

ID: 7291BD5125834



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURRAIS-PI CRIADO
PELA LEI MUNICIPAL Nº 008 DE 21 DE MARÇO DE 1997

RESOLUÇÃO Nº 006/2023

Currais-PI, 31 de outubro de 2023.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Currais - PI, em Reunião Extraordinária, ocorrida no dia 31 de outubro de 2023, no uso de suas atribuições Legais e Regimentais, conforme Lei Federal 8.142/90 e Lei Municipal 008/97 e considerando:

CONSIDERANDO que a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) de Currais, é elaborado repetindo a Relação Nacional de Medicamentos (RENAME) que serve como base para listar medicamentos disponíveis nos estabelecimento de saúde do município além da estruturação da Política Municipal de Assistência Farmacêutica;

CONSIDERANDO que atualmente os insumos e medicamentos adquiridos pelo município de Currais-PI atendem aos programas de Atenção Básica- Unidades Básicas de Saúde, Farmácia Básica, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e o Programa Melhor Cuidar;

CONSIDERANDO que a listas dos fármacos estão classificadas de acordo com os grupos farmacológicos, situação clínica e a nomenclatura empregada foi a Denominação Comum Brasileira (DCB) de fármacos;

CONSIDERANDO deliberação do Conselho Municipal de Saúde em reunião Extraordinária do dia 31 de outubro de 2023;

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) de Currais, com a orientação de revisão anual do documento.

Art. 2º - Esta Resolução entrará em vigor nesta data.

Mara Ligia dos Santos Monteiro
Mara Ligia dos Santos Monteiro
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Homologo a Resolução:

Kênia Maria Falcão Rego
Kênia Maria Falcão Rego
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 002/2023
Currais-PI

KÊNIA MARIA FALCÃO REGO
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 002/2023

PREFEITO

Raimundo Martins de Sousa Santos Sobrinho

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Kênia Maria Falcão Rego

COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA

Mara Ligia dos Santos Monteiro

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Ranyere de Sousa

Ficha catalográfica

Relação Municipal de Medicamentos. Currais - PI. 2022.
Organizado por Coordenação de Atenção Básica e Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal da Saúde de Currais.
Piauí: Secretaria Municipal da Saúde; 2023.
15p.

1. Medicamentos
2. Componente Básico
3. Assistência Farmacêutica



2023 REMUME (Relação Municipal de Medicamentos)



SUMÁRIO

- 1 Introdução
- 2 Dispensação de Medicamentos da Atenção Básica
- 3 Programas de Atenção Básica de Currais
- 4 Relação de Medicamentos da Atenção Básica
- 5 Referência Bibliográfica



(Continua na página seguinte)

INTRODUÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) de Currais foi elaborada com base na Relação Nacional de Medicamentos (RENAME), com o intuito de reunir as lista de medicamentos disponíveis nos estabelecimentos de saúde do município, além de promover o uso racional e estruturação da Política Municipal de Assistência Farmacêutica.

O REMUME será revisado anualmente de acordo as necessidades da população, assegurando a eficácia, segurança dos medicamentos no tratamento das patologias, bem como na farmacoeconomia, para levar a população qualidade de vida e cuidado com os recursos públicos.

Atualmente os medicamentos e insumos adquiridos pelo município de Currais-PI atendem aos programas de Atenção Básica – Unidades Básicas de Saúde, Farmácia Básica, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Programa Melhor Cuidar.

Com base na organização das listas os fármacos estão classificados de acordo com os grupos farmacológica, situação clínica e a nomenclatura empregada foi a Denominação Comum Brasileira (DCB) de fármacos; a tabela compreende o nome do fármaco, a forma farmacêutica e concentração, a apresentação do produto farmacêutico e sua condição de prescrição.



