



**PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIFLOR**

Estado do Paraná  
CNPJ 76.279.975/0001-62

**REMUME 2023**  
**FARMÁCIA**  
**BÁSICA**  
**UNIFLOR- PR**  
( Relação Municipal de Medicamentos  
Essenciais)

ANY CAROLINE BAPTISTA GATI  
CRF: 36962  
FARMACÉUTICA

## INTRODUÇÃO

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) é uma lista dos medicamentos disponíveis na Farmácia Básica do município de Uniflor, que serve para auxiliar os profissionais na prescrição e dispensação de medicamentos no município, incentivar o uso racional de medicamentos e evitar desperdícios de medicação.

A atualização contempla os medicamento essenciais considerados básicos e indispensáveis para base de tratamentos de doenças, também a melhoria da assistência farmacêutica do município com o uso racional de medicamentos e conseqüentemente da atenção á saúde da população.

Foi analisado também junto com os componentes básicos da relação nacional de medicamentos essenciais ( RENAME) e no perfil epidemiológico do município, sempre levando em conta a necessidades da população, coletividade, segurança e eficácia aos tratamentos.

**MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA UNIFLOR  
REMUME 2023**

• **PSIOTRÓPICOS:**

**MEDICAMENTOS:**

ETOMIDATO 2MG  
LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG  
AMITRIPTILINA 75 MG  
FENOBARBITAL 40MG/ML  
AMITRIPTILINA  
HALOPERIDOL DECANOATO (70,52MG) 50MG/ML  
AMITRIPTILINA 75 MG  
VALPROATO DE SÓDIO 250MG  
LEVOMEPRIMAZINA  
CARBAMAZEPINA 20MG/ML  
ACIDO VALPROICO  
CLORIDRATO DE IMIPRAMINA  
FENITOINA  
FENOBARBITAL 40MG/ML  
NORTRIPTILINA 25MG  
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG  
FENITOÍNA 100MG  
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG  
DIAZEPAM 5MG  
CARBONATO DE LÍTIO 300MG  
CLONAZEPAM 2,5MG/ML  
HALOPERIDOL 1MG  
FLUOXETINA 20MG  
HALOPERIDOL 5MG  
CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG  
NORTRIPTILINA 75MG  
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML  
LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG  
CARBAMAZEPINA 20MG/ML  
SERTRALINA 50MG  
CLONAZEPAM 2MG  
LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG  
ÁCIDO VALPRÓICO 250MG  
CLORIDRATO LURASIDONA 40MG  
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG  
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG  
BIPERIDENO 2MG  
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG  
VALPROATO DE SÓDIO 500MG  
CARBAMAZEPINA 200MG

- **HORMÔNIOS TIREOIDEANOS**

MEDICAMENTOS:
---------------

LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG
--

- **ANTIALÉRGICOS E ANTI-HISTAMÍNICOS**

MEDICAMENTOS :
----------------

MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CLORETO DE SÓDIO LORATADINA 1MG/ML LORATADINA 10MG MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG
---

- **ANTIINFLAATÓRIOS E CORTICÓIDES**

MEDICAMENTOS:
---------------

BUDESONIDA 32MCG BECLOMETASONA 250MCG/DOSE FR IBUPROFENO 300MG IBUPROFENO 50MG/ML DEXAMETASONA 4MG DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG BECLOMETASONA 250MCG/DOSE FR SPR BUDESONIDA 64 MCG DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA PREDNISONA 5MG PREDNISONA 20MG IBUPROFENO 600MG FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G
---

- **ANALGÉSICOS E ANTITÉRMICOS**

MEDICAMENTOS:
---------------

PARACETAMOL 500MG ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG PARACETAMOL 200MG/ML DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMP. DIPIRONA 500 MG/ML
---

- **ANTI-HIPERTENSIVOS, ANTIARRITIMICOS E VASODILATADOR**

MEDICAMENTOS:
---------------

AMIODARONA 50 MG/ML LOSARTANA POTÁSSICA 50MG DIGOXINA 0,25MG MALEATO DE ENALAPRIL 10MG MALEATO DE ENALAPRIL 20MG METOPROLOL TARTARATO 100MG
--

SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG  
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG  
CARVEDILOL 3,125MG  
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG  
NIFEDIPINO  
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG  
DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SL  
CARVEDILOL 12,5MG  
ATENOLOL 50MG  
AMIODARONA 200MG  
CARVEDILOL 6,25MG  
CARVEDILOL 25MG  
CAPTOPRIL 25MG  
METILDOPA 250MG  
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG

- **ANTIBIÓTICOS**

MEDICAMENTOS:

AZITROMICINA 500MG  
METRONIDAZOL 100MG/G  
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG  
NORFLOXACINO COMP  
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSP  
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G  
SULFADIAZINA 500MG (COMP)  
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA  
METRONIDAZOL 250MG  
AMOXICILINA 500MG  
CEFALEXINA 500MG  
NITROFURANTOINA  
AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO  
CEFALEXINA 250MG/5ML  
AMOXICILINA 250MG/5ML  
AZITROMICINA 200MG/5ML

