



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO MIGUEL DA BOA VISTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



SECRETARIA DE SAÚDE
COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

OFÍCIO 01 – PARA CONHECIMENTO E APRECIACÃO

Ao Prefeito Municipal Vilmar Schmaedecke

Ao Conselho Municipal de Saúde

A Comissão de Farmácia e Terapêutica, no uso de suas atribuições, vem através deste cumprimentá-los cordialmente e tornar cientes da nova REMUME 2018-2020 (Relação Municipal de Medicamentos) que entrará em vigência em julho deste ano e terá vigência por dois (2) anos.

Cordialmente

Ana Paula Pan Scarton
Presidente da Comissão de Farmácia e Terapêutica

*Becceli
Filho
28/06/18*

São Miguel da Boa Vista, 26 de junho de 2018.





REMUME – RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS 2018-2020

MEDICAMENTOS SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL - PSICOTRÓPICOS
ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG
ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG
ACIDO VALPRÓICO SUSPENSÃO 250 MG/ML 100 ML
AMITRIPTILINA 25 MG
AMITRIPTILINA 75 MG
BIPERIDENO 2 MG
BROMAZEPAM 3 MG
CARBAMAZEPINA 200 MG
CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 20 MG/ML 100ML
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG
CITALOPRAM 20 MG
CLOMIPRAMINA 25 MG
CLONAZEPAM 0,5 MG
CLONAZEPAM 2 MG
CLONAZEPAM GOTAS 2,5 MG/ML
CLORPROMAZINA 100 MG
CODEÍNA + PARACETAMOL 30/500MG
DIAZEPAM 10 MG
DIAZEPAM 10 MG 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
DISSULFIRAM 250 MG
FENITOÍNA 100 MG
FENOBARBITAL 100 MG





Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO MIGUEL DA BOA VISTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



FLUOXETINA 20 MG	
HALOPERIDOL 5 MG	
HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	
IMIPRAMINA 25 MG	
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	
LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	
NORTRIPTILINA 25 MG	
PAROXETINA 20 MG	
RISPERIDONA 1 MG	ESTADO
RISPERIDONA 2 MG	ESTADO
SERTRALINA 50 MG	
SULPIRIDA 50 MG	
TIORIDAZINA 50 MG	
TRAMADOL 50 MG	
TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLA	
VALPROATO DE SÓDIO+ÁCIDO VALPRÓICO 300 MG	
VALPROATO DE SÓDIO+ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG	
VENLAFAXINA 75 MG	

LISTA BÁSICA

AAS 100 MG
AAS 100 MG TAMPONADO
ACEBROFILINA XPE AD
ACEBROFILINA XPE PED
ACECLOFENACO 100 MG
ACETAZOLAMIDA 250 MG
ACETILCISTEÍNA 600 MG ENVELOPE
ACETILCISTEÍNA XPE PED





Estado de Santa Catarina

PREFEITURA MUNICIPAL DE

SÃO MIGUEL DA BOA VISTA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



ACICLOVIR 200MG COMP
ACICLOVIR 5% CR DERM
ACIDO FÓLICO 5 MG
ALBENDAZOL 400MG COMP
ALBENDAZOL 400MG/10ML
ALENDRONATO 70MG
ALOPURINOL 100 MG
ALOPURINOL 300 MG
AMIODARONA 100 MG COMP
AMIODARONA 200 MG COMP
AMOXICILINA 500 MG CAPS
AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP ORAL
AMOXICILINA + CLAVULONATO POTÁSSICO 250MG/5ML + 62,5/5ML SUSP ORAL
AMOXICILINA + CLAVULONATO POTÁSSICO 500 MG + 125 MG COMP
AMPICILINA 500 MG CAPS
AMPICILINA 250 MG/5ML SUSP ORAL
ANLODIPINO 5 MG
ANLODIPINO 10 MG
ATENOLOL 25 MG
ATENOLOL 50 MG
ATENOLOL 100 MG
AZITROMICINA 200MG/5ML
AZITROMICINA 500 MG
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE 250MCG/DOSE AERROSS
BUDESONIDA 32 MCG
BUDESONIDA 64 MCG
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 10/250 MG COMP
BUTILB. DE ESCOPOLAMINA+DAPIRONA 6,67+333,4 MG/ML GTS
CALCIO 500 MG





Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO MIGUEL DA BOA VISTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



CALCIO 600 MG+ VIT D 400 UI
CARBIDOPA+LEVODOPA 25/250 MG
CAPTOPRIL 25 MG
CARMELOSE 0,5% LUB OFTALMICO
CARVEDILOL 3,125 MG
CARVEDILOL 6,25 MG
CARVEDILOL 12,5 MG
CARVEDILOL 25 MG
CASTANHA DA INDIA 300 MG (AESCULUS HIPPOCASTANUM)
CEFALEXINA 500 MG
CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL
CETOCONAZOL 200 MG COMP
CETOCONAZOL 2% CR DERM
CETOCONAZOL 2% SHAMP
CILOSTAZOL 100 MG
CINARIZINA 75 MG
CIPROFLOXACINO 500 MG
CLARITROMICINA 500 MG
CLINDAMICINA 300 MG
CLOPIDOGREL 75 MG
CLORETO SÓDIO 9 MG/ML SPRAY NASAL
CLORTALIDONA 12,5 MG
CLORTALIDONA 25 MG
COLAGENASE + CLORANFENICOL POM DERM
COMPLEXO B DRG
CUMARINA+TROXERRUTINA 15/90 MG
DEXAMETASONA COLÍRIO
DEXAMETASONA CR DERM
DEXAMETASONA ELIXIR
DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA COLÍRIO





Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO MIGUEL DA BOA VISTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



DEXCLORFENIRAMINA 2 MG

DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 0,4MG/ML

DIGOXINA 0,25 MG

DIMENIDRINATO + VIT B6 COMP

DIPIRONA GOTAS

DIPIRONA 500 MG

DOXAZOSINA 2 MG

ENALAPRIL 5 MG

ENALAPRIL 10 MG

ENALAPRIL 20 MG

ESPINHEIRA SANTA 380 MG

ESPIRONOLACTONA 25 MG

ESPIRONOLACTONA 50 MG

ESPIRONOLACTONA 100 MG

ESTRIOL CR VAG

ESTROGÊNIOS CONJUGADOS

FENOTEROL 5 MG/ML NEBULIZAÇÃO

FERROCARBONILA + ASSOC

FINASTERIDA 5 MG

FLUCONAZOL 150 MG CAPS

FLUNARIZINA 10 MG

FLUCINOLONA+POLIMIXINA B+NEOMICINA GTS OTOLÓG.

FUROSEMIDA 40 MG

GINKGO BILOBA 80 MG

GLIBENCLAMIDA 5 MG

GLIMEPIRIDA 2 MG

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG

HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG

HIDRÓX. DE MAGNÉSIO + HIDRÓX. DE ALUMÍNIO SUSP ORAL 35,6 MG + 37MG/ML

HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%





Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO MIGUEL DA BOA VISTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



IBUPROFENO GOTAS 50 MG/ML
IBUPROFENO 600 MG
IPRATRÓPIO GTS NEBULIZAÇÃO
ISOFLAVONA 75 MG
ISOSSORBIDA 20 MG
ISOSSORBIDA 40 MG
ITRACONAZOL 100 MG
IVERMECTINA 6 MG
LEVODOPA+BENZERASIDA 100/25 MG HBS
LEVOFLOXACINO 500 MG
LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL DRG 0,15/0,03 MG
LEVONORGESTREL 0,75 MG
LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG
LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG
LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG
LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG
LISINOPRIL 5 MG
LISINOPRIL 10 MG
LISINOPRIL 20 MG
LORATADINA 10 MG
LORATADINA 1 MG/ML
LOSARTANA 25 MG
LOSARTANA 50 MG
LOSARTANA 100 MG
MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML
MEDROXIPROGESTERONA 10 MG
MELISSA OFFICINALIS GTS
MELOXICAM 15 MG
METFORMINA 500 MG





Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO MIGUEL DA BOA VISTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



