

**Portaria****PORTARIA SEMSA Nº 357, DE 16 DE ABRIL DE 2025.****DISPÕE SOBRE A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS – REMUME, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTELO/ES.**

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 nº 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 6.324 de 26 de dezembro de 2024 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 315 de 06 de agosto de 2024 que dispõe sobre a criação da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) da Secretaria Municipal de Saúde e a Portaria nº 296 de 14 de outubro de 2024 que institui o Regimento Interno da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) Municipal;

CONSIDERANDO as reuniões para análise das propostas e revisão da REMUME/2022 realizada pelos membros da Comissão de Farmácia e Terapêutica Municipal (CFT) que aconteceram em 13/08/2024, 12/09/2024 e em 12/12/24 na sede da Farmácia Cidadã Municipal, e das reuniões realizadas com o Conselho Municipal de Saúde de Castelo em 09/09/2024 e em 24 de março de 2025.

CONSIDERANDO a Resolução Nº 0003 de 24/03/2025 do Conselho Municipal de Saúde de Castelo que aprovou 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 SUS, 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) vigente 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 a Portaria GM/MS Nº 6.613 de 13 de fevereiro de 2025 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.

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº 5.882, de 19 de fevereiro de 2021.

**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 anti-inflamatórios a 20 comprimidos/mês por paciente, salvo exceções justificadas por laudo médico.

Art. 3º - Restringir a dispensação de CEFTRIAXONA 500 MG – IM para tratamento de Doenças Sexualmente transmissíveis (dose única).

Art. 4º - Restringir a dispensação de CLARITROMICINA 500 MG – comprimido para tratamento de receita com CID de Helicobacter Pylori.

Art. 5º - 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. 6º - 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. 7º - 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 nº 7.508 de 2011 e Artigo 19 da Portaria Municipal SEMSA nº 306 de abril de 2024.

Art. 8º - Vetar a dispensação/fornecimento de medicamentos padronizados para pacientes não residentes no município de Castelo, conforme Artigo 15 da Portaria Municipal SEMSA Nº 306 de abril de 2024.

Art. 9º - Restringir a dispensação do medicamento Amoxicilina + clavulanato de potássio 500/125 mg comprimido, dispensado através de prescrições médicas e dos dentistas especialistas do CEO (Centro de Especialidades Odontológicas), aos demais dentistas, somente com justificativa em receituário.

Art. 10º - Restringir a dispensação do medicamento CIANOCOBALAMINA 1000 mcg (VIT. B12) solução injetável, aos pacientes com carência de vitamina B12 (valores abaixo de 200 mg/l), com receituário médico e cópia do exame laboratorial, em no máximo, 10 frascos por prescrição.

Art. 11º - Restringir a dispensação de Diosmina+hesperidina 450+50mg conforme item 1.5 do Anexo II desta portaria.

Art. 12º - Restringir a dispensação de medicamentos para tratamento da Síndrome Gripal conforme item 1.6 do Anexo II desta portaria.

Art. 13º - Ficam EXCLUÍDOS da REMUME os itens constantes no ANEXO III desta Portaria

Art. 14º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação revogando-se as disposições em contrário, em especial a Portaria Nº 267 de 29 de novembro de 2022, que define a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).

Castelo/ES, 16 de Abril de 2025.

**Marcela Nagel Stov**  
**Secretária Municipal de Saúde**

**Relação Municipal de Medicamentos Essenciais REMUME – 2025/2026****LISTA DE CARACTERES**

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

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

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

(\*\*\*\*) - Medicamentos financiados pela União mediante notificação na Vigilância Epidemiológica Municipal, com dispensação de responsabilidade da Farmácia Cidadã Municipal.

(\*R) - Medicamento de uso restrito.

