



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

☐ www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
☎ (0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

**DECRETO N.º 233, DE 23 DE JULHO DE 2018.**

**DISPÕE SOBRE A ATUALIZAÇÃO DA REMUME - RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

O **PREFEITO MUNICIPAL**, no uso da atribuição que lhe confere o art. 80, *caput* e inciso IV, da Lei Orgânica do Município de Tangará da Serra, Mato Grosso.

**CONSIDERANDO** a Portaria MS/GM n.º 1 de 02 de janeiro de 2015 que estabelece a 9ª edição revisada e atualizada da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) 2014, por meio da atualização do elenco de medicamentos e insumos da RENAME 2012 (Anexo I e IV da RENAME).

**CONSIDERANDO** a Resolução da Comissão Intergestores Tripartite n.º 1 de 17 de janeiro de 2015 onde organiza a RENAME 2014.

**CONSIDERANDO** a Portaria n.º 1.555 MS/GM de 30 de julho de 2013, que "Dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)".

**CONSIDERANDO** a Portaria n.º 1.554 MS/GM de 30 de julho de 2013, que "Dispõe sobre as regras de financiamento e execução do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)".

**CONSIDERANDO** a conclusão das atividades da Comissão Permanente de Farmácia e Terapêutica (CPFT) vinculada à Secretaria Municipal de Saúde, instituída pela Portaria n.º 006/SMS/2015 de 29 de julho de 2015, com o objetivo principal de estabelecer a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME);

**CONSIDERANDO** a Resolução n.º 16/2015/CMS/SMS – Tangará da Serra – MT, homologada nesta data;

**CONSIDERANDO** O DECRETO 450, de 24 de dezembro de 2015 "Dispõe sobre implantação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) e dá outras providências".

**CONSIDERANDO** a renovação da Comissão permanente de Farmácia e Terapêutica (CPFT) vinculada à secretaria Municipal de Saúde, instituída pela Portaria n.º 064/SMS/2018, 25 de junho de 2018.

**CONSIDERANDO** a reunião de trabalho da Comissão Permanente de Farmácia e Terapia revisa e atualiza a REMUME por meio do elenco de medicamentos da REMUME de 2018.



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

**CONSIDERANDO** que a REMUME tem o objetivo de racionalizar e padronizar a aquisição e solicitações de medicamentos e insumos farmacêuticos no âmbito do Fundo Municipal de Saúde de Tangará da Serra - MT.

**DECRETA:**

Art. 1º. Fica atualizada a REMUME 2018 por meio do presente decreto, conforme anexo I.

Art. 2º. Instituí a relação de medicamentos essenciais administrados na rede básica de saúde de Tangará da Serra, conforme anexo IV.

Art. 3º. As solicitações de medicamentos das unidades da Secretaria Municipal de Saúde de Tangará da Serra deverão ser realizadas via sistema de informação para seguir CAF/SMS-Tangará da Serra.

Art. 4º. Fica definido como unidades da Atenção Básica: Unidade de Saúde da Família (USF), Unidade Básica de Saúde (UBS), Centros de Saúde e Centros de Atenção Psicossociais.

Art. 5º. Fica proibido o recebimento de medicamentos Amostra Grátis e seu armazenamento na farmácia da unidade, sendo de responsabilidade dos profissionais prescritores seu armazenamento e controle do prazo de validade (RDC n.º 60/2009- Anvisa).

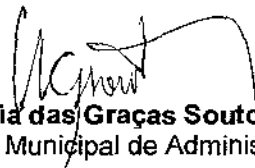
Art. 6º Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Tangará da Serra, Estado de Mato Grosso, aos **vinte e três** dias do mês de **julho** do ano de **dois mil e dezoito**, 42º aniversário de Emancipação Político - Administrativa.

  
Prof. **Fábio Martins Junqueira**  
Prefeito Municipal

**Itamar Martins Bonfim**  
Secretário Municipal de Saúde

Registrado na Secretaria Municipal de Administração e publicado por afixação em lugar de costume na data supra e disponibilizado no site: www.tangaradaserra.mt.gov.br.

  
**Maria das Graças Souto**  
Secretária Municipal de Administração



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
(0xx66) 3311 - 4801 e 3311-4800

**ANEXO I**

**RELAÇÃO MUNICIPAL DOS MEDICAMENTOS ESSENCIAIS "REMUME"**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA/MT**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

**1. APRESENTAÇÃO**

A Secretaria Municipal de Saúde de Tangará da Serra/MT vem disponibilizar a atualização da relação Municipal de medicamentos essenciais - REMUME.

A SMS de Tangará da Serra busca definir uma política Municipal de medicamentos que garanta o arsenal terapêutico necessário ao atendimento dos principais problemas de saúde circunscritos na assistência da rede Municipal, correlacionado com seu papel dentro do cenário sanitário do Município.

Esta relação de medicamentos teve como referência a RENAME e a RESME/MT, considerados essenciais porque foi elaborada com vistas nas necessidades prioritárias de saúde da população segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), tendo como elaboradores a Comissão de Farmácia e Terapêutica - CFT.

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) é uma medida indispensável para o Uso Racional de Medicamentos no contexto Municipal, portanto, deve ser empregada como parâmetro nas ações de saúde que envolva condutas terapêuticas baseadas em evidências científicas, sendo delineador das diversas atividades relacionadas ao ato de prescrição, dispensação, uso racional de medicamentos, diminuição de custos e manutenção da integralidade terapêutica.

A REMUME atualizada contém 197 apresentações, e destina-se ao uso exclusivo dos pacientes atendidos nas unidades próprias da rede Municipal de saúde de Tangará da Serra/MT, sendo disponibilizados nas unidades farmacêuticas municipais.

Deste modo, este instrumento é um avanço considerável para a melhoria da assistência farmacêutica, sobretudo servindo de subsídio para atenção à saúde da população Tangaraense.

