



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO
Estado do Rio de Janeiro
GABINETE DO PREFEITO

LEI Nº 772, DE 22 DE MAIO DE 2018.

Dispõe sobre as normastécnicas e administrativas relacionadas à prescrição e dispensação de medicamentos e a instituição da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) no âmbito das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de São Sebastião do Alto.

O PREFEITO DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO faço saber que a Câmara Municipal decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - Ficainstituído, no âmbito das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de São Sebastião do Alto, na forma do anexo único desta Lei, a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME.

§ 1º - A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME será utilizada como instrumento orientador da prescrição e dispensação de medicamentos nas unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de São Sebastião do Alto e norteador das políticas públicas e privadas na área farmacêutica.

Art. 2º - Determinar que as prescrições da rede de serviços municipal do SUS para serem atendidas deverão:

§ 1º - Ser emitidas em duas vias, salvo em condições excepcionais;

§ 2º - Ser individualizadas, salvo quando objetivarem tratamento/prevenção de Doenças Sexualmente Transmissíveis em casais, ou tratamento familiar para Escabiose, Oxiúriase ou Pediculose, devendo ser especificado pelo prescritor ou pelo dispensador no verso da receita os nomes dos familiares;

§ 3º - No caso de instituição conveniada com o SUS, utilizar receita própria com identificação do símbolo do SUS;

§ 4º - Apresentar:

a) redação em letra legível, à tinta ou impressa, sendo que a utilização de carimbo somente será permitida quando o mesmo for único por medicamento e a descrição da posologia permitir a individualização do tratamento;

b) identificação da unidade de atendimento;

c) nome completo do usuário;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO
Estado do Rio de Janeiro
GABINETE DO PREFEITO

- d) concentração, forma farmacêutica, quantidade a ser dispensada e posologia (dose, frequência e duração do tratamento) dos medicamentos;
- e) data de emissão;
- f) assinatura e carimbo de identificação, sendo que na ausência de carimbo, o prescritor deverá por seu nome completo e em letra legível, assinatura e número de registro no respectivo Conselho Profissional.

Art. 3º - Fica estabelecido que as prescrições de medicamentos terão validade por 30 (trinta) dias para efeito de dispensação na rede municipal, a partir da data de sua emissão, exceto prescrições de:

- a) Medicamentos pertencentes à classe terapêutica dos antibióticos ou anti-infecciosos, utilizados no tratamento de doenças agudas, terão validade de 10 (dez) dias a partir da data de sua emissão;
- b) Medicamentos utilizados no tratamento de doenças crônicas e aqueles de uso contínuo terão validade de no máximo 06 (seis) meses a partir da data de sua emissão;
- c) Antibióticos e anti-inflamatórios utilizados em tratamento prolongado terão validade de no máximo 03 (três) meses a partir da data de sua emissão.

Art. 4º - Fica estabelecido que as prescrições médicas elaboradas para um período de tratamento superior a 30 (trinta) dias deverão apresentar, de maneira explícita e pelo Médico, a identificação do referido período de tratamento (até o limite de seis meses) por meio da posologia e quantidade total de unidades farmacêuticas a serem utilizadas e/ou por meio da descrição do tempo de tratamento, e/ou pela informação de “uso contínuo”. Caso não conste a descrição do período, os medicamentos serão dispensados para o prazo máximo de 30 dias de tratamento.

Art. 5º - Fica estabelecido que as prescrições de medicamentos utilizados no tratamento de doenças agudas serão dispensadas/fornecidas para um prazo máximo de 07 dias de tratamento, obedecendo-se à posologia especificada na prescrição, salvo em situações justificadas clinicamente pelo prescritor no verso da receita a ser retida na farmácia (2ª via da receita) e avaliadas pelo farmacêutico, exceto:

- a) As prescrições de antibióticos utilizados no tratamento de doenças agudas, que serão dispensadas/fornecidas para um prazo máximo de 14 dias de tratamento, salvo em situações justificadas clinicamente pelo prescritor no verso da receita a ser retida na farmácia (2ª via da receita) e avaliadas pelo farmacêutico;
- b) As prescrições de analgésicos, antipiréticos e anti-inflamatórios quando não identificada a duração do



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO
Estado do Rio de Janeiro
GABINETE DO PREFEITO

tratamento ou quando identificado “se necessário”, “se dor”, “se febre”, serão dispensadas/fornecidas em 01 (um) frasco ou 10 (dez) comprimidos.