**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 e 100 mg/ml

Paracetamol – comprimido 500 mg

solução oral 200 mg/ml

**2.2 – Medicamentos para Enxaqueca/Cefaleia**

Amitriptilina, cloridrato – comprimido 25 mg

Atenolol – comprimido sulcado 50 mg

Metoclopramida, cloridrato – comprimido 10 mg

Paracetamol – comprimido 500 mg

solução oral 200 mg/ml

**2.3 – Antiespasmódicos**

Escopolamina, butilbrometo – comprimido 10mg

**2.4 – Relaxante muscular**

Ciclobenzaprina – comprimido 5mg

**3 – ANTI-INFLAMATÓRIOS E MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO DE ARTRITE (TIPO GOTA)****3.1 – Anti-inflamatórios Não-Esteroides**

Ibuprofeno – comprimido 300 mg e 600 mg

suspensão oral 50 e 100 mg/ml

**3.2 – Anti-inflamatórios Esteroides**

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

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

Alopurinol – comprimido 100 mg

**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

(\* **Beclometasona, dipropionato – spray nasal aquoso 50 mcg/dose– Justificativa Anexo I**)

## **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

Ceftriaxona – pó para solução injetável 1 gr EV

Ceftriaxona – pó para solução injetável 500 mg IM (\*R) – uso restrito para tratamento de IST em dose única.

#### **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

creme vaginal 100 mg/g

#### **5.1.7 – Medicamento para o Tratamento da Tracoma**

Azitromicina – comprimido 500 mg

suspensão oral 40 mg/ml

## **5.2 – Antifúngicos Sistêmicos**

Fluconazol – cápsula 150 mg

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

Praziquantel – 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

creme vaginal 100 mg/g

### **5.5.3 – Medicamentos para Tratamento de Toxoplasmose e adjuvante**

Ácido Fólico – 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**

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

Etambutol, cloridrato – comprimido 400 mg (\*\*)

Etionamida – comprimido 250 mg (\*\*)

Isoniazida – comprimido 100 mg (\*\*)

Isoniazida – comprimido 300mg (\*\*)  
 Isoniazida 300 + Rifapentina 300 mg (dose fixa combinada)  
 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 PQTU – Poliquimioterapia – adulto (\*\*)  
 Blister calendário PQTU – Poliquimioterapia – infantil (\*\*)  
 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**

## **6 – 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  
 – solução oral 0,2 mg/ml  
 Carbonato de cálcio – comprimido 1.250 mg (equiv. a 500 mg Ca++)  
 Carbonato de cálcio + Colecalciferol – comprimido 500 mg CaCO<sub>3</sub> + calciferol 400UI  
 Cianocobalamina (VIT. B12) – solução injetável 1000 mcg (\* R)  
 Sacarato de Hidróxido Férrico 20 mg/ml – solução injetável  
 Sulfato ferroso – comprimido revestido 40 mg Fé++  
 solução oral 25 mg/ml Fe++

## **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  
 Clonazepam – comprimido 2mg  
 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**

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 – Antiparkinsonianos**

Biperideno, cloridrato – comprimido 2 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 sedativos**

Clomipramina, cloridrato – comprimido 10 mg e 25 mg  
 Clonazepam – comprimido 2mg

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

Propafenona – comprimido 300mg

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

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, Sinvastatina – comprimido 20 mg e 40 mg - Justificativa 1.1 do Anexo I)**

### **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

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

### **10.5 – Hipolipemiantes**

Sinvastatina – comprimido 20 mg e 40 mg (\*)

(Sinvastatina – comprimido 20 mg e 40 mg - **Justificativa 1.1 do Anexo I**) (\*)

## **11 – MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE O SANGUE**

### **11.1 – Antianêmicos**

Ácido Fólico – comprimido 5 mg

solução oral 0,2 mg/ml

Sulfato ferroso – comprimido revestido 40 mg Fe++

solução oral 25 mg/ml Fe++

Sacarato de Hidróxido Férrico 20 mg/ml – solução injetável

### **11.2 – Anticoagulante oral**

Varfarina Sódica – comprimido 5 mg

### **11.3 – Antiagregante plaquetário**

Ácido acetilsalicílico – comprimido 100 mg

## **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

Clarithromicina – cápsula ou comprimido 500 mg (\*R)

Metronidazol – comprimido 250 mg

**\* (R) – Uso Restrito na erradicação de H. pylori****12.3 – Antieméticos e Agentes Procinéticos**

Metoclopramida, cloridrato – comprimido 10 mg

Ondansetrona, cloridrato – comprimido 4 mg

**12.4 – Outros**

Lactulose – xarope 667 mg/dl

**13 – MEDICAMENTOS QUE ATUAM SOBRE SISTEMA RESPIRATÓRIO****13.1 – Antiasmáticos**

Beclometasona, dipropionato – uso oral – aerossol 250 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

