os cuidados de saúde da população.

A Comissão de Farmácia e Terapêutica designada pela Secretaria Municipal de Saúde e instituída pela Portaria nº 019/2022/SMS de 15 de setembro de 2022, elaborou a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) 2023. A divulgação da REMUME e a internalização do seu uso no cotidiano das ações de saúde impõe-se como ferramenta importante para garantir o acesso aos medicamentos, para que se obtenham os resultados esperados com a farmacoterapia instituída e para promover o uso racional dos medicamentos.

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE  
MEDICAMENTOS ESSENCIAIS  
(REMUME 2026) –  
Atualizado em Março/2026**

**MEDICAMENTOS BÁSICOS**

<b>ITEM</b>	<b>MEDICAMENTO</b>	<b>LOCAL DE DISPENSAÇÃO</b>
1.	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
2.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
3.	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML – GOTAS 30 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL, DISTRITAIS E UBS
4.	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL, DISTRITAIS E UBS
5.	ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
6.	ALBENDAZOL 400 MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
7.	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
8.	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
9.	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL e DISTRITAIS
10.	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
11.	AMOXICILINA ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 400 MG + 57 MG/ML, SUSPENSÃO. SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 70 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
12.	AMOXICILINA, 250 MG/5ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 150 ML COM COPO DOSADOR	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
13.	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS

14.	ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL, DISTRITAIS E <b>FARMÁCIA POPULAR</b>
15.	AZITROMICINA 200 MG/5ML - SUSPENSÃO ORAL 22,5 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
16.	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
17.	CARBONATO DE CÁLCIO (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
18.	CARBONATO DE CÁLCIO 600 MG + VITAMINA D 400 UI COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
19.	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
20.	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
21.	CEFALEXINA, 250 MG/5ML, SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
22.	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
23.	CLINDAMICINA 300 MG CÁPSULA	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
24.	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO NASAL, FRASCO 50 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
25.	COMPLEXO B COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
26.	DEXAMETASONA, ACETATO, 1 MG/G – CREME 10 G	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
27.	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO, 0,4 MG/ML - XAROPE 100 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
28.	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
29.	DIPIRONA SÓDICA GOTAS - 500 MG/ML - 10 ML SOLUÇÃO ORAL	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
30.	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
31.	DOXAZOSINA 2 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
32.	DOXICICLINA 100 MG (SOMENTE COM PROTOCOLO)	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
33.	ESPIRONOLACTONA 25 MG	FARMÁCIA MUNICIPAL, DISTRITAIS E <b>FARMÁCIA POPULAR</b>

34.	ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA 250MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
35.	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
36.	FUROSEMIDA 40 MG	FARMÁCIA MUNICIPAL, DISTRITAIS E <u>FARMÁCIA POPULAR</u>
37.	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
38.	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
39.	IBUPROFENO 100 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL 20 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
40.	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
41.	INSULINA NPH 3 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL , DISTRITAIS WILSON PAULO NOAL E RUBEN NOAL
42.	INSULINA REGULAR 3 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL, DISTRITAIS WILSON PAULO NOAL E RUBEN NOAL
43.	ISSORBIDA, MONONITRATO, 20 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
44.	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
45.	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
46.	LEVOFLOXACINO 750 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
47.	LEVONORGESTREL 0,75MG C/ 2CP	FARMÁCIAS DISTRITAIS E UBS
48.	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO Á ETINILESTRADIOL, 0,15 MG + 0,03 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	FARMÁCIA MUNICIPAL, DISTRITAIS E UBS
49.	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
50.	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
51.	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
52.	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS

53.	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
54.	METOCLOPRAMIDA 10 MG	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
55.	METOPROLOL, SUCCINATO, 100 MG COMPRIMIDO SULCADO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
56.	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
57.	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL 50 G	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
58.	MICONAZOL 2% - CREME VAGINAL 80 G	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
59.	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5 MG + 250 UI/G, POMADA 10 G	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
60.	NIFEDIPINO RETARD 20 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
61.	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
62.	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP. ORAL 50 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
63.	NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
64.	NORETISTERONA 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 COMPRIMIDOS	FARMÁCIA MUNICIPAL, DISTRITAIS E UBS
65.	NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
66.	ÓLEO MINERAL 100 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
67.	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
68.	ONDANSETRONA 4 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
69.	OSELTAMIVIR 30 MG (TAMIFLU 30 MG) CÁPSULA	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
70.	OSELTAMIVIR 45 MG (TAMIFLU 45 MG) CÁPSULA	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
71.	OSELTAMIVIR 75 MG (TAMIFLU 75 MG) CÁPSULA	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
72.	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS

73.	PARACETAMOL 200 MG/ML - GOTAS 15 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
74.	PERMETRINA LOÇÃO 10 MG/ML FRASCO 60 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
75.	PERMETRINA LOÇÃO 50 MG/ML FRASCO 60 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
76.	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
77.	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
78.	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
79.	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
80.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, PARA 1.000 ML DE SOLUÇÃO PRONTA, PADRÃO OMS, ENVELOPE CONTENDO 27,9 GRAMAS	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
81.	SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 200 MG + 40 MG/5ML - SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
82.	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
83.	SULFATO FERROSO, 125 MG/ML (25 MG/ML DE FERRO II) - GOTAS 30 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
84.	SULFATO FERROSO EQUIVALENTE A 40 MG FERRO II COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
85.	TIMOLOL 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL, DISTRITAIS E <a href="#">FARMÁCIA POPULAR</a>
86.	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
87.	VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
88.	VITAMINA A + VITAMINA D GOTAS (50.000 + 10.000 UI/mL)	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS

**MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/1998)**

<b>ITEM</b>	<b>MEDICAMENTO</b>	<b>LOCAL DE DISPENSAÇÃO</b>
1.	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG CÁPSULA	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
2.	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
3.	BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
4.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
5.	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
6.	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
7.	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
8.	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
9.	CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
10.	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
11.	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
12.	FENOBARBITAL SÓDICO 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
13.	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
14.	FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
15.	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
16.	HALOPERIDOL 2MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
17.	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
18.	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS

19.	IMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
20.	NORTRIPTILINA 25 MG CÁPSULA	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
21.	PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
22.	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
23.	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
24.	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
25.	TRAMADOL 50 MG CÁPSULA	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS
26.	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML - XAROPE 100 ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E DISTRITAIS

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE(UBS): EAP's E ESF's

FARMÁCIA MUNICIPAL CENTRAL: Rua André Marques, 760 – Centro.

FARMÁCIA DISTRITAL CAMOBI: Na UBS Wilson Paulo Noal, Rua Reinaldo Manoel Guidolin, 130 – Camobi.

FARMÁCIA DISTRITAL TANCREDO NEVES: Na UBS Ruben Noal, Avenida Paulo Lauda, 80 – Tancredo Neves.

FARMÁCIA DISTRITAL FLORIANO ROCHA: Rua Benjamim D'avila Prado, 12 – Cohab Santa Marta.

FARMÁCIA DISTRITAL KENNEDY: Rua Dario Leal da Cunha – Salgado Filho.

FARMÁCIA DISTRITAL SÃO FRANCISCO: Rua Santa Maria, s/nº, Diácono João Luiz Pozzobon

FARMÁCIA DISTRITAL ESTAÇÃO DOS VENTOS: R. Luís Castagna, 101 - Km Três

### **MEDICAMENTOS DE USO EXCLUSIVO AMBULATORIAL E/OU PRONTO ATENDIMENTO**

ITEM	MEDICAMENTO	LOCAL DE FORNECIMENTO
1.	ACETILCISTEÍNA, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 3 ML	PRONTO ATENDIMENTO
2.	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML INJ - AMPOLA 5 ML	PRONTO ATENDIMENTO
3.	ADENOSINA 3 MG/ML INJ - AMPOLA 2 ML	PRONTO ATENDIMENTO
4.	AMIODARONA 50 MG/ML INJ - AMPOLA 3 ML	PRONTO ATENDIMENTO