Cada medicamento foi designado pela denominação comum brasileira ou pela denominação comum internacional (DCB OU DCI) acompanhado de concentração, forma e apresentação farmacêutica, e local de sua distribuição,

Fabiana Cristina Furquim  
Farmacêutica / Bioquímica  
CRF/MT 4004

Dra. *Diana Ciriaco*  
Farmacêutica  
CRF 5202 MT

Gabriel Chaubati Barreira  
MÉDICO  
CRM-MT 6790

Sara de A. A. S. Oliveira  
Farmacêutica  
CTA-SAE Tangará da Serra-MT  
CRF/MT 788

Itamar Martins Bonfim  
Secretário Municipal de Saúde  
ATO nº 156/2007/MT



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

acompanhada do Formulário Terapêutico Nacional – FTN, que subsidiará a prescrição e a dispensação e o uso de seus medicamentos.

**2. REMUME 2018**

**Relação Municipal de medicamentos Essenciais Disponíveis**

Medicamentos do Elenco Municipal que devem ser adquiridos e distribuídos pelo município.

**ANSIOLÍTICOS, ANTICONVULSIVANTES, ANTIEPILÉTICOS, ANTIDEPRESSIVOS,  
ANTIPARKINSONIANOS, ANTIPSICÓTICOS, ESTABILIZADORES E SEDATIVOS/ HIPNÓTICOS**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO: Unidades atenção básica (dispensação)
1	Ácido valpróico	250mg cápsula	Farmácia Municipal
2	Ácido valpróico	500mg comprimido	Farmácia Municipal
3	Ácido valpróico	50mg/ml xarope frasco 100 ml	Farmácia Municipal
4	Alprazolam	0,5 mg comprimido	Farmácia Municipal
5	Amitriptilina, cloridrato	25 mg comprimido	Farmácia Municipal
6	Amitriptilina, cloridrato	75 mg comprimido	Farmácia Municipal
7	Biperideno	2 mg comprimido	Farmácia Municipal
8	Bromazepam	3 mg comprimido	Farmácia Municipal
9	Carbamazepina	200 mg comprimido	Farmácia Municipal
10	Carbamazepina	20mg/ml suspensão oral Frasco 100 ml	Farmácia Municipal
11	Carbonato de lítio	300 mg comprimido	Farmácia Municipal
12	Clobazam	10 mg comprimido	Farmácia Municipal
13	Clonazepam	0,5 mg comprimido	Farmácia Municipal
14	Clonazepam	2,0 mg comprimido	Farmácia Municipal
15	Clonazepam	2,5 mg/ml solução oral, gotas	Farmácia Municipal
16	Clorpromazina	40 mg/ml solução oral, gotas	Farmácia Municipal
17	Clorpromazina	100 mg comprimido	Farmácia Municipal
18	Clozapam	1 mg comprimido	Farmácia Municipal
19	Diazepam	5 mg comprimido	Farmácia Municipal
20	Diazepam	10 mg comprimido	Farmácia Municipal
21	Dissulfiram	250 mg comprimido	Farmácia Municipal
22	Fenitoína	100 mg comprimido	Farmácia Municipal
23	Fluoxetina	20 mg cápsula	Farmácia Municipal
24	Fenobarbital	100 mg comprimido	Farmácia Municipal
25	Fenobarbital sódico	40 mg/ml, solução oral, gotas	Farmácia Municipal
26	Haloperidol	2 mg/ml solução oral, gotas	Farmácia Municipal
27	Haloperidol	5 mg comprimido	Farmácia Municipal
28	Imipramina	25 mg comprimido	Farmácia Municipal
29	Imipramina	75 mg comprimido	Farmácia Municipal
30	Levodopa + benserazida	100mg + 25mg comprimidos dispersíveis	Farmácia Municipal
31	Levodopa + carbidopa	250mg + 25mg comprimido	Farmácia Municipal
32	Lorazepam	2 mg comprimido	Farmácia Municipal
33	Midazolam	15 mg comprimido	Farmácia Municipal
34	Nortriptilina	25 mg comprimido	Farmácia Municipal
35	Nortriptilina	75 mg comprimido	Farmácia Municipal
36	Oxcarbazepina	300 mg comprimido	Farmácia Municipal
37	Oxcarbazepina	600 mg comprimido	Farmácia Municipal
38	Oxcarbazepina	60 mg/ml suspensão oral	Farmácia Municipal

Dr.ª Cristina Furquim  
Farmacêutica / Bioquímica  
CRF/MT 4004

Dr.ª Daiana Ciriaco  
Farmacêutica  
CRF 5202 MT

Gabriel Chabab Barreira  
Médico  
CRM-MT 6790

Sara de A. A. S. Oliveira  
Farmacêutica  
CTA-SAE Tangará da Serra-MT  
CRF/MT 730