Art. 6º - Para os setores de Pronto Atendimento – P.A. fica estabelecido o seguinte:

a) A dispensação/fornecimento será restrita a prescrições originadas de consultas realizadas no próprio P.A. e a horário de permanência do profissional dispensador.

b) A dispensação/fornecimento de prescrições contendo antibióticos injetáveis deverá ser de forma gradual no momento da administração do medicamento;

Art. 7º Ficava vetado no âmbito do Município de São Sebastião do Alto a prescrição e a dispensação/fornecimento de medicamentos contrariando as normas legais e técnicas estabelecidas nesta lei, bem como a tabela de medicamentos e insumos nela prevista e fixada no anexo único.

Art. 8º - Ficava determinado que eventuais casos excepcionais, devidamente justificados, sejam resolvidos pelo Secretário (a) Municipal de Saúde e ratificados pelo Prefeito Municipal.

Artigo 9º - Esta Lei entrará em vigor na data de sua aprovação, revogando-se as disposições em contrário.

São Sebastião do Alto, 22 de maio de 2018.

CARLOS OTÁVIO DA SILVA RODRIGUES
Prefeito Municipal



ANEXO ÚNICO

REMUME		
LISTA DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA		
<i>Nº</i>	<i>Descrição</i>	<i>Indicação apresentação</i>
1	ACETILCISTEÍNA 200MG SACHÊ – ENVELOPE COM 5G	EXPECTORANTE
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO ANALGÉSICO, ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTERÓIDE
3	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81MGCOMPRIMIDO	COMPRIMIDO ANALGÉSICO, ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTERÓIDE
4	ACIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO)	ANTIANEMICO (VITAMINA HEMATOPOIÉTICA)
5	ACIDO TIOCTICO 600MG COMPRIMIDO	POLINEUROPATIA DIABÉTICA
6	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	ANTI-HELMÍNTICO (BENZIMIDAZÓLICO)
7	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML FRASCO 10 ML	ANTI-HELMÍNTICO (BENZIMIDAZÓLICO)
8	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO	INIBIDOR ESPECÍFICO DE REABSORÇÃO DE CÁLCIO
9	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	ANTIGOTOSO
10	ALPRAZOLAM 1MG COMPRIMIDO	ANSIOLÍTICO (DERIVADO BENZODIAZEPÍNICO)
11	AMBROXOL, CLORIDRATO 15MG/5ML XAROPE PEDIÁTRICO –	MUCOLÍTICO
12	AMBROXOL, CLORIDRATO 30MG/5ML XAROPE ADULTO	MUCOLÍTICO
13	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO	ANTIASMÁTICO
14	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG	ANTIARRITMICO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

	COMPRIMIDO	
15	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO
16	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	ANTIBACTERIANO (PENICILINA)
17	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML (250MG/5ML) FRASCO 60 ML)	ANTIBACTERIANO (PENICILINA)
18	ANLODIPINO, BESILATO 5MG COMPRIMIDO)	ANTI - HIPERTENSIVO (BLOQUEADOR DO CANAL DE CÁLCIO)
19	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	ANTI - HIPERTENSIVO (BETABLOQUEADOR SELETIVO)
20	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	ANTIBACTERIANOMACROLÍDE O
21	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML FRASCO15ML APÓS RECONSTITUIÇÃO (600MG) + SERINGA	DOSADORA ANTIBACTERIANOMACROLÍDE O
22	BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO	RELAXANTE MUSCULAR
23	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5MG COMPRIMIDO	ANTIHIPERTENSIVO
24	BRINZOLAMIDA 1% + TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTAMOLÓGICA	GLAUCOMA E HIPERTENSÃO OCULAR
25	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	ANSIOLÍTICO
26	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5MCG SOLUÇÃO INALANTE	BRONCODILATADOR
27	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	ANTIEMÉTICO E ANTINAUSEANTE
28	BROMOPRIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML FRASCO 10ML	ANTIEMÉTICO E ANTINAUSEANTE
29	BUDESONIDA 32 MCG/DOSESOLUÇÃO NASAL	ANTI-INFLAMATÓRIO
30	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	ANTIHIPERTENSIVO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