5.	AMOXICILINA + CLAVULANATO 1000 MG + 200 MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO ATENDIMENTO
6.	AMPICILINA 500 MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO ATENDIMENTO
7.	ATROPINA 0,25 MG/ML INJ - AMPOLA 1 ML	PRONTO ATENDIMENTO
8.	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
9.	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO ATENDIMENTO
10.	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJ - AMPOLA 10 ML	PRONTO ATENDIMENTO
11.	BIPERIDENO 5 MG/ML INJ - AMPOLA 1 ML (PORT 344/1998)	PRONTO ATENDIMENTO
12.	BROMOPRIDA 5 MG/ML INJ - AMPOLA 2 ML	PRONTO ATENDIMENTO
13.	BROMOPRIDA 4 MG/ML - GOTAS 20 ML	PRONTO ATENDIMENTO
14.	CAPTOPRIL 25 MG	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
15.	CARVÃO ATIVADO PÓ 25 G	PRONTO ATENDIMENTO
16.	CEFALOTINA SODICA 1 G INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO ATENDIMENTO
17.	CEFTRIAXONA 1 G INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO ATENDIMENTO
18.	CEFTRIAXONA SODICA 500 MG IM - FRASCO-AMPOLA	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
19.	CETOPROFENO 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
20.	CETOPROFENO 100 MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO ATENDIMENTO
21.	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML INJ - BOLSA 100 ML	PRONTO ATENDIMENTO
22.	CLINDAMICINA, FOSFATO, 150 MG/ML INJ - AMPOLA 4 ML	PRONTO ATENDIMENTO
23.	CLONIDINA 0,150 MG CPR	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
24.	CLOPIDOGREL, BISSULFATO, 75 MG CPR	PRONTO ATENDIMENTO
25.	CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ - AMPOLA 10 ML	PRONTO ATENDIMENTO
26.	CLORETO DE SÓDIO 20% INJ - AMPOLA 10 ML	PRONTO ATENDIMENTO
27.	CLORPROMAZINA 5 MG/ML INJ - AMPOLA 5 ML (PORT 344/1998)	PRONTO ATENDIMENTO
28.	COMPLEXO B INJ – AMPOLA 2 ML	PRONTO ATENDIMENTO

29.	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML INJ - AMPOLA 2 ML	PRONTO ATENDIMENTO
30.	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO, 4 MG/ML INJ - AMPOLA 2,5 ML	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
31.	DEXTROCETAMINA 50 MG/ML - 10 ML (PORT 344/1998)	PRONTO ATENDIMENTO
32.	DIAZEPAM 5 MG/ML INJ - AMPOLA 2 ML (PORT 344/1998)	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
33.	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3 MG + 5 MG + 100 MG + 100 MG/ML - AMPOLA 10 ML	PRONTO ATENDIMENTO
34.	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML INJ - AMPOLA 2 ML	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
35.	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML INJ - AMPOLA 20 ML	PRONTO ATENDIMENTO
36.	DOPAMINA 5 MG/ML INJ - AMPOLA 10 ML	PRONTO ATENDIMENTO
37.	EPINEFRINA 1 MG/ML INJ - AMPOLA 1 ML	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
38.	ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ - AMPOLA 1 ML	PRONTO ATENDIMENTO
39.	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG + 50 MG/ML INJ - AMPOLA 5 ML	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
40.	ETONOGESTREL 68 MG - IMPLANTE	UNIDADE DE SAÚDE
41.	ENOXAPARINA 80 MG/0,8 ML- SERINGA	PRONTO ATENDIMENTO
42.	FENITOÍNA 50 MG/ML INJ - AMPOLA 5 ML (PORT 344/1998)	PRONTO ATENDIMENTO
43.	FENOBARBITAL 100 MG/ML INJ - AMPOLA 2 ML (PORT 344/1998)	PRONTO ATENDIMENTO
44.	FENTANILA 0,05 MG/ML INJ - AMPOLA 10 ML (PORT 344/1998)	PRONTO ATENDIMENTO
45.	FITOMENADIONA (VIT. K) 10 MG/ML INJ - AMPOLA 1 ML	PRONTO ATENDIMENTO
46.	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INJ - AMPOLA 5 ML (PORT 344/1998)	PRONTO ATENDIMENTO
47.	FUROSEMIDA 10 MG/ML INJ - AMPOLA 2 ML	PRONTO ATENDIMENTO
48.	GENTAMICINA 40 MG/ML INJ - AMPOLA 2 ML	PRONTO ATENDIMENTO
49.	GLICONATO DE CÁLCIO 10% INJ - AMPOLA 10 ML	PRONTO ATENDIMENTO
50.	GLICOSE 50% INJ – AMPOLA 10 ML	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
51.	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ - AMPOLA 1 ML	PRONTO ATENDIMENTO