Itamar Martins Bonfim  
Secretário Municipal de Saúde  
ATO nº 156/GP/2015



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

**ANTI-HIPERTENSIVOS, ANTIANGINOSOS, ANTIARRITMICOS, ANTITROMBÓTICOS,  
ANTICOAGULANTES, CARDIOTÔNICOS/DIGITALÍCOS, DIURÉTICOS, HIPOLIPEMIANTES,  
SIMPATOMIMÉTICOS, BLOQUEADORES DE CÁLCIO, VASODILATADORES PERIFÉRICOS E CEREBRAIS**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO Unidades atenção básica (dispensação)
39	Ácido Acetilsalicílico	100mg comprimido	Farmácia Municipal
40	Amiodarona	200mg comprimido	Farmácia Municipal
41	Anlodipino, besilato	5mg comprimido	Farmácia Municipal
42	Anlodipino, besilato	10mg comprimido	Farmácia Municipal
43	Atenolol	50mg comprimido	Farmácia Municipal
44	Atenolol	100mg comprimido	Farmácia Municipal
45	Captopril	25mg comprimido	Farmácia Municipal
46	Carvedilol	3,125mg comprimido	Farmácia Municipal
47	Carvedilol	6,25mg comprimido	Farmácia Municipal
48	Carvedilol	12,5mg comprimido	Farmácia Municipal
49	Carvedilol	25mg comprimido	Farmácia Municipal
50	Clortalidona	25mg comprimido	Farmácia Municipal
51	Digoxina	0,25mg comprimido	Farmácia Municipal
52	Doxazosina	2 mg comprimido	Farmácia Municipal
53	Enalapril, maleato	5mg comprimido	Farmácia Municipal
54	Enalapril, maleato	20mg comprimido	Farmácia Municipal
55	Espironolactona	25mg comprimido	Farmácia Municipal
56	Flunarizina	10 mg comprimido	Farmácia Municipal
57	Furosemida	40mg comprimido	Farmácia Municipal
58	Hidroclorotiazida	25mg comprimido	Farmácia Municipal
59	Losartana potássica	50mg comprimido	Farmácia Municipal
60	Metildopa	250mg comprimido	Farmácia Municipal
61	Metoprolol, sal Succinato	25 mg, liberação controlada Comprimido	Farmácia Municipal
62	Metoprolol, sal Succinato	50 mg, liberação controlada Comprimido	Farmácia Municipal
63	Metoprolol, sal Succinato	100 mg, liberação controlada Comprimido	Farmácia Municipal
64	Nifedipino	20mg, retard, comprimido	Farmácia Municipal
65	Pentoxifilina	400mg comprimido	Farmácia Municipal
66	Propatlnitrato	10mg comprimido	Farmácia Municipal
67	Propranolol, Cloridrato	40mg comprimido	Farmácia Municipal
68	Sinvastatina	20mg comprimido	Farmácia Municipal
69	Sinvastatina	40mg comprimido	Farmácia Municipal
70	Timolol	0,5%, solução oftálmica, frasco 5ml	Farmácia Municipal
71	Varfarina Sódica	5mg, comprimido	Farmácia Municipal

**ANALGÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS, ANESTÉSICOS, ANTIESPASMÓDICOS/ANTICOLINÉRGICOS,  
ANTIINFLAMATÓRIOS NÃO ESTEROIDES, ANTIGOTOSOS**

ITEM	MEDICAMENTO/ PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
72	Alopurinol	100mg, comprimido	Farmácia Municipal
73	Alopurinol	300mg, comprimido	Farmácia Municipal
74	Baclofeno	10mg comprimido	Farmácia Municipal, USF (Protocolo Cadeirantes)
75	Cetoprofeno	20mg/ml, solução oral/gotas, frasco 20 ml	Farmácia Municipal
76	Ciclobenzaprina, Cloridrato	5mg, comprimido	Farmácia Municipal
77	Diclofenaco, Sal sódico,	50mg comprimido	Farmácia Municipal
78	Dipirona Sódica	500mg comprimido	Farmácia Municipal
79	Dipirona Sódica	500 mg/ml solução oral frasco 20 ml	Farmácia Municipal
80	Domperidona	1mg/mL, suspensão oral, frasco 100 mL	Farmácia Municipal (Protocolo criança medico encaminhamento)
81	Escopolamina, Butilbrometo	10mg comprimido	Farmácia Municipal
82	Escopolamina, Butilbrometo	10mg/ml, solução oral, frasco 20 ml	Farmácia Municipal
83	Escopolamina, Butilbrometo, + Dipirona Sódica	10mg + 250mg comprimido	Farmácia Municipal

Avenida Brasil, n.º 2.350-N, Jardim Europa - CEP: 78300 - 000 - Tangará da Serra - Mato Grosso

5

Fabiana Cristina Furquim  
Farmacêutica / Bioquímica  
CRF/MT 4004

Dra. Dariana Ciriaco  
Farmacêutica  
CRF 5202 MT

Gabriel Chaubah Barreira  
Médico  
CRM-MT 6790

Sara de A. S. Oliveira  
Farmacêutica  
CTA-SAE Tangará da Serra-MT  
CRF/MT 788

Itamar Martins Bonfim  
Secretário Municipal de Saúde  
ATO nº 156/GP/2015



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
☎ (0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

84	Escopolamina, Butilbrometo, associado com Dipirona Sódica	67mg+333mg/ml, solução oral, frasco 20 ml	Farmácia Municipal
85	Ibuprofeno	600mg comprimido	Farmácia Municipal
86	Ibuprofeno	50mg/ml solução oral, frasco 30ml	Farmácia Municipal
87	Lidocaína, cloridrato de gel	2% bisnaga 30 g	Farmácia Municipal, USF, ( Protocolo cadeirantes)
88	Nimesulida	100mg comprimido	Farmácia Municipal
89	Nimesulida	50mg/ml, solução oral-gotas frasco 15 ml	Farmácia Municipal
90	Oxibutinina, cloridrato	5 mg comprimido	Farmácia Municipal, USF (Protocolo Cadeirantes)
91	Paracetamol	500mg comprimido	Farmácia Municipal
92	Paracetamol	200mg/ml solução oral frasco 15 ml	Farmácia Municipal
93	Polícresuleno	18mg/g gel ginecológico com aplicador, bisnaga 50g	Farmácia Municipal (Protocolo procedimento ginecológico)

**ANTIÁCIDOS NEUTRALIZANTES, ANTIÁCIDOS E ANTIULCEROSOS (INIBIDORES DE BOMBA DE PRÓTONS, INIBIDORES H2), ANTIIDIARRÉICO, ANTIEMÉTICOS, ANTIFISÉTICOS, LAXANTES**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
94	Bisacodil	5mg, comprimido	Farmácia Municipal
95	Bromoprida	4mg/ml, gotas, frasco 20 ml	Farmácia Municipal
96	Simeticona	75mg/ml, suspensão oral - gotas frasco 15 ml	Farmácia Municipal
97	Hidróxido de magnésio associado ao hidróxido de alumínio	40 mg + 60 mg/ml suspensão oral Frasco 100 ml	Farmácia Municipal
98	Metoclopramida, Cloridrato	10mg comprimido	Farmácia Municipal
99	Omeprazol	20mg cápsula	Farmácia Municipal
100	Petrolato líquido, Laxativo oral	Frasco 100 ml	Farmácia Municipal, USF (Protocolo Cadeirantes)
101	Ranitidina, cloridrato	150mg comprimido	Farmácia Municipal
102	Ranitidina, cloridrato	15 mg/ml, suspensão oral frasco 120 ml	Farmácia Municipal
103	Sorbitol/laurel sulfato de sódio	714mg+7,70mg/g, enema, bisnaga 6,5 g	Farmácia Municipal, USF (protocolo cadeirantes)