31	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	ANTI-CONVULSIVANTE
32	CARBONATO DE CALCIO+ COLECALCIFEROL 500MG + 200UI COMPRIMIDO	REPOSITOR DE CÁLCIO
33	CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO	ANTIPSÍCÓTICO
34	CARBONATO DE LÍTIO 450MG COMPRIMIDO	ANTIPSÍCÓTICO
35	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	ALFA E BETA BLOQUEADOR
36	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	ALFA E BETA BLOQUEADOR
37	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	ANTIBACTERIANO CEFALOSPORÍNICO 1 ^a GERAÇÃO
38	CEFALEXINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML (250MG/5ML) FRASCO 60ML	ANTIBACTERIANO CEFALOSPORÍNICO 1 ^a GERAÇÃO
39	CICLOBANZAPRINA, CLORIDRATO 5MGCOMPRIMIDO	RELAXANTE MUCULAR
40	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO
41	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO	ANTIBACTERIANO (FLUROQUINILONA)
42	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO
43	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	ANSIOLÍTICO
44	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	ANTIPLAQUETÁRIO
45	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 300MG COMPRIMIDO	BRONCOESPASMOLÍTICO
46	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	ANTIPARKINSONIANO
47	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO
48	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG COMPRIMIDO	ALZHEIMER



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

49	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO
50	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO
51	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO
52	CLOXAZOLAM 2MG COMPRIMIDO	ANSIOLÍTICO (BENZODIAZEPINA); TRANQUILIZANTE
53	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U + 10 MG/G TUBO -30G	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U + 10 MG/G TUBO -30G
54	CUMARINA + TROXERRUTINA 15/90MG COMPRIMIDO	ANTIVARICOSO
55	DEFLAZACORTE 6MG COMPRIMIDO	ANTIINFLAMATÓRIO GLICOCORTICÓIDE
56	DEFLAZACORTE 30MG COMPRIMIDO	ANTIINFLAMATÓRIO GLICOCORTICÓIDE
57	DESLORATADINA SUSPENSÃO ORAL 0,5MG/ML	ANTI-HISTAMÍNICO
58	DEXAMETASONA CREME DERMATOLÓGICO 0,1% BISNAGA 10G	ANTIINFLAMATÓRIO ESTERÓIDE TÓPICO
59	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	ANTIALÉRGICO
60	DEXCLORFENIRAMINA 0,4/ML – 100ML SUSPENSÃO ORAL	ANTIALÉRGICO
61	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	ANSIOLÍTICO
62	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG COMPRIMIDO	ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTERÓIDE
63	DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMPRIMIDO	ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO ESTERÓIDE
64	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	ANTIARRITMICO; CARDIOTÔNICO (INSUFICIÊNCIA CARDIACA CONGESTIVA)
65	DILTIAZEN 30MG COMPRIMIDO	ANTIHIPERTENSIVO (BLOQUEADOR DE CANAIS DE CALCIO)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

66	DIOSMINA + HESPERIDINA 50+ 450MG COMPRIMIDO	VENOTÔNICO (AUMENTO DO TONUS DA PAREDE VENOSA)
67	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	ANALGÉSICO/ANTIPIRÉTICO
68	DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO ORAL 500MG/ML – 10ML	ANALGÉSICO/ANTIPIRÉTICO
69	DIVALPROATO DE SODIO 250MG COMPRIMIDO	ANTIEPILETICO/ TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR (TAB)
70	DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO	ANTIEMÉTICO
71	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL	ANTIEMÉTICO
72	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO/ HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA
73	ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO (INIBIDORA ENZIMA CONVERSORA ANGIOTENSINA- ECA)
74	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO DIURÉTICO (POUPADOR DE POTÁSSIO)
75	ESEXILATO DE DABIGATRANA 110MGCOMPRIMIDO	PREVENÇÃO TROMBOEMBOLISMO VENOSO
76	ESEXILATO DE DABIGATRANA 150MGCOMPRIMIDO	PREVENÇÃO TROMBOEMBOLISMO VENOSO
77	FENITOÍNA 100MGCOMPRIMIDO	ANTIEPILÉPTICO
78	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	ANTIEPILÉTICO E ANTICONVULSIVANTE
79	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	ANTIASMÁTICO
80	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	ANTIFÚGICO (DERIVADOTRIAZÓLICO)
81	FLUNARIZINA 10MG COMPRIMIDO	ANTAGONISTA DOS CANAIS DE CÁLCIO
82	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG COMPRIMIDO	ANTI-DEPRESSIVO
83	FUROATO DE FLUTICASONA +	ANTIASMÁTICO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