	(PORT 344/1998)	
52.	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML INJ - AMPOLA	PRONTO ATENDIMENTO
53.	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML INJ - FRASCO AMPOLA 5 ML	PRONTO ATENDIMENTO
54.	HIDROCORTISONA 500MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
55.	INSULINA NPH FRASCO-AMPOLA 10 ML	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
56.	INSULINA REGULAR FRASCO-AMPOLA 10 ML	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
57.	IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – SOL INALAÇÃO 20 ML	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
58.	ISOSSORBIDA, DINITRATO, 5 MG CPR SUBLINGUAL	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
59.	LIDOCAÍNA 2% - GEL 30G	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
60.	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO, 2% SEM VASOCONSTRITOR INJ - AMPOLA 20 ML	PRONTO-ATENDIMENTO E UBS (QUE REALIZA PEQUENOS PROCEDIMENTOS)
61.	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO, 2% COM EPINEFRINA 1:200.000 – AMPOLA 20 ML (PARA PROCEDIMENTOS)	PRONTO ATENDIMENTO E UBS (QUE REALIZA PEQUENOS PROCEDIMENTOS)
62.	LIDOCAÍNA 100MG/ML 10% - SPRAY 50 ML	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
63.	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO, 150 MG/ML INJ – AMPOLA 1 ML	UBS
64.	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ - AMPOLA 2 ML	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
65.	METOPROLOL, TARTARATO, 1 MG/ML INJ - AMPOLA 5 ML	PRONTO ATENDIMENTO
66.	METRONIDAZOL 5 MG/ML INJ - BOLSA 100 ML	PRONTO ATENDIMENTO
67.	MIDAZOLAM 5 MG/ML INJ - AMPOLA 10 ML (PORT 344/1998)	PRONTO ATENDIMENTO
68.	MIDAZOLAM 5 MG/ML INJ - AMPOLA 3 ML (PORT 344/1998)	PRONTO ATENDIMENTO
69.	MORFINA 10 MG/ML INJ - AMPOLA 1 ML (PORT 344/1998)	PRONTO ATENDIMENTO

70.	NALOXONA 0,4 MG/ML INJ - AMPOLA 1 ML (PORT 344/1998)	PRONTO ATENDIMENTO
71.	NITROGLICERINA 5 MG/ML INJ - AMPOLA 5 ML	PRONTO ATENDIMENTO
72.	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML INJ - AMPOLA 2 ML	PRONTO ATENDIMENTO
73.	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO, 2 MG/ML INJ - AMPOLA 4 ML	PRONTO ATENDIMENTO
74.	NORETISTERONA, ENANTATO 50MG + ESTRADIOL, VALERATO 5MG/ML INJ – AMPOLA 1 ML	UBS
75.	OMEPRAZOL 40 MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO ATENDIMENTO
76.	ONDANSETRONA 2 MG/ML - AMPOLA 2 ML	PRONTO ATENDIMENTO
77.	ONDANSETRONA 2 MG/ML - AMPOLA 4 ML	PRONTO ATENDIMENTO
78.	OXACILINA 500 MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO ATENDIMENTO
79.	OXIBUPROCAÍNA 4 MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	PRONTO ATENDIMENTO
80.	PHOSFOENEMA (FOSFATO MONOBÁSICO 0,16 G + DIBÁSICO 0,06 G/ML)	PRONTO ATENDIMENTO
81.	PROMETAZINA 25 MG/ML INJ - AMPOLA 2 ML	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
82.	RETINOL 10.000 UI, AMINOÁCIDOS 25 MG, METIONINA 5 MG, CLORANFENICOL 5 MG - POMADA OFTÁLMICA 3,5G	PRONTO ATENDIMENTO
83.	RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO	PRONTO ATENDIMENTO
84.	RIVAROXABANA 20 MG COMPRIMIDO	PRONTO ATENDIMENTO
85.	ROCURÔNIO, BROMETO 10MG/ML INJ - FRASCO AMPOLA 5 ML	PRONTO ATENDIMENTO
86.	SALBUTAMOL, SULFATO, 100 MCG/DOSE – AEROSOL 200 DOSES	PRONTO ATENDIMENTO
87.	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	PRONTO ATENDIMENTO
88.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME 50G	PRONTO ATENDIMENTO E UBS
89.	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% INJ - AMPOLA 10 ML	PRONTO ATENDIMENTO
90.	SUXAMETÔNIO, CLORETO, 100 MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO ATENDIMENTO
91.	TANSULOSINA, CLORIDRATO, 0,4 MG COMPRIMIDO	PRONTO ATENDIMENTO