**(\* Beclometasona e 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

**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

**14.2 – Insulinas e Antidiabéticos orais**

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

caneta 3 ml – injetável (\*R) (\*\*)

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

caneta 3 ml – injetável (\*R) (\*\*)

Glibenclamida – comprimido 5 mg (\*)

Gliclazida – comprimido 30 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**

Algestona acetamida + enantato de estradiol - solução injetável 150 + 10 mg/ml (\*\*)

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 (\*\*)

Medroxiprogesterona, acetato + cipionato de estradiol - solução injetável 50 + 10 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 – Progestogênicos**

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

Medroxiprogesterona, acetato + cipionato de estradiol - solução injetável 50 + 10 mg/ml

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

**(\*Alendronato de Sódio – comprimido 70 mg - Justificativa 1.1 do Anexo I)**

**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 Esteroides**

Dexametasona, acetato – creme dermatológico 1 mg/g

**SEÇÃO C: OUTROS MEDICAMENTOS E PRODUTOS(INSUMOS) PARA SAÚDE****17 – PRODUTOS PARA O TRATAMENTO DO TABAGISMO**

Bupropiona, cloridrato – comprimido 150 mg (\*\*)  
 Nicotina – pastilha 4 mg (\*\*)  
 Nicotina - 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 (\*R)  
 Glicosímetro (\*R)  
 Microlanceta estéril – unidade (\*R)  
 Seringa descartável para insulina com agulha fixa no corpo – 1 ml – unidade (\*R)  
 Tira teste para glicemia capilar – unidade (\*R)

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

**ANEXOS**  
**ANEXO I**

**1 - Medicamentos que fazem parte do Programa Federal Farmácia Popular do Brasil com custo zero para a população conforme Portaria GM/MS Nº 6.613 de 13 de fevereiro de 2025.**

**NOTA: Caso o Programa Farmácia Popular seja extinto, esses medicamentos serão adquiridos imediatamente para atendimento aos pacientes do SUS Municipal:**

Alendronato de Sódio – comprimido 70 mg  
 Anlodipino 5 mg – comprimido  
 Atenolol 25 mg – comprimido  
 Beclometasona, dipropionato –Spray nasal aquoso 50 mcg/dose  
 Beclometasona, dipropionato – uso oral – aerossol 250 mcg/dose  
 Captopril 25 mg – comprimido  
 Enalapril 10 mg – comprimido

Espironolactona 25 mg – comprimido  
 Furosemida 40 mg – comprimido  
 Glibenclamida 5 mg – comprimido  
 Hidroclorotiazida 25 mg – comprimido  
 Losartana 50 mg – comprimido  
 Metformina 500 mg e 850 mg – comprimido  
 Metoprolol 25 mg – comprimido  
 Propranolol 40 mg – comprimido  
 Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose – aerossol spray oral  
 Sinvastatina 20 mg e 40mg - comprimido

## ANEXO II LISTA COMPLEMENTAR DA REMUME/2025.

### 1.1 – Medicamentos financiáveis com Recurso Próprio Municipal:

Ambroxol 3mg/ml – xarope  
 Ambroxol 3mg/ml – xarope  
 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  
 Domperidona 10 mg – comprimido  
 Domperidona 1mg/ml – suspensão oral  
 Neomicina + Bacitracina 5 mg/g + 250 UI/g - pomada  
 Nimesulida 100 mg – comprimido  
 Simeticona 40 mg – comprimido  
 Simeticona 75 mg/ml - solução oral  
 Vitaminas do Complexo B (B1 + B6 + B12) – drágeas

### 1.2 – Inclusão de Medicamentos financiáveis com Recurso da Assistência Farmacêutica (Tripartite):

Ácido Fólico – solução oral 0,2 mg/ml  
 Ceftriaxona 500 mg - pó para solução injetável IM  
 Ceftriaxona 1G – pó para solução injetável EV  
 Cianocobalamina (VIT B12) – solução injetável 1000 mcg (\*R)  
 Gliclazida – comprimido 30 mg  
 Ondansetrona, cloridrato – comprimido 4 mg  
 Propafenona – comprimido 300mg