1.2. MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS E CONTROLE ESPECIAL

- Os medicamentos psicotrópicos ou de controle especial, são específicos para pacientes com transtornos psiquiátricos, e só poderão ser dispensados com receituário médico e/ou notificação de receita, feita por neurologista, psiquiatra ou médico prescritor da rede pública ou prescritores do SUS, em receituário branco ou azul.
- A receita não poderá conter emenda ou rasura e terá validade de 30 (trinta) dias contados a partir da data de emissão.
- A dispensação somente poderá ser efetuada mediante receita e documento do paciente sendo a primeira via retida pelo estabelecimento farmacêutico e a segunda via devolvida ao paciente com carimbo comprovando o atendimento.

1.3. REQUISITOS TÉCNICOS DA PRESCRIÇÃO (RECEITA)

A receita, obrigatoriamente, deverá conter:

- Identificação do usuário: nome e endereço completo do paciente.
- Nome do medicamento, pelo nome genérico e com letra legível;
- Dosagem ou concentração (ex: 10mg);
- A quantidade de medicamento é limitada a 5 (cinco) ampolas e para as demais formas farmacêuticas, a quantidade correspondente a no máximo 60 (sessenta) dias de tratamento; os Anticonvulsivantes e Antiparkinsonianos poderão ser dispensados para até 60 dias de tratamento; ou em conformidade com
- Forma farmacêutica (cápsula, comprimido, xarope, ampola...);
- Posologia (como tomar);
- Assinatura e carimbo do médico, além dos dados do profissional devidamente impresso ou carimbo da unidade cedente.

Obs: Durante o período de pandemia seguir as orientações da RDC 357/2020. A dispensação da receita só poderá ser feita quando todos os itens acima forem obedecidos.



DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA

1. UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - CENTRO DE SAÚDE

1.1. MEDICAMENTOS BÁSICOS

- Serão dispensados medicamentos para pacientes residentes no município de Currais atendido pela rede municipal de saúde ou usuários do SUS;
- Os medicamentos dispensados são os constantes nesta REMUME (Relação Municipal de Medicamentos);
- O paciente ou seu representante deverá apresentar a receita médica e seu documento de identificação;
- Os medicamentos deverão ser prescritos com letra legível e pelo princípio ativo, de acordo com a legislação vigente;
- As receitas são válidas por 30 dias a partir da data da sua emissão; receita de antibiótico é válida por 10 dias a partir da data de emissão;
- Medicamentos de uso contínuo: serão dispensados em quantidades suficientes até o próximo agendamento;
- Na impossibilidade da consulta médica poderão ser dispensados os medicamentos de uso contínuo prescritos pela enfermeira da unidade de saúde, desde que se encontram anotados no prontuário médico, em quantidade necessária e suficiente para no máximo 30 dias;
- Medicamentos prescritos como uso contínuo, poderão ser entregues para no máximo 6 meses (180 dias à partir da data de emissão da receita) de tratamento, divididos em 6 entregas, uma por mês, com a receita original e cópia;
- Os anticoncepcionais a validade da receita é de 12 meses a partir da data de emissão, sendo dividida em 12 entregas, uma por mês.

OBS: Entende-se por "uso contínuo" a "prescrição dos medicamentos dos Programas de Saúde": diabetes, anti-hipertensivo e anticoncepcional.

Os medicamentos que não estejam nessa lista, não fazem parte do Componente Básico e não são de dispensação obrigatória pelo município. O acréscimo ou exclusão de algum medicamento irá depender da Comissão Gestora de Recursos Farmacêuticos, que irão avaliar com base o perfil nosológico da população de Currais e no RENAME.