	TRIFENATATO DE VILANTEROL 100/25MCG	
84	FUROATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 200/25MCG	ANTIASMÁTICO
85	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	ANTI - HIPERTENSIVO DIURÉTICO (DIURÉTICO DE ALÇA ESPOLIADOR DE POTÁSSIO)
86	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	HIPOGLICEMIANTE
87	GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDO	HIPOGLICEMIANTE
88	GLIMEPERIDA 2MG COMPRIMIDO	HIPOGLICEMIANTE (SULFONILURÉIAS DE 3ª GERAÇÃO)
89	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	ANTI-PSICÓTICO
90	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO
91	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	ANTI - HIPERTENSIVO DIURÉTICO TIAZIDICO
92	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG SUSPENSÃO ORAL FRASCO 240ML	ANTIÁCIDO
93	HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) + DIPIRONA SÓDICA COMPRIMIDO	ANTICOLINÉRGICO; ANTIESPASMÓDICO
94	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	ANTI - INFLAMATÓRIO NÃO ESTERÓIDE; ANALGÉSICO; ANTITÉRMICO.
95	IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML FRASCO 30ML	ANTI - INFLAMATÓRIO NÃO ESTERÓIDE; ANALGÉSICO; ANTITÉRMICO.
96	INDAPAMIDA 1,5MG COMPRIMIDO	ANTI HIPERTENSIVO; DIURÉTICO TIAZIDICO
97	IPATROPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INALANTE	BRONCODILATADOR
98	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG COMPRIMIDO	VASODILATADOR CORONARIANO (ANGINA DO PEITO)
99	LEVEDOPA + BENZERAZIDA COMPRIMIDO 100MG +	ANTIPARKINSONIANO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

	25MG	
100	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	ANTIBACTERIANO (QUINOLONA)
101	LEVOPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO
102	LEVOPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO
103	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDO	HORMONIO TIREOIDIANO (TERAPIA DE REPOSIÇÃO OU SUPLEMENTAÇÃO EM PACIENTES COM HIPOTIROIDISMO)
104	LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO	HORMONIO TIREOIDIANO (TERAPIA DE REPOSIÇÃO OU SUPLEMENTAÇÃO EM PACIENTES COM HIPOTIROIDISMO)
105	LEVOTIROXINA 50MCG COMPRIMIDO	HORMONIO TIREOIDIANO (TERAPIA DE REPOSIÇÃO OU SUPLEMENTAÇÃO EM PACIENTES COM HIPOTIROIDISMO)
106	LIDOCAINA, CLORIDRATO POMADA GEL 20MG/G	ANESTÉSICO LOCAL
107	LIDOCAÍNA SPRAY 10%	ANESTÉSICO LOCAL
108	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	ANTIHIPERTENSIVO
109	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	ANTI - HISTAMINICO H1 (PRIMEIRA GERAÇÃO)
110	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	HIPOGLICEMIANTE
111	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	HIPOGLICEMIANTE
112	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	ANTIHIPERTENSIVO(BLOQUEA DOR NADRENERG)
113	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	ESTIMULANTE SISTEMA NERVOSO CENTRAL
114	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML FRASCO 80 ML	ANTIINFECCIOSO ANTIPROTOZOÁRIO (AMEBICIDA, GIARDICIDA E TRICOMONICIDA)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

