

A PREFEITURA MUNICIPAL DE COLÔNIA DO GURGUEIA, Estado do Piauí, no uso de suas atribuições legais, na forma prevista na Lei Orgânica Municipal de Colônia do Gurgueia - 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 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.

A REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) da Assistência Farmacêutica elencada através da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e conforme aprovação da Secretaria Municipal de Saúde de Colônia do Gurgueia - PI.

REMUME 2026

MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	150 MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL
ACIDO ACETILSALICÍLICO (AAS)	100 MG	COMPRIMIDO
ACIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)	500 MG	COMPRIMIDO
ACIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)	200 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
ACIDO FÓLICO	5 MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO TRANEXÂMICO	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
ALBENDAZOL	400 MG	COMPRIMIDO
ALPRAZOLAM	1 MG	COMPRIMIDO
ALPRAZOLAM	2 MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA	500 MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA	250 MG / 5ML	PÓ PARA SUSPENSÃO
ATENOLOL	50 MG	COMPRIMIDO
AZITROMICINA	200 MG / 5 ML	PÓ PARA SUSPENSÃO
AZITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDO
BENZILPENICILINA BENZATINA	1.200.000 UI	SUSPENSÃO INJETAVEL
BENZOILMETRONIDAZOL	40 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
BESILATO DE ANLODIPINO	5 MG	COMPRIMIDO
BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG	COMPRIMIDO
BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	4 MG/ML + 500 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
CAPTOPRIL	25 MG	COMPRIMIDO
CAPTOPRIL	50 MG	COMPRIMIDO

CARBAMAZEPINA	200 MG	COMPRIMIDO
CARBONATO DE LÍLIO	300 MG	COMPRIMIDO
CEFALEXINA	500 MG	COMPRIMIDO
CEFALOTINA SÓDICA	1 G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL
CEFTRIAXONA SÓDICA	1 G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL
CETOPROFENO	100 MG	PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL
CINARIZINA	25 MG	COMPRIMIDO
CLONAZEPAM	2 MG	COMPRIMIDO
CLONAZEPAM	2,5 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
CLORIDRATO DE AMBROXOL	15 MG / 5 ML	XAROPE
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	25 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE ETILEFRINA	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE METFORMINA	850 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE METFORMINA	500 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM	15 MG / 3 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
CLORIDRATO DE PROMETAZINA	25 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG	COMPRIMIDO
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
CLORPROMAZINA (AMPLICIL)	25 MG/5ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
COMPLEXO B		COMPRIMIDO
COMPLEXO B		SOLUÇÃO INJETAVEL
DEXAMETASONA	4 MG	COMPRIMIDO
DEXAMETASONA	0,1 MG/ML	ELIXIR
DEXAMETASONA	1 MG/G	CREME
DEXAMETASONA	4 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
DIAZEPAM	10 MG	COMPRIMIDO
DIAZEPAM	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
DICLOFENACO SÓDICO	25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
DICLOFENACO SÓDICO	50 MG	COMPRIMIDO
DIPIRONA	500 MG	COMPRIMIDO
DIPIRONA	500 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	50 + 5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
EPINEFRINA (ADRENALINA)	1 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL	40 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
FENOBARBITAL	100 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
FITOMENADIONA (VITAMINA K)	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
FLUCONAZOL	150 MG	COMPRIMIDO
FLUMAZENIL	0,1 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
FUROSEMIDA	40 MG	COMPRIMIDO
FUROSEMIDA	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
GENTAMICINA	80 MG/2ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
GENTAMICINA	40 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
GLIBENCLAMIDA	5 MG	COMPRIMIDO

HALOPERIDOL	5 MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL	2 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
HALOPERIDOL	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
HEMITARTARATO DE QUETIAPINA	25 MG	COMPRIMIDO
HEMITARTARATO DE QUETIAPINA	100 MG	COMPRIMIDO
HIDRALAZINA	20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	COMPRIMIDO
IBUPROFENO	600 MG	COMPRIMIDO
IBUPROFENO	50 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
LEVANORGESTREL	0,75 MG	COMPRIMIDO
LEVANORGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,15 MG + 0,03 MG	COMPRIMIDO
LOSARTANA	50 MG	COMPRIMIDO
LOSARTANA	100 MG	COMPRIMIDO
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	2 MG/ 5 ML	SOLUÇÃO ORAL
MALEATO DE ENALAPRIL	10MG	COMPRIMIDO
MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG	COMPRIMIDO
MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	100 MG	COMPRIMIDO
METILDOPA	250 MG	COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
METRONIDAZOL	250 MG	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL	400 MG	COMPRIMIDO
NIFEDIPINO	20 MG	COMPRIMIDO
NIMESULIDA	100 MG	COMPRIMIDO
NISTATINA	25000 UI/G	CREME
OMEPRAZOL	40 MG	COMPRIMIDO
OMEPRAZOL	40 MG	PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL
PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL	750 MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL	200 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
PREDNISONA	20 MG	COMPRIMIDO
PROMETAZINA (FERNAGAN)	25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
RISPERIDONA	1 MG	COMPRIMIDO
RISPERIDONA	1 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
RISPERIDONA	2 MG	COMPRIMIDO
ROSUVASTATINA CÁLCICA	20 MG	COMPRIMIDO
SECNIDAZOL	1000 MG	COMPRIMIDO
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	500 MG	PÓ SOLUÇÃO INJETAVEL
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	100 MG	PÓ SOLUÇÃO INJETAVEL
SULFATO DE MORFINA	10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL
SULFATO FERROSO	40 MG	COMPRIMIDO
TENOXICAM	40 MG	PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL

- Local de armazenamento: Farmácia Básica Municipal e Unidade Básica de saúde
- Data da última atualização: 23/07/2026