92.	TERBUTALINA, SULFATO, 0,5 MG/ML INJ - AMPOLA 1 ML	PRONTO ATENDIMENTO
93.	TRAMADOL 50 MG/ML INJ - AMPOLA 2 ML (PORT 344/1998)	PRONTO ATENDIMENTO

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE(UBS): EAP's E ESF's  
 PRONTO ATENDIMENTO FLÁVIO MIGUEL SCHNEIDER: Avenida Mauricio Sirotsky Sobrinho, 70 - Patronato  
 PRONTO ATENDIMENTO POLICLÍNICA RUBEN NOAL: Avenida Paulo Lauda, 80 – Tancredo Neves.

### **PROGRAMA AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR**

ITEM	MEDICAMENTO
1.	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG (GRATUITO)
2.	ANLODIPINO 5 MG (GRATUITO)
3.	ATENOLOL 25 MG (GRATUITO)
4.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY NASAL, 50 MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL, FRASCO 200 DOSES (GRATUITO)
5.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY NASAL, 200 MCG/DOSE (GRATUITO)
6.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 200 MCG/CÁPSULA (GRATUITO)
7.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 250 MCG (GRATUITO)
8.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 50 MCG (GRATUITO)
9.	BUDESONIDA AEROSSOL NASAL 50 MCG. FRASCOS COM 10 ML (CORRESPONDENTE A 200 DOSES) AEROSSOL COM VÁLVULA DOSIFICADORA (GRATUITO)
10.	BUDESONIDA AEROSSOL NASAL 32 MCG. (GRATUITO)
11.	CAPTOPRIL 25 MG (GRATUITO)
12.	DAPAGLIFLOZINA 10 MG (GRATUITO)
13.	ENALAPRIL MALEATO 10 MG (GRATUITO)
14.	ESPIRONOLACTONA 25 MG (GRATUITO)
15.	ESTRADIOL 5 MG + NORETISTERONA 50MG/ML – AMPOLA (GRATUITO)
16.	FUROSEMIDA 40 MG (GRATUITO)
17.	GLIBENCLAMIDA 5 MG (GRATUITO)
18.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (GRATUITO)

19.	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML (GRATUITO)
20.	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML (GRATUITO)
21.	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO 20 ML (GRATUITO)
22.	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,02 MG/DOSE (GRATUITO)
23.	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG CP (GRATUITO)
24.	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100 MG+ 25 MG COMPRIMIDOS (GRATUITO)
25.	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15 MG + 0,03 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS (GRATUITO)
26.	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG (GRATUITO)
27.	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML (GRATUITO)
28.	METFORMINA 850 MG (GRATUITO)
29.	METFORMINA 500 MG (GRATUITO)
30.	METFORMINA 500 MG – AÇÃO PROLONGADA (GRATUITO)
31.	NORETISTERONA 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES (GRATUITO)
32.	PROPRANOLOL 40 MG (GRATUITO)
33.	SALBUTAMOL SULFATO 5 MG (GRATUITO)
34.	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG (GRATUITO)
35.	SINVASTATINA 10 MG (GRATUITO)
36.	SINVASTATINA 20 MG (GRATUITO)
37.	SINVASTATINA 40 MG (GRATUITO)
38.	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG (GRATUITO)
39.	TIMOLOL 0,25%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA (GRATUITO)
40.	TIMOLOL 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5 ML (GRATUITO)