11 5	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	ANTIINFECCIOSO ANTIPROTOZOÁRIO (AMEBICIDA, GIARDICIDA E TRICOMONICIDA)
11 6	METRONIDAZOL CREME OU GELÉIA VAGINAL 100MG/G (10%) BISNAGA 50G + APLICADOR	ANTIINFECCIOSO ANTIPROTOZOÁRIO (AMEBICIDA, GIARDICIDA E TRICOMONICIDA)
11 7	METROPOLOL 25MG COMPRIMIDO	ANTIHIPERTENSIVO
11 8	MICONAZOL, NITRATO CREME DERMATOLÓGICO	ANTIINFECCIOSO; ANTIFÚGICO
11 9	MIRTAZAPINA 30MGCOMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO
12 0	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG COMPRIMIDO	ANTIASMÁTICO
12 1	MONTELUCASTE DE SODIO 5MGCOMPRIMIDO	ANTIASMÁTICO
12 2	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	ANTI – HIPERTENSIVO
12 3	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	ANTI – HIPERTENSIVO
12 4	NIMODIPINO 30MG COMPRIMIDO	VASODILATADOR (ANTAGONISTA DOS CANAIS DE CÁLCIO)
12 5	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL	ANTI-INFECCIOSO GRASTR- INTESTINAL
12 6	NISTATINA CREME VAGINAL – TUBO	ANTI-INFECCIOSO
12 7	NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO TRICÍCLICO
12 8	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULAS	ANTIÁCIDOS
12 9	OXCARBAZEPINA 300MG COMPRIMIDO	ANTICONVULSIVANTE (DERIVADODA CARBAMAZEPINA)
13 0	OXALATO DE ESCITALOPRAN 10MG COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO
13 1	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	ANALGÉSICO; ANTIPIRÉTICO
13 2	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL GOTAS 200MG/ML	ANALGÉSICO; ANTIPIRÉTICO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

	FRASCO CONTA GOTAS 15ML	
13 3	PREDNISOLONA, FOSFATO DISSÓDICO SOLUÇÃO ORAL 1,34MG/ML (EQUIVALENTE A 1MG DE PREDNISOLONA BASE)	ANTI-INFLAMATÓRIO ESTERÓIDE
13 4	PREDNISOLONA, FOSFATO DISSÓDICO SOLUÇÃO ORAL 4,02 MG/ML (EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA BASE)	ANTI-INFLAMATÓRIO ESTERÓIDE
13 5	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	ANTI-INFLAMATÓRIO ESTERÓIDE
13 6	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	ANTI-INFLAMATÓRIO ESTERÓIDE
13 7	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	ANTICONVULSIVO E ANTIEPILÉTICO
13 8	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	ANTIALÉRGICO
13 9	PROPAFENONA 300MG COMPRIMIDO	ANTIARRITIMICO
14 0	PROPANITILNITRATO 10MG COMPRIMIDO	VASODILATADOR CORONARIANO
14 1	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG COMPRIMIDO	ÁNTI – HIPERTENSIVO, ANTIARRÍTIMICO
14 2	RANITIDINA 150 MG COMPRIMIDO	ANTIUCEROSO; TRATAMENTO DA ÚLCERA PÉPTICA E DOENÇAS DE REFLUXO
14 3	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	ANTIPSIÓTICO
14 4	RIVAROXABANA 10MGCOMPRIMIDO	ANTICOAGULANTE
14 5	ROSUVASTATINA 10MG COMPRIMIDO	HIPOLIMIANTE HIPOCOLESTEROLEMIANTE
14 6	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	REPOSIÇÃO HIDROLÍTICA ORAL
14 7	SALBUTAMOL, SULFATO AEROSSOL 120,5 MCG /DOSE (EQUIVALENTE 100 MCG/DOSE DE SALBUTAMOL	BRONCODILATADOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