**ALERGIA, ANTI-HISTAMÍNICOS, IMUNOMODULADORES E SUPRESSORES**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
104	Dexclorfeniramina, Maleato	0,4mg/ml, xarope, frasco, 100ml	Farmácia Municipal
105	Loratadina	10mg comprimido	Farmácia Municipal
106	Loratadina	1mg/ml xarope frasco 100 ml	Farmácia Municipal
107	Prometazina, Cloridrato	25mg comprimido	Farmácia Municipal

**ANTICONCEPTIVOS, ANTIOSTEOPORÓTICOS, CORTICOSTERÓIDES, HIPOGLICEMIANTE, HORMÔNIOS FEMININOS (ESTRÓGENOS/ ANTIESTRÓGENOS; GESTÁGENOS/ANTIPIROGESTÁGENOS), TIROIDIANOS E OUTROS COM AÇÃO HORMONAL, MEDICAMENTOS QUE ATUAM NO APARELHO GÊNITO-URINÁRIO**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
108	Alendronato de sódio	70mg comprimido	Farmácia Municipal
109	Carbonato de cálcio, associado com vitamina D3,	500mg de cálcio + 400 UI comprimido	Farmácia Municipal
110	Dexametasona	0,1mg/ml, elixir- frasco 100ml	Farmácia Municipal
111	Dexametasona	1mg/g creme bisnaga 10g	Farmácia Municipal
112	Estradiol, valerato associado com noretisterona, enantato	5mg + 50mg/ 1ml solução Injetável - ampola 1ml	Farmácia Municipal
113	Estril	1mg/g, creme vaginal, bisnaga 50g	Farmácia Municipal
114	Glibenclamida	5mg comprimido	Farmácia Municipal
115	Glimeperida	2 mg comprimido	Farmácia Municipal
116	Glycine max(l.)	Extrato de plantas, gémem de soja	Farmácia Municipal

Avenida Brasil, n.º 2.350-N, Jardim Europa - CEP: 78300 - 000 - Tangará da Serra - Mato Grosso

6

Fabiana Cristina Furquim  
Farmacêutica / Bioquímica  
CRF/MT 4004

Dra. Daiana Ciriaco  
Farmacêutica  
CRF 5202 MT

Gabriel Chaubah Barreira  
Médico  
CRM/MT 6790

Sara de A. S. Oliveira  
Farmacêutica  
CTA-SAE Tangará da Serra-MT  
CRF/MT 788

Itamar Martins Bonfim  
Secretário Municipal de Saúde  
ATO nº 156/GP/2015



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

		(isoflavona, 15mg, saponina 20,5mg, lecitina 9mg, alfa tocoferol 0,041mg) em 500mg capsula/ comprimido	
117	Insulina humana regular	100UI/ml suspensão injetável Frasco 10ml	Farmácia Municipal
118	Insulina humana nph	100UI/ml suspensão injetável Frasco 10ml	Farmácia Municipal
119	Levonorgestrel associado a Etililestradiol	0,15mg + 0,03mg cartela 21 blister calendário 21 comprimidos	Farmácia Municipal
120	Levotiroxina de sódio	25mcg comprimido	Farmácia Municipal
121	Levotiroxina de sódio	50mcg comprimido	Farmácia Municipal
122	Levotiroxina de sódio	100mcg comprimido	Farmácia Municipal
123	Medroxiprogesterona, Acetato	150mg/ml solução injetável ampola 1ml	Farmácia Municipal
124	Metformina, cloridrato	850mg comprimido	Farmácia Municipal
125	Noretisterona	0,35mg, blister calendário Com 35 unidades	Farmácia Municipal
126	Prednisolona, Fosfato Sódico	3mg/ml solução oral, frasco, 100 ml	Farmácia Municipal
127	Prednisona	20mg comprimido	Farmácia Municipal
128	Prednisona	5mg comprimido	Farmácia Municipal
129	Triancinolona, Acetonida	1mg/g, Orabase, bisnaga 10 mg	Farmácia Municipal

**BRONCODILADORES, AGENTES TENSOATIVOS, ANTIASMÁTICOS, ANTITUSSÍGENOS E EXPECTORANTES**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCIPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
130	Acebrofilina	5 mg/ml, xarope infantil frasco 120 ml	Farmácia Municipal
131	Acebrofilina	10 mg/ml, xarope adulto frasco 120 ml	Farmácia Municipal
132	Bamifilina, cloridrato	300mg drágea	Farmácia Municipal
133	Bamifilina, cloridrato	600mg drágea	Farmácia Municipal
134	Budesonida	50mcg aerossol nasal (equivalente a 32mcg por dose)	Farmácia Municipal
135	Cloreto de sódio, 0,9%	Solução nasal frasco 50ml	Farmácia Municipal
136	Mikânia glomerata (guaco)	Xarope 0,1mg/ml com 120 ml	Farmácia Municipal
137	Salbutamol	100mcg/dose aerosol oral frasco 200 doses	Farmácia Municipal
138	Salbutamol	0,4mg/ml, xarope, frasco 120ml	Farmácia Municipal