### 1.3 – Inclusão de Medicamentos financiáveis com Recurso Próprio Municipal:

Ciclobenzaprina, cloridrato 5 mg – comprimido  
 Clonazepam 2 mg - comprimido  
 Ibuprofeno 100 mg/ml – suspensão oral  
 Sacarato de Hidróxido Férrico 20 mg/ml – solução injetável

### 1.4 – Medicamentos financiáveis com Recurso Próprio Municipal que possuem dispensação restrita, no SUS da Secretaria Municipal de Saúde de Castelo, para médicos Psiquiatras e Neurologistas (obrigatório ser a primeira prescrição do especialista, sendo facultada a renovação, por no máximo 120 dias – 2 PRESCRIÇÕES DE 60 DIAS , pelo médico de ESF) conforme Portaria Municipal nº 306 de 18 de abril de 2024, Art. 14:

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

### 1.5 – Medicamento 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 + hesperidina 450+50 mg – comprimido

### 1.6 – Medicamentos financiáveis com Recurso Próprio Municipal com uso RESTRITO para tratamento de Síndrome Gripal:

Acetilcisteína – envelope 600 mg  
 Vitamina C + Zinco – comprimido efervescente 1 g  
 Levofloxacino – comprimido 500 mg

## ANEXO III

### 1 - Medicamentos excluídos da padronização:

Clorexidina – solução bucal 0,12%



**8 – Medicamentos para Tratamento da Chicungunya**

Codeína – comprimido 30 mg (\*\*\*\*)

Hidroxicloroquina – comprimido 400 mg (\*\*\*\*)

Naproxeno – comprimido 500 mg (\*\*\*\*)

Tramadol – comprimido 50 mg (\*\*\*\*)

**(\*\*\*\*) Medicamentos financiados pela União mediante notificação na Vigilância Epidemiológica Municipal, com dispensação de responsabilidade da Farmácia Cidadã Municipal.****ANEXO V****ELENCO DE MEDICAMENTOS REMUME/ 2025 – 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, com dispensação de responsabilidade da Vigilância Ambiental Municipal.****(\*\*\*\*) Medicamentos financiados pela União mediante notificação na Vigilância Epidemiológica Municipal, com dispensação de responsabilidade da Farmácia Cidadã 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 Fólico	Solução oral 0,2 mg/ml
006	Ácido Fólico (*R) (**)	Comprimido 15 mg
007	Água para injeção	Unidade 10 ml
008	Agulha para caneta de insulina (**) (*R)	Unidade 0,23 mm x 4 mm 32G
009	Albendazol	Comprimido mastigável 400 mg
010	Albendazol	Suspensão oral 4%
011	Algestona acetamida + enantato de estradiol (**)	Solução injetável 150 + 10 mg/ml
012	Alendronato de Sódio (*)	Comprimido 70 mg
013	Alopurinol	Comprimido 100 mg
014	Ambroxol	Xarope 3 mg/ml
015	Ambroxol	Xarope 6 mg/ml
016	Amiodarona, cloridrato	Comprimido 200 mg
017	Amitriptilina, cloridrato	Comprimido 25 mg
018	Amoxicilina	Cápsula ou comprimido 500 mg
019	Amoxicilina	Pó para suspensão oral 50 mg/ml
020	Amoxicilina + Clavulanato de potássio	Comprimido revestido 500 mg + 125 mg
021	Amoxicilina + Clavulanato de potássio	Suspensão oral 50 mg/ml + 12,5 mg/ml
022	Anlodipino, Besilato (*)	Comprimido 5 mg
023	Anlodipino, Besilato	Comprimido 10 mg
024	Atenolol (*)	Comprimido 25 mg
025	Atenolol	Comprimido 50 mg
026	Azitromicina	Comprimido 500 mg
027	Azitromicina	Suspensão oral 40 mg/ml
028	Beclometasona, Dipropionato (*)	Spray nasal aquoso 50 mcg/dose – Uso nasal
029	Beclometasona, Dipropionato (*)	Aerosol 250 mcg/dose – Uso oral