14 8	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO (INIBIDOR SELETIVO DA RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA)
14 9	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	ANTIFISÉTICO
15 0	SIMETICONA SOLUÇÃO ORAL 75MG/ML FRASCO CONTAGOTA 10ML	ANTIFISÉTICO
15 1	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	HIPOLIPEMIANTE (REDUTOR DE TRIGLICERÍDEOS E COLESTEROL)
15 2	SOTALOL , CLORIDRATO160MGCOMPR IMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO
15 3	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10MG/G (1%) BISNAGA 30G	ANTI - INFECCIOSO TÓPICO
15 4	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMPRIMIDO	ANTIBACTERIANO SULFONAMIDEO; ANTISÉPTICO URINÁRIO
15 5	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSPENSÃO ORAL	ANTIBACTERIANO SULFONAMIDEO; ANTISÉPTICO URINÁRIO
15 6	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/ML + 250UI/G – 15 GR	ANTIBIÓTICO TÓPICO
15 7	SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR (200 MG DE SULFATO FERROSO) COMPRIMIDO REVESTIDO	ANTI – ANÊMICO
15 8	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR (125MG DE SULFATO FERROSO), FRASCO CONTAGOTA 30 ML	ANTI – ANÊMICO
15 9	TRAZODONA 50MGCOMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO
16 0	TIAMAZOL 100MG COMPRIMIDO	ANTITIREOIDIANO
16 1	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	ANTIEPILÉTICO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

	CÁPSULA OU COMPRIMIDO	
16 2	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) XAROPE	ANTIEPILÉTICO
16 3	VALSARTANA 80MG COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO
16 4	VALSARTANA 160MG COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO
16 5	VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO (INIBIDOR SELETIVO DA RECEPÇÃO DE SEROTONINA E NORADRENALINA)
16 6	VITAMINA C GOSTAS	VITAMINA C PURA
16 7	VITAMINAS DO COMPLEXO B COMPRIMIDO	COMPLEXO B PURO
16 8	XINOFOATO DE SALMETEROL + PROPRIONATO DE FLUTICASONA 25/125MCG – 60DOSES	ANTIASMÁTICO
16 9	XINOFOATO DE SALMETEROL + PROPRIONATO DE FLUTICASONA 50/250MCG – 60DOSES	ANTIASMÁTICO
17 0	XINOFOATO DE SALMETEROL + PROPRIONATO DE FLUTICASONA 50/500MCG – 60DOSES	ANTIASMÁTICO
17 1	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10MG COMPRIMIDO	HIPNÓTICO/INSÔNIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

REMUME		
LISTA DE MEDICAMENTOS INJETAVEIS		
Nº	Descrição	Unid de medida
1	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/5ML INJETÁVEL	ANTIFIBRINOLITICO
2	ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA COM 10ML	-----
3	AMINOFILINA 24MG/ML INJETAVEL	BRONCODILATADOR
4	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML AMPOLA 3ML	ANTIARRÍTMICO
5	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/MLINJETÁVEL	ANTIESPAMODICO
6	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJETÁVEL – 10ML	ALCALINIZANTE
7	BENZILPENICILINA 1.200.000UI INJETAVEL	ANTIBACTERIANO
8	BENZILPENICILINA 600.000UI INJETAVEL	ANTIBACTERIANO
9	BROMOPRIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 2ML	ANTEMÉTICO; REGULADOR MOTRICIDADE GASTRODUODENAL
10	CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJETÁVEL	REPOSITOR DE POTASSIO
11	CLORETO DE SÓDIO 10% INJETÁVEL	DILUENTE
12	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML INJETAVEL	ANTIPSIKÓTICO
13	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/MLINJETAVEL	SIMPATICOMIMÉTICO
14	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/MLINJETAVEL	NEUROTRANSMISSOR MONOAMINÉRGICO
15	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML INJETAVEL	ANTIHIPOTENSIVO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

1 6	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 1% INJETAVEL	ANESTÉSICO
1 7	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETAVEL	ANESTÉSICO
1 8	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 8MG/4MLINJETAVEL	ANTIEMÉTICO
1 9	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML INJETAVEL	HIPNOANALGÉSICO
2 0	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML INJETAVEL	ANALGÉSICO
2 1	DESLANOSÍDEO 0,2MG/MLINJETAVEL	ANTIARRITIMICO
2 2	DEXAMETASONA4MG/ML INJETAVEL	ANTIALÉRGICO/ ANTI- INFLAMATÓRIO
2 3	DIAZEPAN SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG AMPOLA 2ML	ANSIOLÍTICO; HIPNÓTICO; ANTIPÂNICO; SEDATIVO
2 4	DICLOFENACO POTÁSSICO 25MG/ML AMPOLA 3ML	ANTIINFLAMATÓRIO ESTERÓIDE
2 5	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3MLINJETAVEL	ANTI-INFLAMATÓRIO
2 6	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG/ML AMPOLA 2ML	ANALGÉSICO; ANTIPIRÉTICO
2 7	DOPAMINA, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA	ESTIMULANTE CARDÍACO (ADRENÉRGICO E DOPAMINÉRGICO)
2 8	EPINEFRINA 1MG/ML INJETÁVEL	ANTIASMÁTICO/ VASOPRESSOR/ ESTIMULANTE CARDÍACO
2 9	FENITOÍNA 50MG/MLINJETÁVEL	ANTIEPILÉPTICOS
3 0	FENOBARBITAL SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML AMPOLA 2ML	ANTIEPILÉTICO; ANTICONVULSIVANTE
3 1	FITOMENTADIONA10 MG/MLINJETAVEL	ANTIHEMORRÁGICO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