**NUTRIÇÃO/NUTRIENTES PARENTERAIS, REPOSIÇÃO DE ELETRÓLITOS E MINERAIS, VITAMINAS/ASSOCIAÇÃO DE VITAMINAS E DILUENTES**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCIPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
139	Ácido ascórbico	500 mg, comprimido	Farmácia Municipal
140	Ácido ascórbico	100 mg/ml, injetável, ampola 5ml	Farmácia Municipal (Protocolo Hemodiálise)
141	Ácido fólico	5mg comprimido	Farmácia Municipal
142	Ácido folínico	15 mg comprimido	Farmácia Municipal (CAT/ SAE)
143	Ácidos graxos essenciais associado a vitamina A e E, lecitina de soja	Frasco 200 ml	Farmácia Municipal, USF (Protocolo cadeirantes)
144	Hipromelose	3 mg/mL (0,3%) solução oftálmica	Farmácia Municipal (Protocolo hanseníase)
145	Retinol	50.000UI cápsula	Farmácia Municipal
146	Sais para reidratação oral, pó, composto por: cloreto sódio 3,5g + glicose 20g, + citrato de sódio 2,9 g + cloreto de potássio 1,5g, para 1,000ml de solução pronta, segundo padrão OMS, envelope contendo 27,9g	Pó para solução oral envelope	Farmácia Municipal
147	Sulfato ferroso	25mg/ml de ferro II, solução oral-gotas,	Farmácia Municipal

Avenida Brasil, n.º 2.350-N, Jardim Europa - CEP: 78300 - 000 - Tangará da Serra - Mato Grosso

7

Fabiana Cristina Furquim  
Farmacêutica / Bioquímica  
CRF/MT 4004

Dra. Daiana Ciriaco  
Farmacêutica  
CRF 5202 MT

Gabriel Barbosa Barreira  
Médico  
CRM-MT 6790

Sara de A. A. S. Oliveira  
Farmacêutica  
CTA-SAE Tangará da Serra-MT  
CRF/MT 788

Ttamar Martins Bonfim  
Secretário Municipal de Saúde  
ATO nº 156/GP/2015



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
☎ (0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
148	Sulfato ferroso	frasco 30 ml 40mg de ferro II, drágea	Farmácia Municipal
149	Sulfato ferroso	5mg/ml de ferro II, xarope	Farmácia Municipal
150	Vitamina B1 (tiamina, cloridrato)	300mg comprimido	Farmácia Municipal
151	Vitaminas do Complexo B	B1-5mg, B2-2mg, B6-2mg, B5-3mg, PP-20mg Drágea	Farmácia Municipal
152	Vitaminas do Complexo B	solução injetável IV ampola 2ml	Farmácia Municipal (Protocolo Hemodiálise)
153	Vitaminas do complexo B (vitaminas: B1, B2, B6, B12, e PP)	Solução oral-gotas, frasco 20ml	Farmácia Municipal

**ANTIBACTERIANOS, ANTIFÚNGICOS, ANTISSEPTICOS, ANTIPARASITÁRIOS, ANTIVIRAIS**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
154	Aciclovir	200mg comprimido	Farmácia Municipal
155	Aciclovir	50mg/g creme bisnaga 10g	Farmácia Municipal
156	Albendazol	400mg comprimido	Farmácia Municipal
157	Albendazol	40mg/ml suspensão oral frasco 10ml	Farmácia Municipal
158	Amoxicilina	500 mg comprimido	Farmácia Municipal
159	Amoxicilina	50mg/ml pó para Suspensão Oral 60ml	Farmácia Municipal
160	Amoxicilina	50 mg/ml pó para Suspensão Oral 150ml	Farmácia Municipal
161	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio	500mg+ 125mg capsula	Farmácia Municipal
162	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio	50mg + 12,5mg/ml Suspensão Oral frasco 75ml	Farmácia Municipal
163	Ampicilina	500 mg comprimido	Farmácia Municipal
164	Azitromicina	Pó para suspensão, 900mg	Farmácia Municipal
165	Azitromicina diidratada	500mg comprimido	Farmácia Municipal
166	Benzoato de Benzila	25%, emulsão tópica, frasco 100ml	Farmácia Municipal
167	Cefalexina	50mg/ml pó para Suspensão Oral 60ml	Farmácia Municipal
168	Cefalexina	500mg cápsula	Farmácia Municipal
169	Cetoconazol	Shampoo 2% frasco 100ml	Farmácia Municipal
170	Cetoconazol	20 mg/g creme tópico	Farmácia Municipal
171	Cetoconazol	200mg comprimido	Farmácia Municipal
172	Ciprofloxacino, Cloridrato	500mg cápsula	Farmácia Municipal
173	Claritromicina	500 comprimido	Farmácia Municipal (Tratamento H. pylori)
174	Clindamicina	300mg, cápsula	Farmácia Municipal
175	Colagenase + Cloranfenicol	0,6 UI+ 1%, pomada, bisnaga 50 mg	Farmácia Municipal, USF (Protocolo Cadeirantes)
176	Doxiciclina	100 mg comprimido	Farmácia Municipal
177	Espiramicina	1.500.000 UI comprimido	Farmácia Municipal
178	Fluconazol	150mg cápsula	Farmácia Municipal
179	Itraconazol	100 mg cápsula	Farmácia Municipal
180	Ivermectina	6mg comprimido	Farmácia Municipal
181	Metronidazol	100mg/g Geleia vaginal bisnaga 50mg	Farmácia Municipal
182	Metronidazol	40mg/ml Suspensão Oral frasco 80ml	Farmácia Municipal
183	Metronidazol	250mg comprimido	Farmácia Municipal
184	Metronidazol + Nistatina	100mg + 20.000 UI/g, Creme vaginal bisnaga 40 mg	Farmácia Municipal
185	Miconazol	2% creme vaginal bisnaga 80g	Farmácia Municipal
186	Neomicina + Bacitracina	5mg+250UI/grama, pomada, bisnaga 10g	Farmácia Municipal
187	Nistatina	100.000UI/ml suspensão oral frasco 30ml	Farmácia Municipal
188	Nistatina	25.000UI creme vaginal bisnaga	Farmácia Municipal

Avenida Brasil, n.º 2.350-N, Jardim Europa - CEP: 78300 - 000 - Tangará da Serra - Mato Grosso

8

Fabiana Cristina Furquim  
Farmacêutica / Bioquímica  
CRF/MT 4004

Dra. Daiana Curiaco  
Farmacêutica  
CRF 5202 MT

Gabriel Chaubah Barreira  
Médico  
CRM/MT 6790

Sara de A. A. S. Oliveira  
Farmacêutica  
CTA-SAE Tangará da Serra-MT  
CRF/MT 788