030	Benzilpenicilina benzatina	Pó para suspensão injetável 1.200.000 UI
031	Biperideno, cloridrato	Comprimido 2 mg
032	Blister Calendário Poliquimioterapia-PQTU ADULTO (**)	Comprimido
033	Blister Calendário Poliquimioterapia-PQTU -INFANTIL	Comprimido
034	Bupropiona (**) (*R)	Comprimido 150mg
035	Bromoprida	Comprimido 10 mg
036	Bromoprida	Solução oral 4 mg/ml
037	Captopril (*)	Comprimido 25 mg
038	Carbamazepina	Comprimido 200 mg
039	Carbamazepina	Xarope 20 mg/ml
040	Carbonato de Cálcio	Comprimido 1.250 (Equivalente a 500 mg Ca ++)
041	Carbonato de Cálcio + Colecalciferol	Comprimido 500 mg CaCO3 + 400UI
042	Carbonato de Lítio	Comprimido 300 mg
043	Carvedilol	Comprimido 3,125 mg
044	Carvedilol	Comprimido 12,5 mg
045	Cefalexina (sódica ou cloridrato)	Cápsula ou comprimido 500 mg
046	Cefalexina (sódica ou cloridrato)	Suspensão oral 50 mg/ml
047	Ceftriaxona 1G	Pó para solução injetável <b>EV</b>
048	Ceftriaxona 500g (* R)	Pó para suspensão injetável + diluente <b>IM</b>
049	Cetoconazol	Xampu 2% - 20 mg/g
050	Cianocobalamina (* R)	Solução injetável 1000 mcg
051	Ciclobenzaprina, cloridrato	Comprimido 5 mg
052	Cinarizina	Comprimido 75 mg
053	Ciprofloxacino, cloridrato	Comprimido 500 mg
054	Citalopram (*R)	Comprimido 20mg
055	Claritromicina (*R)	Cápsula ou comprimido 500 mg
056	Clofazimina (**)	Cápsula 50 mg
057	Clofazimina (**)	Cápsula 100 mg
058	Clonazepam	Comprimido 2 mg
059	Clomipramina, cloridrato	Comprimido 10 mg
060	Clomipramina, cloridrato	Comprimido 25 mg
061	Cloreto de sódio	Solução fisiológica nasal 0,9 %
062	Clorpromazina, cloridrato	Comprimido 25 mg
063	Clorpromazina, cloridrato	Comprimido 100 mg
064	Codeína - (***)	comprimido 30 mg
065	Compostos de Alumínio e Magnésio	Suspensão oral hidróxido de alumínio 6% e hidróxido de magnésio 4% 100 ml
066	Dexametasona	Comprimido 4 mg
067	Dexametasona	Creme dermatológico 1 mg/g
068	Diazepam	Comprimido 5 mg
069	Diazepam	Comprimido 10 mg
070	Digoxina	Comprimido 0,25 mg
071	Diosmina+Hesperidina (*R)	Comprimido 450+50mg (*R)
072	Dipirona	Comprimido 500 mg
073	Dipirona sódica	Gotas 500 mg/ml