- **ANTIPARASITÁRIO**

MEDICAMENTOS:

PERMETRINA 1%  
ALBENDAZOL 40MG/ML  
ALBENDAZOL 400MG

- **ANTIFÚNGICO E ANTIMICÓTICO**

MEDICAMENTOS:

PERMETRINA 5% LOÇÃO  
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G  
FLUCONAZOL 150MG  
NISTATINA 100.000UI/ML

- **ANTIULCEROSOS, ANTIEMÉTICO E ANTIÁCIDO**

MEDICAMENTOS:
---------------

HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% OLEO MINERAL OMEPRAZOL 20MG BROMOPRIDA CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML
--

- **VITAMINAS**

MEDICAMENTOS:
---------------

SULFATO FERROSO 40MG ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML SULFATO FERROSO 125MG/ML CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG
--

- **ANTIASMÁTICOS E BRONCODILATA-DORES**

MEDICAMENTOS:
---------------

SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG
------------------------------

- **ANTIGOTOSO**

MEDICAMENTOS;
---------------

ALOPURINOL 300MG
------------------

- **HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA**

MEDICAMENTOS:
---------------

FINASTERIDA 5MG DOXAZOSINA 2MG
-----------------------------------

- **DIURÉTICOS**

MEDICAMENTOS:
---------------

FUROSEMIDA 10 MG/ML 2ML ESPIRONOLACTONA 25MG HIDROCLOROTIAZIDA 25MG FUROSEMIDA 40MG
--

- **ANTIDIABÉTICOS**

MEDICAMENTOS:
---------------

GLICLAZIDA 30MG METFORMINA 850MG GLIBENCLAMIDA 5MG
--

- **DISLIPIDEMIANTE**

MEDICAMENTOS:
---------------

SINVASTATINA 40MG SINVASTATINA 20MG
--

- **REPOSITOR ELETROLÍTICO**

MEDICAMENTOS:
---------------

SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G
----------------------------------

- **TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE**

MEDICAMENTOS:
---------------

ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG
---------------------------

CARB. DE CALCIO+COLECALCIFEROL 1500MG+400UI
---

CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG (500MG)
------------------------------------

- **ANTIVIRAL**

MEDICAMENTOS:
---------------

ACICLOVIR 50MG/G CREME
------------------------

ACICLOVIR 200MG
-----------------

- **USO DERMATOLÓGICO**

MEDICAMENTOS:
---------------

ÓXIDO DE ZINCO 25%
--------------------

PASTA SIMPLES 100G
--------------------

- **REGULADOR INTESTINAL**

MEDICAMENTOS:
---------------

ÓLEO MINERAL
--------------

LACTULOSE 667MG/ML XAROPE
---------------------------

- **FITOTERAPICO**

MEDICAMENTOS:
---------------

GUACO (MIKANIA GLOMERATA) XAROPE
----------------------------------

- **ANTIGLAUCOMA**

MEDICAMENTOS:
---------------

MALEATO DE TIMOLOL 0,5%
-------------------------

## OUTROS ITENS DISPENSADOS NA FARMÁCIA BÁSICA

### Insulinas :

Ação Rápida	Insulina Regular	100UI/mL	Frasco 10mL – suspensão injetável	Uso subcutâneo (SC)
		100UI/mL	Caneta 3mL – suspensão injetável*	Uso subcutâneo (SC)
Ação intermediária	Insulina NPH	100UI/mL	Frasco 10mL – solução injetável	Uso subcutâneo (SC)
		100UI/mL	Caneta 3mL – solução injetável*	Uso subcutâneo (SC)

\* A dispensação da apresentação caneta, segue os critérios do Ministério da Saúde: paciente com Diabetes Mellitus tipo 1 ou 2 e com idade menor ou igual a 19 anos e maior ou igual a 45 anos.

## Insumos para diabéticos (INSULINODEPENDENTES)

MATERIAL	DISPENSAÇÃO
Tiras para teste de glicose (HGT)	1 caixa (50 tiras) por mês, para pacientes que aplicam um tipo de insulina 2 caixas (100 tiras) por mês, para pacientes que aplicam mais de um tipo de insulina
Lancetas para punção digital	30 agulhas por mês, para pacientes que aplicam apenas insulina NPH 60 agulhas por mês, para pacientes que aplicam insulina NPH e Regular
Seringa com agulha para aplicação de insulina (frasco)	30 agulhas por mês, para pacientes que aplicam apenas insulina NPH 60 agulhas por mês, para pacientes que aplicam insulina NPH e Regular
Agulha para caneta	30 agulhas por mês, para pacientes que aplicam apenas insulina NPH 60 agulhas por mês, para pacientes que aplicam insulina NPH e Regular*

\* Regra estabelecida pelo Ministério da Saúde.

- Paciente deverá ter a receita médica de insulina(s) para retirar os insumos.
- Poderá ser fornecido glicosímetro (empréstimo), tiras (no máximo 100 tiras/mês) e lancetas (60 lancetas) para gestantes pelo período necessário, mediante apresentação de receita médica.

ANY CAROLINE BAPTISTA GATI  
CRF: 36962  
FARMACÉUTICA