Itamar Martins Borfim  
Secretário Municipal de Saúde  
ATO nº 156/GP/2015





**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

		60mg	
189	Permanganato de potássio	100 mg, comprimido	Farmácia Municipal
190	Permetrina	10mg/ml loção frasco 60ml	Farmácia Municipal
191	Pirimetamina	25mg, comprimido	Farmácia Municipal (CAT/ SAE)
192	Podofilotoxina	1,5mg/g, bisnaga 5g	Farmácia Municipal (CAT/ SAE)
193	Secnidazol	1.000mg comprimido	Farmácia Municipal
194	sulfato de polimixina B + hidrocortisona + sulfato de neomicina	polimixina B 10.000 UI/mL + 10 mg/mL + 5 mg/mL - Susp. Otológica de 10 ml	Farmácia Municipal
195	Sulfametoxazol + Trimetoprima	400mg + 80mg, comprimido	Farmácia Municipal
196	Sulfametoxazol + Trimetoprima	400mg + 80mg Suspensão Oral 60ml	Farmácia Municipal
197	Tobramicina	3 mg/ml, Sol. Oftálmica frasco de 5 ml	Farmácia Municipal

Fabiana Cristina Turquim  
Farmacêutica / Bioquímica  
CRF/MT 4004



Avenida Brasil, n.º 2.350-N, Jardim Europa - CEP: 78300 - 000 - Tangará da Serra - Mato Grosso

9

Dra. Daiana Ciriaco  
Farmacêutica  
CRF 5202 MT

Gabriel Chaubah Barreira  
Médico  
CRM-MT 6790

Sara de A. A. S. Oliveira  
Farmacêutica  
CTA-SAE Tangará da Serra-MT  
CRF/MT 788

Itamar Martins Bonfim  
Secretário Municipal de Saúde  
ATO nº 156/GP/2015



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

**ANEXO II**

**2. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

O componente estratégico da assistência farmacêutica (CESAF) é formado por uma série de medicamentos empregados no tratamento de doenças com perfil endêmico que apresentam considerável expressão socioeconômica e cujo tratamento de seus portadores configura uma estratégia de controle.

O CESAF engloba também insumos destinados a prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de agravos específicos. Tal componente abrange o controle de endemias focais, tais como: malária, leishmaniose, Chagas e outras doenças endêmicas de abrangência nacional ou regional; controle da tuberculose; hanseníase; DST/AIDS; sangue e hemoderivados; alimentação e nutrição; controle do tabagismo; doença enxerto x hospedeiro, dentre outras.

O Ministério da Saúde é o responsável pelo financiamento, aquisição e distribuição aos Estados e Distrito Federal dos medicamentos, vacinas e outros insumos do componente estratégico.

Informações acerca do acesso aos medicamentos, ou para as endemias não relacionadas abaixo poderão ser adquiridas na Gerência de Vigilância Epidemiológica desta Secretaria: 3311-9627.

A Lista de Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica encontra-se no site: [www.saude.mt.gov.br/cpft...](http://www.saude.mt.gov.br/cpft...)

Fátima Cristina Furquim  
Farmacêutica / Bioquímica  
CRF/MT 4004

Dra. Daiana Ciriaco  
Farmacêutica  
CRF 5202 MT

Gabriel Chaubah Barreira  
Médico  
CRM-MT 6790

Sara de A. S. Oliveira  
Farmacêutica  
CTA-SAE Tangará da Serra-MT  
CRF/MT 788

Camila Martins Bonfim  
Secretário Municipal de Saúde  
ATO nº 156/GP/2015



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

**ANEXO III**

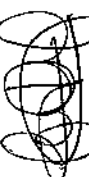
**3. MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO**

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) é uma das estratégias para assegurar o acesso aos medicamentos destinados a tratar doenças de alta prevalência, patologias específicas, casos de intolerância ou refratariedade aos tratamentos de primeira linha ou ainda casos de evolução para quadro clínico grave.

O CEAF é norteado pelos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT). Tais documentos definem as linhas de cuidado para cada situação clínica, indicando a melhor abordagem terapêutica em cada fase evolutiva do agravo, a partir das melhores evidências disponíveis.

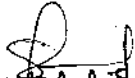
Desta forma apresentamos a lista de Medicamentos Especializados organizada por doença/agravo, especificando para quais classificações internacionais de doenças (CID) o acesso é liberado. Ainda é detalhada a responsabilidade de financiamento e aquisição de cada medicamento uma vez que tais atividades são compartilhadas entre os três entes federados.

A Lista de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica encontra-se no site: [www.saude.mt.gov.br/cpft...](http://www.saude.mt.gov.br/cpft...)

  
Fabiana Cristina Farquim  
Farmacêutica / Bioquímica  
CRF/MT 4004

  
Dra. Daiana Ciriaco  
Farmacêutica  
CRF 5202 MT

  
Gabriel Choubah Barreira  
Médico  
CRM-MT 6790

  
Sara de A. A. S. Oliveira  
Farmacêutica  
CTA-SAE Tangará da Serra-MT  
CRF/MT 788

  
Ilamar Martins Bonfim  
Secretário Municipal de Saúde  
ATO nº 156/GP/2015



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

**ANEXO IV**

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS NAS UNIDADES  
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA/MT**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO**

**ANSIOLÍTICOS, ANTICONVULSIVANTES, ANTIEPILÉTICOS, ANTIDEPRESSIVOS,  
ANTIPARKINSONIANOS, ANTIPSICÓTICOS, ESTABILIZADORES E SEDATIVOS/ HIPNÓTICOS**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
1	Haloperidol Sal Decanoato	50mg/mL, solução injetável, ampola 1 mL	CAPS (Centros de Atenção Psicossociais).