074	Domperidona	Comprimido 10mg
075	Domperidona	Solução oral 1mg/ml
076	Doxazosina	Comprimido 2mg
077	Enalapril, maleato	Comprimido 5 mg
078	Enalapril, maleato (*)	Comprimido 10 mg
079	Enalapril, maleato	Comprimido 20 mg
080	Escopolamina, butilbrometo 10	Comprimido 10 mg
081	Espiramicina (**) (*R)	Comprimido 500mg
082	Espironolactona (*)	Comprimido 25 mg
083	Estriol 1mg/g	Creme vaginal 50gr. + aplicador
084	Etinilestradiol + Levonorgestrel (**)	Comprimido 0,03 mg + 0,15 mg
085	Estreptomicina, sulfato (**)	Frasco/ampola 1g
086	Etambutol (**)	Comprimido 400mg
087	Etionamida (**)	Comprimido 250mg
088	Fenitoína sódica	Comprimido 100 mg
089	Fenobarbital	Comprimido 100 mg
090	Fenobarbital	Solução oral 40 mg/ml
092	Finasterida	Comprimido 5 mg
092	Fluconazol	Cápsula 150 mg
093	Fluoxetina	Comprimido 20 mg
094	Furosemida (*)	Comprimido 40 mg
095	Glibenclamida (*)	Comprimido 5 mg
096	Gliclazida	Comprimido 30mg
097	Guaco- <i>Mikania glomerata</i>	Xarope, 0,5 mg a 5 mg de Cumarina
098	Haloperidol	Comprimido 1 mg
099	Haloperidol	Comprimido 5 mg
100	Haloperidol, decanoato	Solução injetável 70,52 mg/ml
101	Hidroclorotiazida (*)	Comprimido 25 mg
102	Hidroxicloroquina - (***)	comprimido 400 mg
103	Ibuprofeno	Comprimido 300 mg
104	Ibuprofeno	Comprimido 600 mg
105	Ibuprofeno	Suspensão oral 50 mg/ml
106	Ibuprofeno	Suspensão oral 100 mg/ml
107	Insulina humana NPH 100 UI/ml (**)	Frasco 10ml e caneta 3ml
108	Insulina humana regular 100 UI/ml (**)	Frasco 10ml e caneta 3ml
109	Isoniazida (**)	Comprimido 100 mg
110	Isoniazida (**)	Comprimido 300 mg
111	Isoniazida 300 + Rifapentina 300 mg (***)	Comprimido de 300 + 300 mg (dose fixa combinada)
112	Isossorbida, mononitrato	Comprimido 20 mg
113	Itraconazol	Cápsula 100 mg
114	Ivermectina	Comprimido 6 mg
115	Lactulose	Xarope 667 mg/dl
116	Levodopa + Benserazida	comprimido 200 mg + 50 mg
117	Levofloxacino	Comprimido 500 mg
118	Levonorgestrel	Comprimido 0,75 mg
119	Levotiroxina Sódica	Comprimido 25 mcg

120	Levotiroxina Sódica	Comprimido 50 mcg
121	Levotiroxina Sódica	Comprimido 100 mcg
122	Lidocaína, cloridrato	Gel 2%
123	Loratadina	Comprimido 10 mg
124	Loratadina	Xarope 1 mg/ml
125	Losartana (*)	Comprimido 50 mg
126	Medroxiprogesterona, acetato (**)	Solução injetável 150 mg/ml
127	Medroxiprogesterona, acetato + Cipionato de estradiol (**)	Solução injetável 50 + 10 mg/ml
128	Metformina, cloridrato (*)	Comprimido 500 mg
129	Metformina, cloridrato (*)	Comprimido 850 mg
130	Metildopa	Comprimido revestido 250 mg
131	Metoclopramida, cloridrato	Comprimido 10 mg
132	Metoprolol, succinato (*)	Comprimido 25 mg
133	Metoprolol, succinato	Comprimido 50 mg
134	Metoprolol, succinato	Comprimido 100 mg
135	Metronidazol	Comprimido 250 mg
136	Metronidazol	Creme vaginal 100 mg/g
137	Miconazol, nitrato	Creme vaginal 2 %
138	Miconazol, nitrato	Creme dermatológico 2%
139	Microlanceta estéril (*R)	Unidade
140	Minociclina (**)	Comprimido 100mg
141	Naproxeno (****)	comprimido 500 mg
142	Neomicina + Bacitracina	Pomada 5 mg/g + 250 UI/g
143	Nicotina (**)	Pastilha 4 mg
144	Nicotina (**)	Adesivo transdérmico 7 mg
145	Nicotina (**)	Adesivo transdérmico 14 mg
146	Nicotina (**)	Adesivo transdérmico 21 mg
147	Nifedipino	Cápsula e comprimido 10 mg
148	Nimesulida	Comprimido 100 mg
149	Nistatina	Suspensão oral 100.000 UI/ml
150	Nitrofurantoína	Comprimido 100 mg
151	Noretisterona (**)	Comprimido 0,35 mg
152	Noretisterona, enantato + Estradiol, valerato (**)	Solução injetável 50 mg + 5 mg
153	Nortriptilina, cloridrato	Cápsula 25 mg
154	Ofloxacino (**)	Comprimido 400 mg
155	Omeprazol	Cápsula 20 mg
156	Ondansetrona, cloridrato	Comprimido 4 mg
157	Paracetamol	Comprimido 500 mg
158	Paracetamol	Solução oral 200 mg/ml
159	Pentoxifilina (**)	Comprimido 400 mg
160	Permetrina	Loção 1%
161	Permetrina	Loção 5%
162	Pirazinamida (**)	Comprimido 500 mg
163	Pirazinamida (**)	Solução oral 30 mg/ml
164	Pirimetamina (**) (*R)	Comprimido 25 mg