METFORMINA 850 MG

METILDOPA 250 MG

METOCLOPRAMIDA 10 MG

METOCLOPRAMIDA GTS 4 MG/ML

METOPROLOL 25MG

METOPROLOL 50MG

METOPROLOL 100MG

METRONIDAZOL 250 MG

METRONIDAZOL 400 MG

METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL 100MG/G 50 G

MICONAZOL, NITRATO CREME TÓPICO 2%

MICONAZOL, NITRATO PÓ DERM 2%

MIKANIA GLOMERATA XPE

NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G

NIFEDIPINA 20 MG

NIMESULIDA 100 MG

NIMESULIDA 50MG/ML GTS

NISTATINA CR VAG

NISTATINA LIQ 100.000UI

NITROFURANTOÍNA 100 MG

NORETISTERONA 0,35 MG

OLEO MINERAL 100 ML

OMEPRAZOL 20 MG

ONDANSETRONA 4 MG

PARACETAMOL 500 MG

PARACETAMOL 750 MG

PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS

PERMETRINA LOÇÃO 5%

PLANTAGO OVATA 3,5G

POLIVITAMÍNICO E SAIS MINERAIS COMP





Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO MIGUEL DA BOA VISTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML
PREDNISONA 5 MG
PREDNISONA 20 MG
PROMETAZINA 25 MG
PROPAFENONA 300 MG
PROPATILNITRATO 10 MG
PROPILTIOURACIL 100 MG
PROPRANOLOL 40 MG
RANITIDINA 150 MG
RANITIDINA 15 MG/ML LIQ
SACCHAROMYCES BOULARDII 200 MG ENVELOPE PEDIATRICO
SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G
SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG/JATO-DOSE
SALBUTAMOL 2 MG/5ML XPE
SALBUTAMOL 2 MG COMP
SECNIDAZOL 1000 MG
SIMETICONA 75MG/ML GTS
SINVASTATINA 10 MG
SINVASTATINA 20 MG
SINVASTATINA 40 MG
SULFADIAZINA 500 MG COMP
SULFADIAZINA DE PRATA POM
SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 200MG+40MG/5ML
SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPINA 80 MG
SULFATO FERROSO 40 MG COMP
SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25 MG DE FERRO ELEMENTAR/ ML
TEOFILINA 100 MG
TEOFILINA 200 MG
TIAMINA 300 MG
TICLOPIDINA 250 MG





Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO MIGUEL DA BOA VISTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



TIMOLOL 0,5% COL

TOBRAMICINA 0,3% COL

VARFARINA 5 MG

VALSARTANA 160 MG

USO AMBULATORIAL

AMINOFILINA 25 MG/ML INJ

BICARBONATO SÓDIO 8,4% INJ

BUTILB. DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJETAVEL

CEFTRIAXONA 1 G IM INJ

CETOPROFENO 100 MG IV INJ

CETOPROFENO 50 MG/ML IM INJ

CLORETO DE SÓDIO 20%

COLÍRIO ANESTÉSICO PARA PROCEDIMENTOS

COMPLEXO B AMPOLA

DIMENIDRINATO+VIT B6 INJ

DIMENIDRINATO + VIT B6 DL INJ

DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3ML

DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+FOSF DISSOD. DE BETAME 5/2 MG/ML

DIPIRONA 1G/2ML AMPOLA

DOPAMINA 5 MG/ML

EPINEFRINA 1 MG/ML

FUROSEMIDA 10 MG/ML

GLICOSE 50 %

HIDROCORTISONA 100 MG INJ

HIDROCORTISONA 500 MG INJ

HIDROXIQUINOLINA+TROLAMINA GTS OTOLÓGICAS

LIDOCAÍNA 2% GELÉIA VIA URETRAL

LIDOCAÍNA 2% SEM VASODILATADOR

METOCLOPRAMIDA INJ 5 MG/ML





Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO MIGUEL DA BOA VISTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



NORETISTERONA+ESTRADIOL INJ

ÓLEO MINERAL FRASCO 100 ML

ONDANSETRONA 4 MG

BENZILPENICILINA BENZATINA 1200 000 UI INJ

BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400 000 UI INJ

RANITIDINA 25 MG/ML INJ

RETINOL+AMINOÁCIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL POM OFTALM.

RIFOCINA SPRAY