**ANTI-HIPERTENSIVOS, ANTIANGINOSOS, ANTIARRÍTMICOS, ANTITROMBÓTICOS,  
ANTICOAGULANTES, CARDIOTÔNICOS/DIGITALÍCOS, DIURÉTICOS, HIPOLIPEMIANTES,  
SIMPATOMIMÉTICOS, BLOQUEADORES DE CÁLCIO, VASODILATADORES PERIFÉRICOS E CEREBRAIS**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
2	Furosemida	10mg/mL, solução injetável, ampola 2 mL	USF; UBS
3	Hidróxido de Ferro III	Solução injetável, equivalente a 20mg/mL de ferro III, uso endovenoso, na forma de complexo coloidal sacarato, ampola 5 mL	USF; UBS (* Medicamento estava na REMUME de 2015, Protocolo indicação médica em gestantes)

**ANALGÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS, ANESTÉSICOS, ANTIESPASMÓDICOS/ANTICOLINÉRGICOS,  
ANTIINFLAMATÓRIOS NÃO ESTEROIDES, ANTIGOTOSOS**

ITEM	MEDICAMENTO/ PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
4	Diclofenaco Sal Sódico	25mg/mL, solução injetável, ampola 3 mL	USF; UBS
5	Dipirona Sódica	500mg/mL, solução injetável, ampola 2 mL	USF; UBS
6	Escopolamina, Butilbrometo	20mg/mL, solução injetável, ampola 1 mL	USF; UBS
7	Escopolamina, Butilbrometo + Dipirona Sódica	4mg+500mg/mL, solução injet., amp. 5 mL	USF; UBS
8	Lidocaina, Cloridrato	2%, injetável, frasco 20mL	USF; UBS

**ANTIÁCIDOS NEUTRALIZANTES, ANTIÁCIDOS E ANTIULCEROSOS (INIBIDORES DE BOMBA DE  
PRÓTONS, INIBIDORES H2), ANTIIDIARRÉICO, ANTIEMÉTICOS, ANTIFISÉTICOS, LAXANTES**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
09	Bromoprida	5mg/mL, injetável, ampola 2 mL	USF; UBS
10	Ondansetrona Cloridrato	2mg/mL, ampola 4 mL	USF; UBS
11	Ranitidina Cloridrato	25mg/mL, solução injetável, ampola 2 mL	USF; UBS

Fabiana Cristina Furquim  
Farmacêutica / Bioquímica  
CRF/MT 4004

Drª Daiana Ciriaco  
Farmacêutica  
CRF 5202 MT

Gabriel Chaubah Barreira  
Médico  
CRM-MT 6790

Sara de A. A. S. Oliveira  
Farmacêutica  
CTA-SAE Tangará da Serra-MT  
CRF/MT 700

Itamar Martins Bonfim  
Secretário Municipal de Saúde  
ATO nº 156/GP/2015



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

**ALERGIA, ANTI-HISTAMÍNICOS, IMUNOMODULADORES E SUPRESSORES**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
12	Prometazina Cloridrato	25mg/mL, solução injetável, ampola 2 mL. Para uso IM/IV	USF; UBS

**ANTICONCEPTIVOS, ANTIOSTEOPORÓTIOS, CORTICOSTERÓIDES, HIPOGLICEMIANTES, HORMÔNIOS FEMININOS (ESTRÓGENOS/ ANTIESTRÓGENOS; GESTÁGENOS/ANTI-PROGESTÁGENOS), TIROIDIANOS E OUTROS COM AÇÃO HORMONAL, MEDICAMENTOS QUE ATUAM NO APARELHO GÊNITO-URINÁRIO**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
13	Betametasona Acetato Associada à Betametasona Fosfato Dissódico	3mg+3mg, suspensão injetável.	USF; UBS
14	Dexametasona	4mg/mL, solução injetável, frasco-ampola 2,5mL	USF; UBS
15	Hidrocortisona	500mg, injetável, frasco-ampola	USF; UBS
16	Hidrocortisona	100mg, injetável, frasco-ampola	USF; UBS

**BRONCODILADORES, AGENTES TENSOATIVOS, ANTIASMÁTICOS, ANTITUSSÍGENOS E EXPECTORANTES**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
17	Fenoterol, bromidrato	5mg/ml solução inalante frasco 20ml	USF; UBS
18	Ipratrópio, brometo	0,25mg/ml solução inalante Frasco 20ml	USF; UBS

**NUTRIÇÃO/NUTRIENTES PARENTERAIS, REPOSIÇÃO DE ELETRÓLITOS E MINERAIS, VITAMINAS/ASSOCIAÇÃO DE VITAMINAS E DILUENTES**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
19	Ácido ascórbico	100 mg/ml, injetável, ampola 5ml	USF; UBS
20	Glicose	50%, solução injetável, ampola 10 mL	USF; UBS
21	Vitamina do Complexo B	solução injetável IV ampola 2ml	USF; UBS

**ANTIBACTERIANOS, ANTIFÚNGICOS, ANTISSEPTICOS, ANTIPARASITÁRIOS, ANTIVIRAIS**

ITEM	MEDICAMENTO/PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO
22	Benzilpenicilina Benzatina	1.200.000 UI, injetável, frasco-ampola	USF; UBS
23	Ceftriaxona	1g, endovenoso, frasco-ampola	USF; UBS
24	Ceftriaxona	500mg, intramuscular, frasco-ampola	USF; UBS
25	Sulfadiazina de Prata	1%, creme, pote 400g	USF; UBS

Fabiana Cristina Turquim  
Farmacêutica / Bioquímica  
CRF/MT 4004

Avenida Brasil, n.º 2.350-N, Jardim Europa - CEP: 78300 - 000 - Tangará da Serra - Mato Grosso

13

Dra. Darina Ciriaco  
Farmacêutica  
CRF 5202 MT

Gabriel Chaubah Barreira  
Médico  
CRM/MT 6796

Sara de A. A. S. Oliveira  
Farmacêutica  
CTA-SAE Tangará da Serra-MT  
CRF/MT 788

Itamar Martins Bonfim  
Secretário Municipal de Saúde  
ATO nº 156/GP/2015



MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA  
GABINETE DO PREFEITO

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE INCLUSÃO E EXCLUSÃO DE TECNOLOGIAS

SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS NA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS  
(REMUME - SMS)

INCLUSÃO  EXCLUSÃO  SUBSTITUIÇÃO

- 1- Nome genérico do medicamento:  
2- Nomes comerciais:  
3- Designar as formas farmacêuticas que você deseja que sejam incluídas /excluídas:

Comprimidos  Cápsula  Ampola  Susp. Oral   
Solução Oral  Pomada  Creme  Supositório

4-Indicações terapêuticas sugeridas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Classe terapêutica (verificar ATC):

\_\_\_\_\_

5- Em caso de inclusão indique:

Dose p/ Adulto: Dose Pediátrica: Duração do tratamento:

6- Razões terapêuticas para a inclusão, exclusão ou substituição do medicamento proposto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Obs. No caso de existirem na REMUME alternativas para a mesma indicação terapêutica, justifique as vantagens da substituição.