PROGRAMAS DE ATENÇÃO BÁSICA DE CURRAIS

- O Estabelecimento de Saúde onde há dispensação de medicamentos diretamente para o paciente é realizado na Farmácia Básica, que funciona na Unidade Básica de Saúde - Centro Municipal, CNES 4008502, situada à Praça da Matriz, s/n, Centro, Currais - PI e pelas Equipes do Programa Estratégia Saúde da Família, que atendem as Zonas Rurais do município.
- Para receber o(s) medicamento(s) o paciente deverá apresentar receita médica, em conformidade as instruções informadas no tópico 1.
- Os demais medicamentos são dispensados de acordo com o prontuário médico, seja dentro da Unidades Básicas de Saúde (UBS), Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e Programa Melhor Cuidar, este por último, atende pacientes acamados e que possuem pouca mobilidade para ter atendimento convencional nas UBS, a equipe deste programa é multiprofissional, conta com: médico (a), enfermeiro (a), fisioterapeuta e demais profissionais, conforme necessidade do paciente.



(Continua na página seguinte)

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA

Tabela 1. Medicamentos do componente básico de Currais-PI, classificados de acordo com sua denominação genérica, composição, concentração, forma farmacêutica e local de distribuição

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO / COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	SITUAÇÃO CLÍNICA	LOCAL DE DISPENSAÇÃO OU ADMINISTRAÇÃO POR PROFISSIONÁRIO MÉDICO
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG	COMPRIMIDO	ANTIAGREGANTE PLAGUETÁRIO	FARMÁCIA BÁSICA E UBS
ÁCIDO PÓLICO	0,2 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	ANTIEMÉPICO	FARMÁCIA BÁSICA
ÁCIDO TRANEXÂMICO	5 MG	COMPRIMIDO	ANTIEMÉPICO	FARMÁCIA BÁSICA
ÁGUA PARA INJEÇÃO	50MG/ML	AMPOLA	ANTIEMÉPICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
ALBENDAZOL	10 ML	AMPOLA	DILUENTE	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	400 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTI-PARASITÁRIO	FARMÁCIA BÁSICA
	400 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PARASITÁRIO	FARMÁCIA BÁSICA
	0,5 MG	COMPRIMIDO	ANSOLÍTICO	FARMÁCIA BÁSICA
ALPRAZOLAM	1 MG	COMPRIMIDO	ANSOLÍTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	2 MG	COMPRIMIDO	ANSOLÍTICO	FARMÁCIA BÁSICA
AMBROXOL	15 MG/5 ML	XAROPE	EXPECTORANTE MUCOLÍTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	30 MG/5 ML	XAROPE	EXPECTORANTE MUCOLÍTICO	FARMÁCIA BÁSICA
AMITRIPTILINA	25 MG	COMPRIMIDO	ANTI-DEPRESSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	75 MG	COMPRIMIDO	ANTI-DEPRESSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
AMOXICILINA	500 MG	CÁPSULA / COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	250 MG/5 ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO	400 MG + 57 MG/5 ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
AMPICILINA	250 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	500 MG	COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	10 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
ANLÓDIPINO	5 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	100 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
ATENOLOL	50 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	50 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
ATROPINA	0,23MG/ML	AMPOLA	antagonista muscarínico	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	500 MG	COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
AZITROMICINA	600 MG/40MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	900 MG/40 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	1.200.000 UI	AMPOLA	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA, UBS, MELHOR CUIDAR
BENZILPENICILINA	600.000	AMPOLA	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA, UBS, MELHOR CUIDAR



DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO / COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	SITUAÇÃO CLÍNICA	LOCAL DE DISPENSAÇÃO OU ADMINISTRAÇÃO POR PROFISSIONÁRIO MÉDICO
COMPLEXO B	262,5 MG	COMPRIMIDO	SUPLEMENTO VITAMÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
	2 ML	AMPOLA	SUPLEMENTO VITAMÍNICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	100 ML	XAROPE	SUPLEMENTO VITAMÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
DEXAMETASONA	2 MG/ML	AMPOLA	CORTICOSTEROIDE	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	4 MG/ML	AMPOLA	CORTICOSTEROIDE	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	1 MG/G	CREME	CORTICOSTEROIDE	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	0,9MG/ML	ELIXIR	CORTICOSTEROIDE	FARMÁCIA BÁSICA
DIXCLOFENIRAMINA	2 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HISTAMÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
	2MG/ML	XAROPE	ANTI-HISTAMÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
	5 MG	COMPRIMIDO	BENZODIAZEPÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
DIAZEPAM	10 MG	COMPRIMIDO	BENZODIAZEPÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
	5 MG/ML	AMPOLA	BENZODIAZEPÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
DICOLOFENACO POTÁSSICO	50 MG	COMPRIMIDO	ANTI-INFLAMATÓRIO	FARMÁCIA BÁSICA
	50 MG	COMPRIMIDO	ANTI-INFLAMATÓRIO	FARMÁCIA BÁSICA
DICOLOFENACO SÓDICO	75MG/3 ML	AMPOLA	ANTI-INFLAMATÓRIO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
DIGOXINA	0,25 MG	COMPRIMIDO	DIGITÁLICO	FARMÁCIA BÁSICA
	500 MG	COMPRIMIDO	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
DIPIRONA MONOHIDRATADA	500MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	500MG/ML	AMPOLA	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
ENALAPRIL	10 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	20 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
EPINEFRINA	1 MG/ML	AMPOLA	SIMPATOMIMÉTICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
ESCITALOPRAM	10 MG	COMPRIMIDO	ANTI-DEPRESSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	20 MG	COMPRIMIDO	ANTI-DEPRESSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
ETILEFRINA	10 MG/ML	AMPOLA	ANTI-HIPOTENSIVO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
FENITOINA	100 MG	COMPRIMIDO	ANTICONVULSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	50 MG/ML	AMPOLA	ANTICONVULSIVO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	100 MG	COMPRIMIDO	BARBITÚRICO	FARMÁCIA BÁSICA
FENOBARBITAL	100 MG/ML	AMPOLA	BARBITÚRICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	40 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	BARBITÚRICO	FARMÁCIA BÁSICA
FLUCONAZOL	150 MG	CÁPSULA / COMPRIMIDO	ANTIFÚNGICO	FARMÁCIA BÁSICA
FLUCOXETINA	20 MG	CÁPSULA / COMPRIMIDO	ANTI-DEPRESSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
FUROSEMIDA	20 MG/ML	AMPOLA	DIURÉTICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	40 MG	COMPRIMIDO	DIURÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
GENTAMICINA	40 MG/ML	AMPOLA	ANTIBIÓTICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	80 MG/ML	AMPOLA	ANTIBIÓTICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
GLIBENCLAMIDA	5 MG	COMPRIMIDO	ANTI-DIABÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
GLICOSE	250 MG/ML (25%)	AMPOLA	REPOSITOR DE ELETRÓLITO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	500 MG/ML (50%)	AMPOLA	REPOSITOR DE ELETRÓLITO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR



DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO / COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	SITUAÇÃO CLÍNICA	LOCAL DE DISPENSAÇÃO OU ADMINISTRAÇÃO POR PROFISSIONÁRIO MÉDICO
BIPERIDENO	2 MG	COMPRIMIDO	ANTICOLINÉRGICO	FARMÁCIA BÁSICA
BROMAZEPAM	3 MG	COMPRIMIDO	BENZODIAZEPÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
	6 MG	COMPRIMIDO	BENZODIAZEPÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
BROMETO DE IPRATROPIO	0,25 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	ANTICOLINÉRGICO	FARMÁCIA BÁSICA, UBS, MELHOR CUIDAR
BROMOPRIDA	10 MG	COMPRIMIDO	ANTIEMÉTICO E PROCINÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	4 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	ANTIEMÉTICO E PROCINÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	5 MG/ML	AMPOLA	ANTIEMÉTICO E PROCINÉTICO	UBS, MELHOR CUIDAR
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20 MG/ML	AMPOLA	ANTIESPASMÓDICO	UBS, MELHOR CUIDAR
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	6,67 MG + 333,4 MG	SOLUÇÃO GOTAS	ANTI-ESPASMÓDICO + ANALGÉSICO	FARMÁCIA BÁSICA, UBS, MELHOR CUIDAR
	4 MG + 500 MG/ML	AMPOLA	ANTI-ESPASMÓDICO + ANALGÉSICO	FARMÁCIA BÁSICA, UBS, MELHOR CUIDAR
CAPIPRIL	25 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA, UBS, MELHOR CUIDAR
	50 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA, UBS, MELHOR CUIDAR
CARBAMAZEPINA	200 MG	COMPRIMIDO	ANTICONVULSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	400 MG	COMPRIMIDO	ANTICONVULSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	20 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTICONVULSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
CARBONATO DE LÍTRIO	300 MG	COMPRIMIDO	ESTABILIZADOR DE HUMOR	FARMÁCIA BÁSICA
CFEALFINA	250,5/ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	300 MG	COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
CEFALOTINA	1 G/ML	AMPOLA	ANTIBIÓTICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
CEFTRIAXONA	1 G/ML	AMPOLA	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA, UBS, MELHOR CUIDAR
CETOCONAZOL	200 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PARASITÁRIO	FARMÁCIA BÁSICA
	20 MG/G	CREME	ANTI-PARASITÁRIO	FARMÁCIA BÁSICA
	100 MG/ML	AMPOLA	ANTI-INFLAMATÓRIO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
CETOPROFENO	50 MG/ML	AMPOLA	ANTI-INFLAMATÓRIO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	200 MG	COMPRIMIDO	ANTI-INFLAMATÓRIO	FARMÁCIA BÁSICA
	300 MG/ML	AMPOLA	ANTI-INFLAMATÓRIO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
CIPROFLOXACINO	500 MG	COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
CITALOPRAM	20 MG	COMPRIMIDO	ANTI-DEPRESSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
CLINDAMICINA	300 MG	COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	0,5 MG	COMPRIMIDO	BENZODIAZEPÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
CLONAZEPAM	2 MG	COMPRIMIDO	BENZODIAZEPÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
	2,5 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	BENZODIAZEPÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
CLORETO DE POTÁSSIO	19,10%	AMPOLA	REPOSITOR DE ELETRÓLITO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
CLORETO DE SÓDIO	0,9%	AMPOLA	REPOSITOR DE ELETRÓLITO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
CLORPRIMAZINA	100 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	25 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	40 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	5 MG/ML	AMPOLA	ANTI-PSICÓTICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
COLAGENASE	0,6 U/G	POMADA	DESBRIDANTE ENZIMÁTICO	FARMÁCIA BÁSICA



DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO / COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	SITUAÇÃO CLÍNICA	LOCAL DE DISPENSAÇÃO OU ADMINISTRAÇÃO POR PROFISSIONÁRIO MÉDICO
HALOPERIDOL	1 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	5 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	2 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	5 MG/ML	AMPOLA	ANTI-PSICÓTICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
HIDRALAZINA	20 MG/ML	AMPOLA	VASODILADOR	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	COMPRIMIDO	DIURÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
HIDROCORTISONA	100 AMP	AMPOLA	CORTICOSTEROIDE	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	500 AMP	AMPOLA	CORTICOSTEROIDE	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
HIDROXIDO DE ALUMÍNIO	60MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTIÁCIDO	FARMÁCIA BÁSICA
IBUPROFENO	300 MG	COMPRIMIDO	ANTI-INFLAMATÓRIO	FARMÁCIA BÁSICA
	600 MG	COMPRIMIDO	ANTI-INFLAMATÓRIO	FARMÁCIA BÁSICA
	50 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTI-INFLAMATÓRIO	FARMÁCIA BÁSICA
INSULINA HUMANA NPH+	100 UI/ML	AMPOLA	HORMÔNIO	UBS E FARMÁCIA BÁSICA
LEVOMEPROMAZINA	100 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	25 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	40 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
LEVONORGESTREL*	0,75 MG	COMPRIMIDO	CONTRACEPTIVO ORAL	UBS E FARMÁCIA BÁSICA
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL*	0,15 MG + 0,03 MG	COMPRIMIDO	CONTRACEPTIVO ORAL	FARMÁCIA BÁSICA
LIDOCAINA	20 MG/ML (2%)	AMPOLA	ANESTÉSICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	20 MG/G	GELÉIA	ANESTÉSICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
LORATADINA	10 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HISTAMÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
	1MG/ML	XAROPE	ANTI-HISTAMÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
LOSARTANA POTÁSSICA	100 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	50 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI RH (D)	300 MCG/ML	AMPOLA	IMUNOGLOBULINA	FARMÁCIA BÁSICA
MEBENDAZOL	20 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTI-PARASITÁRIO	FARMÁCIA BÁSICA
MEGROXIPROGESTERONA ACETATO*	150 MG/ML	AMPOLA	CONTRACEPTIVO ORAL	UBS E FARMÁCIA BÁSICA
METFORMINA	500 MG	COMPRIMIDO	ANTI-DIABÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	850 MG	COMPRIMIDO	ANTI-DIABÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	250 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
METILDOPA	500 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	10 MG	COMPRIMIDO	ANTIEMÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
METOCLOPRAMIDA	5 MG/ML	AMPOLA	ANTIEMÉTICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	4 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	ANTIEMÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	250 MG	COMPRIMIDO	ANTIEMÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
METRONIDAZOL	100 MG/G	GELÉIA GINECOLÓGICA	ANTIEMÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	40 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	ANTIEMÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	500MG + 300000U/5G	CREME GINECOLÓGICO	ANTIEMÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