3 2	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML AMPOLA 2ML	ANTI-HIPERTENSIVO DIURÉTICO (DIURÉTICO DE ALÇA ESPOLIADOR DE POTÁSSIO)
3 3	GLICOSE HIPERTÔNICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25% AMPOLA 10ML	REPOSITOR ELETROLÍTICO E NUTRIENTE
3 4	GLICOSE HIPERTÔNICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% AMPOLA 10ML	REPOSITOR ELETROLÍTICO E NUTRIENTE
3 5	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJETAVEL	SUPLEMENTO MINERAL
3 6	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL	ANTI-PSICÓTICO
3 7	HALOPERIDOL, DECANOATO 72,52MG/MLINJETAVEL	ANTI-PSICÓTICO
3 8	HIDROCORTISONA SÓDICO PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG FRASCO AMPOLA + DILUENTE COM 2ML	ANTIALÉRGICO; ANTIINFLAMATÓRIO; IMUNOPRESSOR; VASOCONSTRICTOR E ADRENOCORTICÓIDE
3 9	HIDROCORTISONA SÓDICO PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG FRASCO AMPOLA + DILUENTE COM 2ML	ANTIALÉRGICO; ANTIINFLAMATÓRIO; IMUNOPRESSOR; VASOCONSTRICTOR E ADRENOCORTICÓIDE
4 0	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML	ANTICOLINÉRGICO; ANTIESPASMÓTICO
4 1	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 1ML	ANTIESPASMÓTICO
4 2	INSULINA GLARGINA 100UI/ML, CONTÉM 1 CANETA DESCARTÁVEL PRÉ-ENCHIDA, CONTENDO 3ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL	ANTIDIABÉTICO
4 3	INSULINA LISPRO (DERIVADA DE ADN RECOMBINATE) 100UI/ML, CONTEM 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL COM REFIL DE 3ML	ANTIDIABÉTICO
4 4	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% FRASCO-AMPOLA 20ML	ANESTÉSICO LOCAL
4 5	MALEATO DE METILERGOMETRINA0,2	TRATAMENTO DA ATONIA E DA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Estado do Rio de Janeiro

GABINETE DO PREFEITO

	MG/MLINJETAVEL	HEMORRAGIA UTERINAS
4 6	PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML AMPOLA 2ML	ANTI HISTAMÍNICO
4 7	RANITIDINA, CLORIDRATO 25MG/ML INJETAVEL AMPOLA 2ML	ANTI HIPERTENSIVO DIURÉTICO (DIURÉTICO DE ALÇA ESPOLIADOR DE POTÁSSIO)
4 8	SORO RINGER COM LACTATO DE SÓDIO FRASCO 500ML	REPOSITOR ELETRÓLITO
4 9	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO 500 ML	REPOSITOR ELETRÓLITO
5 0	SORO GLICOSADO 5% - 500ML	REPOSITOR HIDROELETROLÍTICO
5 1	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJETÁVEL	ANALGÉSICO
5 2	TENOXICAN 20 MG INJETÁVEL	ANTIINFLAMATORIO
5 3	VERAPAMIL 5MG/2MLINJETAVEL	ANTIARRÍTMICOS/ ANTIHIPERTENSIVO
5 4	VITAMINA C 100MG/MLINJETÁVEL	VITAMINA C
5 5	VITAMINAS DO COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	SUPLEMENTO NUTRICIONAL

*****FIM*****