7- Indique as contra-indicações, precauções e toxicidade relacionadas com o uso do medicamento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8- Em caso de exclusão indique que outros medicamentos existentes na REMUME podem substituí-lo e, em caso de inclusão, que outros medicamentos poderá substituir o que está sendo proposto e por qual motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9- Listar e enviar cópias de três estudos conforme a melhor evidência científica disponível que fundamente a eficácia/efetividade do fármaco.

a- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Autor principal, título do artigo, revista, vol. e pág., ano)

b- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Autor principal, título do artigo, revista, vol. e pág., ano)

Avenida Brasil, n.º 2.350-N, Jardim Europa - CEP: 78300 - 000 - Tangará da Serra - Mato Grosso

14

Fabiana Furquim  
Farm. Química  
CRF/MT 4004

Dra. Daiana Ciriacó  
Farmacêutica  
CRF 5202 MT

Gabriel Chaubah Barreira  
Médico  
CRM-MT 6790

Sara de A. A. S. Oliveira  
Farmacêutica  
CTA-SAE Tangará da Serra-MT  
CRF/MT 788

Itamar Martins Bonfim  
Secretário Municipal de Saúde  
ATO nº 156/GP/2015



**MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA**  
**GABINETE DO PREFEITO**

www.tangaradaserra.mt.gov.br - E-mail: aatal@tangaradaserra.mt.gov.br  
(0xx65) 3311 - 4801 e 3311-4800

C -

(Autor principal, título do artigo, revista, vol. e pág., ano)

**10- Indique a que nível será utilizado este medicamento:**

Unidade Básica  Ambulatório de Especial  Centro de Refer.  Hospital  PSocorro/PA   
Hosp.Dia  Outro  \_\_\_\_\_

**11 - Outras informações:**

- O medicamento proposto pertence à 14ª última Lista da OMS?  
<http://www.who.int/medicines/organization/par/formulary.shtml> SIM  NÃO
- O medicamento está disponível no mercado nacional?  
(ANVISA: [http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/banco\\_med.htm](http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/banco_med.htm), *AbcFarma* ou *Kairos*,  
Consulta Remédios: <http://www.consultaremedios.com.br>) SIM  NÃO
- Esta incluído na lista da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais)?  
<http://www.opas.org.br/medicamentos/index.cfm?ent=1&carregar=1> SIM  NÃO
- Está registrado sob a forma GÊNÉRICO?  
[http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/banco\\_med.htm](http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/banco_med.htm) SIM  NÃO
- Existe mais de um produtor do medicamento? (site anterior) SIM  NÃO   
Quais? \_\_\_\_\_
- Custo diário médio do tratamento (comparado) *ABCFarma / Consulta de Remédios*  
<http://www.consultaremedios.com.br/Custo>: \_\_\_\_\_ R\$/Dia

**12 - Apoio à pesquisa de estudos de evidência clínica:**

- *CEBRIM – Centro Brasileiro de Informação Sobre Medicamento*  
<http://www.cff.org.br/pagina.php?id=3&menu=3&titulo=CebriM> ou  
<http://www.cff.org.br/cebrim/usuario/>;
- *Cochrane* <http://www.cochrane.org/>
- *Bandolier – Evidence-based health care* <http://www.ebandolier.com/>
- *Australian Prescriber* <http://www.australianprescriber.com/>
- *Trip Database* <http://www.tripdatabase.com/index2.cfm>
- *Therapeutics Initiative-Evidence-based Drug Therapy* : <http://www.ti.ubc.ca/>
- *Netting the Evidence* <http://www.shf.ac.uk/~scharr/ir/netting/net.htm>
- *Evidence Based Medicine (EBM)* <http://www.infodoctor.org/rafa bravo/mbe.htm>
- Consensos nacionais ou internacionais NIH (National Institute of Health-EUA)  
<http://www.guidelines.gov/index.asp> / <http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/index.htm> e Diretrizes da Associação Médica Brasileira <http://amb.connectmed.com.br/site/index.php3>

**13 - Outras fontes de informação:**

*BNF 44ed. Setembro 2002:* <http://www.bnf.org/>  
*Medline:* <http://www.ncbi.nih.gov/pubmed>  
*FDA:* <http://www.fda.gov/>  
*Medscape DrugInfo* : <http://www.medscape.com/>

Solicitante: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Instituição: \_\_\_\_\_  
Fone de contato: \_\_\_\_\_

**OBS:** Apenas serão analisadas as propostas preenchidas integralmente e com dados suficientes para análise. Cada ficha deve corresponder a apenas um produto (princípio ativo). Nos casos de propostas de substituição, referir claramente o produto que se pretende ver substituído.

**SOLICITAÇÃO**

( ) Deferida ( ) Indeferida  
Assinaturas dos Membros da CFT:

**Justificativa da decisão:**

Fabiana Cristina Furquim  
Farmacêutica / Bioquímica  
CRF/MT 4004

*Dra. Daiana Ciriaco*  
Farmacêutica  
CRF 5202 MT

*Gabriel Chaubah Barreira*  
Médico  
CRM-MT 6790

*Sara de A. A. S. Oliveira*  
Farmacêutica  
CTA-SAE Tangará da Serra-MT  
CRE/MT 788