METRONIDAZOL + NISTATINA	20 MG/G	CREME GINECOLÓGICO	ANTIEMÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
MICONAZOL NITRATO DE	20 MG/G	CREME GINECOLÓGICO	ANTIEMÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA



(Continua na página seguinte)

DENOMINAÇÃO GÊNÉRICA	CONCENTRAÇÃO / COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÉUTICA	SITUAÇÃO CLÍNICA	LOCAL DE DISPENSAÇÃO OU ADMINISTRAÇÃO POR PRONTUÁRIO MÉDICO
NEOMICINA + BACITRACINA	250 UI/G	CREME	ANTIBIÓTICO	UBS E FARMÁCIA BÁSICA
NIFEDIPINO	20 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
NIMESULIDA	100 MG	COMPRIMIDO	ANTI-INFLAMATÓRIO	FARMÁCIA BÁSICA
	50 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	ANTI-INFLAMATÓRIO	FARMÁCIA BÁSICA
NISTATINA	25.000 UI/G	CREME GINECOLÓGICO	ANTIFÚNGICO	FARMÁCIA BÁSICA
	100.000 UI/ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTIFÚNGICO	FARMÁCIA BÁSICA
NORETISTERONA*	0,35 MG	COMPRIMIDO	CONTRACEPTIVO ORAL	UBS E FARMÁCIA BÁSICA
NORETISTERONA + ESTRADIOL*	50 MG + 3 MG	AMPOLA	CONTRACEPTIVO ORAL	UBS E FARMÁCIA BÁSICA
OCTIOCINA	3 UI/ML	AMPOLA	HORMÔNIO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
OMEPRAZOL	20 MG	CÁPSULA	PROTETOR GÁSTRICO	FARMÁCIA BÁSICA
	40 MG + 10 MG/ML	AMPOLA	PROTETOR GÁSTRICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
OXACILINA	500 MG/ML	AMPOLA	ANTIBIÓTICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	200 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	750 MG	COMPRIMIDO	ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO	FARMÁCIA BÁSICA
PARACETAMOL + COCINA	500+30MG	COMPRIMIDO	OPIOIDE	CUIDAR MELHOR
PAROXETINA	20 MG	COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
PIROXICAM	20 MG	COMPRIMIDO	ANTI-INFLAMATÓRIO	FARMÁCIA BÁSICA
PREDNISOLONA	3 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	CORTICOSTEROIDE	FARMÁCIA BÁSICA
	20 MG	COMPRIMIDO	CORTICOSTEROIDE	FARMÁCIA BÁSICA
	5 MG	COMPRIMIDO	CORTICOSTEROIDE	FARMÁCIA BÁSICA
	25 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HISTAMÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
PROMETAZINA	50 MG/2 ML	AMPOLA	ANTI-HISTAMÍNICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
PROPRANOLOL	40 MG	COMPRIMIDO	ANTI-HIPERTENSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	25 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
QUETIAPINA	100 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	200 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	27,9 G	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	REPOSITOR DE ELETROLITO	UBS E FARMÁCIA BÁSICA
	1 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
RISPERIDONA	1 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	2 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
	3 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PSICÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
SALBUTAMOL	0,4 MG/ML	XAROPE	BRONCODILATADOR	FARMÁCIA BÁSICA
SECNIDAZOL	1000 MG	COMPRIMIDO	ANTI-PARASITÁRIO	FARMÁCIA BÁSICA
SERTRALINA	25 MG	COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	50 MG	COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	40 MG	COMPRIMIDO	ANTIPLAQUETÁRIO	FARMÁCIA BÁSICA
SIMETICONA	75 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTIPLAQUETÁRIO	UBS E FARMÁCIA BÁSICA



REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde. Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. Relação Nacional de Medicamentos Essenciais Renome 2022 [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde, Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. – Brasília : Ministério da Saúde, 2022.

BRASIL. Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária, RESOLUÇÃO DE DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº 357, que estende, temporariamente, as quantidades máximas de medicamentos sujeitos a controle especial permitidas em Notificações de Receita e Receitas de Controle Especial e permite, temporariamente, a entrega remota definida por programa público específico e a entrega em domicílio de medicamentos sujeitos a controle especial, em virtude da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) relacionada ao novo Coronavírus (SARS-CoV-2), 24 mar. 2020.

Brasília: CONITEC, 2020. BRASIL. Resolução Da Diretoria Colegiada – RDC nº 46 ANVISA/MS, de 28 de agosto de 2009. Brasília: Ministério da Saúde.

Portaria nº344 de 12 de maio de 1998 Aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial. Diário Oficial da República Federativa do Brasil.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURRAIS - PI

Rua Padre Manoel Paredes, s/n, Centro - CEP: 64905-000
 Telefone: (89) 8147-4061
 E-mail: cpcurrais2017@gmail.com

DENOMINAÇÃO GÊNÉRICA	CONCENTRAÇÃO / COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÉUTICA	SITUAÇÃO CLÍNICA	LOCAL DE DISPENSAÇÃO OU ADMINISTRAÇÃO POR PRONTUÁRIO MÉDICO
SINVASTATINA	20 MG	COMPRIMIDO	ESTATINA	FARMÁCIA BÁSICA
	40 MG	COMPRIMIDO	ESTATINA	FARMÁCIA BÁSICA
SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA	500 ML	FRASCO 500 ML	REPOSITOR DE ELETROLITO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	9% (0,154 MEQ/ML)	FRASCO 100 ML	REPOSITOR DE ELETROLITO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
SORO CLORETO DE SÓDIO	9% (0,154 MEQ/ML)	FRASCO 250 ML	REPOSITOR DE ELETROLITO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	9% (0,154 MEQ/ML)	FRASCO 500 ML	REPOSITOR DE ELETROLITO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
SORO GLICOSE	50 MG/ML (5%)	FRASCO 500 ML	REPOSITOR DE ELETROLITO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
SORO RINGER LACTATO	LACTATO DE NA 3 MG/ML + CLORETO DE NA 9 MG/ML + CLORETO DE K 0,3 MG/ML + CLORETO DE CA 0,2 MG/ML	FRASCO 500 ML	REPOSITOR DE ELETROLITO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
SULFADIAZINA DE PRATA	10 MG/G (1%)	CREME	ANTIBIÓTICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	40 MG/ML + 8 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTIMICROBIANO	FARMÁCIA BÁSICA
	400 MG + 80 MG	COMPRIMIDO	ANTIMICROBIANO	FARMÁCIA BÁSICA
	40 MG	COMPRIMIDO	ANTIANEMICO	FARMÁCIA BÁSICA
SULFATO FERROSO	125 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	ANTIANEMICO	FARMÁCIA BÁSICA
	25 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	ANTIANEMICO	FARMÁCIA BÁSICA
TENOXICAM	20 MG/ML	AMPOLA	ANTI-INFLAMATÓRIO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	40 MG/ML	AMPOLA	ANTI-INFLAMATÓRIO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
TETRACICLINA	300 MG	CÁPSULA / COMPRIMIDO	ANTIBIÓTICO	FARMÁCIA BÁSICA
TOPIRAMATO	50 MG	COMPRIMIDO	ANTICONVULSIVANTE	FARMÁCIA BÁSICA
	50 MG/ML	AMPOLA	OPIOIDE	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
TRAMADOL	100 MG/ML	AMPOLA	OPIOIDE	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
	50 MG	COMPRIMIDO	OPIOIDE	FARMÁCIA BÁSICA
VALPROATO DE SÓDIO	250 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	ANTICONVULSIVANTE	FARMÁCIA BÁSICA
	150 MG	COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
VENLAFAXINA	75 MG	COMPRIMIDO	ANTIDEPRESSIVO	FARMÁCIA BÁSICA
	200 MG/ML	SOLUÇÃO GOTAS	SUPLEMENTO VITAMÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
VITAMINA C	500 MG	COMPRIMIDO	SUPLEMENTO VITAMÍNICO	FARMÁCIA BÁSICA
	500MG/ML	AMPOLA	SUPLEMENTO VITAMÍNICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR
VITAMINA K	10 MG/ML	AMPOLA	SUPLEMENTO VITAMÍNICO	UBS, SAMU E MELHOR CUIDAR

LEGENDA:

* Medicamentos que são fornecidos pela 13ª Gerência Regional de Saúde do Piauí.

Linhas coloridas de azul claro são os medicamentos financiados pelos três entes federados, Governo Federal, Estadual e Municipal.

Linhas sem cor, são medicamentos adquiridos apenas com recurso próprio do Fundo Municipal de Currais.



ID: 8B7E8C1A379B4



CURRAIS
 PREFEITURA MUNICIPAL
 TRABALHO, COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE



ERRATA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS – PI, através de sua Pregoeira, informa a **ERRATA** em relação ao Aviso de Licitação referente ao Pregão Presencial nº 031/2023, vinculado ao Processo Administrativo nº 164/2023. O Aviso de Licitação foi publicado no Diário Oficial das Prefeituras Piauienses, e seu: ANO II - EDIÇÃO 611 - TERESINA (PI), TERÇA-FEIRA, 28 DE NOVEMBRO DE 2023, pág. 9.

Onde se lê: Pregão Presencial nº 031/2023

e

dia 08 de dezembro de 2023, às 10:00

Leia-se:

Pregão Eletrônico nº 034/2023

e

dia 11 de dezembro de 2023, às 13:00 hs

Currais – PI, 28 de novembro de 2023.

Eudinete Ribeiro de Sousa
 Pregoeira

Rua Padre Manoel Paredes, S/N - Centro
 CEP: 64.905-000 - Currais-PI
 CNPJ Nº 01.612.752/0001-76