165	Praziquantel (***)	Comprimido 600 mg
166	Prednisolona, fosfato sódico	Solução oral 4,02 mg/ml (equivalente a 3 mg/ml)
167	Prednisona	Comprimido 5 mg
168	Prednisona	Comprimido 20 mg
169	Preservativo feminino (**)	Unidade
170	Preservativo masculino (**)	Unidade 180 mm x 52 mm
171	Prometazina, cloridrato	Comprimido 25 mg
172	Propafenona	Comprimido 300mg
173	Propranolol, cloridrato (*)	Comprimido 40mg
174	Rifampicina (**)	Cápsula 300 mg
175	Rifampicina (**)	Suspensão oral 20 mg/ml
176	Rifampicina+Isoniazida -RH - Adulto (**)	Comprimido 150 mg +75 mg
177	Rifampicina+Isoniazida -RH- Adulto (**)	Comprimido 300 mg + 150 mg
178	Rifampicina+Isoniazida -RH - Pediátrico (**)	Comprimido 75 mg + 50 mg
179	Rifampicina + isoniazida + pirazinamida + cloridrato de etambutol (Blister4x1) - (RHZE) - Adulto (**)	Cápsula 150 mg+75 mg+ 400 mg +275 mg7
180	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida (RHZ) - Pediátrico (**)	Comprimido dispersível 75 mg + 50 mg +8150 mg
181	Rifapentina (**)	Comprimido 150 mg
182	Risperidona (*R)	Comprimido 2mg
183	Sacarato de Hidróxido Férrico 20 mg/ml	Solução injetável 20 mg/ml
184	Sais para reidratação oral	Pó para solução oral
185	Salbutamol, sulfato (*)	Aerossol 100 mcg/dose
186	Seringa p/ insulina 1ml	Unidade
187	Sertralina (*R)	Comprimido 50mg
188	Simeticona	Comprimido 40mg
189	Simeticona	Solução oral 75mg/ml
190	Sinvastatina (*)	Comprimido 20 mg
191	Sinvastatina (*)	Comprimido 40 mg
192	Sulfadiazina (**) (*R)	Comprimido 500 mg
193	Sulfadiazina de prata	Pasta 1 %
194	Sulfametoxazol + Trimetoprima	Comprimido 400 mg + 80 mg
195	Sulfametoxazol + Trimetoprima	Suspensão oral 40 mg/ml + 8 mg/ml
196	Sulfato Ferroso	Comprimido 40 mg Fe++
197	Sulfato Ferroso	Solução oral 25 mg/ml Fe++
198	Talidomida (**)	Comprimido 100 mg
199	Tira teste p/ glicemia capilar (*R)	Unidade
200	Tramadol (****)	Comprimido 50 mg
201	Valproato de sódio	Comprimido 576 mg (equivalente a 500 mg de ácido valproico)
202	Valproato de sódio	Cápsula 288 mg (equivalente a 250 mg de ácido valproico)
203	Valproato de sódio	Solução oral ou xarope 57,624 mg/ml (equivalente a 50 mg/ml de ácido valproico)

204	Varfarina	Comprimido 5 mg
205	Verapamil, cloridrato	Comprimido 80 mg
206	Vitamina C + Zinco	Comprimido efervescente 1 g

**Protocolo 1538943**

The image displays a grid of icons representing digital media and communication tools. The icons include speech bubbles, laptops, tablets, and smartphones. The AMUNES logo, featuring a stylized globe and the text 'AMUNES ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO ESPÍRITO SANTO', is repeated throughout the grid. The website URL 'www.amunes.org.br' is also repeated in several instances. The grid is organized into four columns and ten rows.