

PORTARIA MUNICIPAL Nº 251/2024, de 14 de Novembro de 2024.

“Dispõe da publicação da Relação de Medicamentos Essenciais de Santana do Piauí aprovado pelo CFT”.


A PREFEITA MUNICIPAL DE SANTANA DO PIAUI, Estado do Piauí, no uso de suas atribuições legais, na forma prevista na Lei Orgânica Municipal de Santana do Piauí-PI; Considerando que de acordo com a Política Nacional de Medicamentos oficializada pela Portaria 3.916, 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.

RESOLVE:

Art. 1º Publicar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) da Assistência Farmacêutica elencada através da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e conforme aprovação da Comissão de Farmácia e Terapêutica - CFT da Secretaria Municipal de Saúde de Santana do Piauí-PI.

REMUME 2024

MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA
ACEBROFILINA	5MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO FÓLICO	5 MG MCG	COMPRIMIDO GOTAS
ÁCIDO ÁSCORBICO (VITAMINA C)	100 MG/5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ÁCIDO TRANEXAMICO	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ACETILCISTEINA	20 MG/ML 40 MG/ML	XAROPE
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	25 MG	COMPRIMIDO



ALBENDAZOL	400 MG 40 MG/ML	COMPRIMIDO SUSPENSÃO ORAL
AMOXICILINA	500 MG 250 MG/5ML 400/5ML	COMPRIMIDO SUSPENSÃO ORAL
AMBROXOL	15 MG/ML 30 MG/ML	XAROPE
ATENOLOL	25 MG	COMPRIMIDO
ANLODIPINO	5 MG 10 MG	COMPRIMIDO
AZITROMICINA	500 MG 40 MG/ML	COMPRIMIDO PÓ PARA SUSPENÇÃO ORAL
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	10 MG + 250MG 4MG/ML + 500 MG/ML	COMPRIMIDO SOLUÇÃO ORAL SOLUÇÃO INJETÁVEL
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
BROMOPRIDA	10MG 4MG/ML	COMPRIMIDO SOLUÇÃO ORAL
CETOPROFENO	150MG 100MG	COMPRIMIDO INJETÁVEL
CAPTOPRIL	25 MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA	200 MG 20 MG/ML	COMPRIMIDO SOLUÇÃO ORAL
CEFALEXINA	500 MG 250 MG/5ML	COMPRIMIDO SUSPENSÃO ORAL
COMPLEXO B		COMPRIMIDO SOLUÇÃO ORAL SOLUÇÃO INJETÁVEL
CIPROFLOXACINO	500 MG	COMPRIMIDO
CLONAZEPAM	2 MG 2,5 MG/ML	COMPRIMIDO SOLUÇÃO ORAL
DEXAMETASONA	0,1 MG/ML 1 MG/G 4 MG/ML	ELIXIR CREME SOLUÇÃO INJETÁVEL
DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML	XAROPE



DIPIRONA	500 MG 500 MG/ML 500 MG/DL	COMPRIMIDO SOLUÇÃO ORAL SOLUÇÃO INJETÁVEL
DIAZEPAM	10 MG 5 MG/ML	COMPRIMIDO SOLUÇÃO INJETÁVEL
DICLOFENACO	25 MG/ ML 75 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
DESLORATADINA	0,5MG/ML	SOLUÇÃO
ENALAPRIL	5 MG 10 MG 20 MG	COMPRIMIDO
EPINEFRINA	1MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FENITOÍNA	100 MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDO
FLUOXETINA	20 MG	CÁPSULA
FUROSEMIDA	40 MG 10 MG/ML	COMPRIMIDO SOLUÇÃO INJETÁVEL
FLORAX		SUSPENSÃO
GLICOSE	500 MG/ML (50%)	SOLUÇÃO INJETÁVEL
GLIBENCLAMIDA	5 MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL	1 MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL	5MG	COMPRIMIDO
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	COMPRIMIDO
HIDROCORTIZONA	500 MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
IBUPROFENO	600 MG 500 MG/ML	COMPRIMIDO SUSPENSÃO ORAL
INSULINA HUMANA NPH	100 UNIDADES INTERNACIONAIS/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL
INSULINA HUMANA REGULAR	100 UNIDADES INTERNACIONAIS/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,15 MG + 0,03 MG	COMPRIMIDO
LOSARTANA	50 MG	COMPRIMIDO



LORATADINA	10 MG	COMPRIMIDO
METFORMINA	500 MG 850 MG	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL	250 MG	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL + NISTATINA	10 MG + 20.000 UNIDADES INTERNACIONAIS DE MEDIDA	CREME VAGINAL
METILDOPA	250 MG	COMPRIMIDO
MEBENDAZOL	100 MG 20 MG/ML	COMPRIMIDO SUSPENSÃO ORAL
NEOMICINA + BACITRACINA	5 MG/G + 250 UNIDADES INTERNACIONAIS/G	POMADA
NIFEDIPINO	20 MG	COMPRIMIDO
NISTATINA	100.000 UNIDADES INTERNACIONAIS/ML	SUSPENSÃO ORAL
NORETISTERONA	0,35 MG	COMPRIMIDO
MUPIROCINA	20 MG/G	CREME
MICONAZOL	20 MG/G	CREME
ONDANSETRONA	2MG/ML	INJETÁVEL
OMEPRAZOL	20 MG	CAPSULA
OLANZAPINA	5 MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL	500 MG 200 MG/ML	COMPRIMIDO SOLUÇÃO ORAL
PANTOPRAZOL	40 MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
PREDNISONA	20 MG	COMPRIMIDO
PREDNISOLONA	3 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
PROMETAZINA	25 MG 25 MG/ML	COMPRIMIDO SOLUÇÃO INJETÁVEL
PROPANOLOL	40 MG	COMPRIMIDO
RISPERIDONA	1 MG/ML 1 MG 2 MG 3 MG	SOLUÇÃO ORAL COMPRIMIDO COMPRIMIDO COMPRIMIDO
SECNIDAZOL	1000 MG	COMPRIMIDO
SINVASTATINA	20 MG 40 MG	COMPRIMIDO

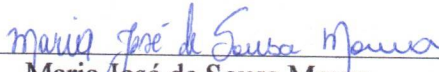
M. M. P. P.

SIMETICONA	75 MG/ML	EMULSÃO
SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL		PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400 MG + 80 MG	COMPRIMIDO
SULFATO FERROSO	25 MG/ML 40 MG	XAROPE COMPRIMIDO
TRAMADOL	100 MG/2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
ÁCIDO VALPROICO	50 MG/5ML	SOLUÇÃO ORAL

Art. 2º Revogam-se as disposições em contrário.

Art. 3º Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Gabinete da Prefeitura Municipal de Santana do Piauí-PI, 14 de Novembro de 2024.


Maria José de Sousa Moura
Prefeita Municipal