



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVATUBA-PR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS- REMUME

# RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS MUNICIPAL ESSENCIAIS – REMUME 2018





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVATUBA-PR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS- REMUME

### 1. ANESTÉSICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Colírio anestésico	Frasco 10mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Lidocaína	Bisnaga gel 2%	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Lidocaína	Ampola 2%/20mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial

### 2. ANSIOLÍTICOS E HIPNÓTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Diazepam	Comprimido 5 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Diazepam	Ampola 10mg/2mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Clonazepam	Gotas 2,5 mg/ml	Uso Hospitalar/Ambulatorial

### 3. ANTIÁCIDOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Hidróxido de Alumínio	Suspensão oral 60 mg/mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial

### 4. ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Ácido Acetilsalicílico	Comprimido 100 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Pentoxifilina	Ampola 100mg/5mL	Uso Hospitalar

### 5. ANTIALÉRGICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Dexclorfeniramina, maleato	Solução oral 2mg/5ml	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Dexclorfeniramina, maleato	Comprimido 2 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Loratadina	Solução oral 5 mg/5ml	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Loratadina	Comprimido 10 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Prometazina	Ampola 50mg/2mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Prometazina	Comprimido 25mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial

### 6. ANTIANGINOSOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
----------------------	--------------	------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVATUBA-PR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS- REMUME

<b>Isossorbida, mononitrato</b>	<b>Comprimido 20 mg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Isossorbida, mononitrato</b>	<b>Comprimido 5 mg sublingual</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

## 7. ANTIARRÍTMICOS

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Amiodarona, cloridrato</b>	<b>Comprimido 200 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Amiodarona, cloridrato</b>	<b>Ampola 150/3mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

## 8. ANTIASMÁTICOS, BRONCODILATADORES E RINITE

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Aminofilina</b>	<b>Ampola 240mg/10mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Beclometasona, dipropionato</b>	<b>Aerossol oral 250 mcg/dose</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Beclometasona, dipropionato</b>	<b>Aerossol oral 50 mcg/dose</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Budesonida</b>	<b>Suspensão em spray nasal 32 mcg/dose</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Budesonida</b>	<b>Suspensão em spray nasal 64 mcg/dose</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Guaco (<i>Mikania glomerata</i>)</b>	<b>Solução oral 35 mg/mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Fenoterol, bromidrato</b>	<b>Frasco 5mg/mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Ipratrópio, brometo</b>	<b>Frasco 0,25mg/mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Salbutamol, sulfato</b>	<b>Aerossol oral 100 mcg/dose</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Terbutalina</b>	<b>Ampola 0,5mg/1mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>

## 9. ANTIBACTERIANOS

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Amoxicilina</b>	<b>Pó para suspensão oral 250 mg/5ml</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Amoxicilina</b>	<b>Cápsula 500 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Amoxicilina + Clavulanato de Potássio</b>	<b>Comprimido 500 mg + 125 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Amoxicilina + Clavulanato de Potássio</b>	<b>Sol. Oral 50 mg/ml + 12,5 mg/ml</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Ampicilina</b>	<b>Frasco ampola 1g</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Azitromicina</b>	<b>Pó para suspensão oral 200 mg/5ml</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVATUBA-PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**  
**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS- REMUME**

<b>Azitromicina</b>	<b>Comprimido 500 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Benzilpenicilina G benzatina</b>	<b>Frasco ampola 1.200.000 UI</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Benzilpenicilina G benzatina</b>	<b>Frasco ampola 600.000 UI</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Benzilpenicilina procaína</b>	<b>Frasco ampola 400.000 UI</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Cefalexina</b>	<b>Pó para suspensão oral 250 mg/5ml</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Cefalexina</b>	<b>Comprimido 500 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Cefalotina</b>	<b>Frasco ampola 1g</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Ceftriaxona</b>	<b>Frasco ampola 1g</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Ciprofloxacino, cloridrato</b>	<b>Comprimido 500 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Gentamicina</b>	<b>Ampola 80mg/2mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Gentamicina Colírio</b>	<b>Frasco 0,5%</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Nitrofurantoína</b>	<b>Comprimido 100mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Pomada oftálmica, Acetato de retinol (10.000 UI/g), aminoácidos (25 mg/g), metionina (5 mg/g) e cloranfenicol (5 mg/g).</b>	<b>Bisnaga 3,5 g</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Rifamicina</b>	<b>Spray 10mg/mL – 20mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Sulfadiazina de Prata</b>	<b>Creme dermatológico 1%</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Sulfametoxazol + Trimetoprima</b>	<b>Suspensão oral 200 mg/5ml + 40 mg/5ml</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Sulfametoxazol + Trimetoprima</b>	<b>Comprimido 400 mg + 80 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

#### **10. ANTICOAGULANTES**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Heparina IV</b>	<b>Ampola 25.000UI/5mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Heparina SC</b>	<b>Ampola 5.000UI/0,25mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Varfarina Sódica</b>	<b>Comprimido 5 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

#### **11. ANTICOLINÉRGICOS**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Atropina, sulfato</b>	<b>0,5mg/1mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>

#### **12. ANTICONVULSIVANTES**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVATUBA-PR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS- REMUME

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Carbamazepina	Comprimido 200 mg	Uso Ambulatorial
Clonazepam	Solução oral 2,5 mg/ml	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Fenitoína	Comprimido 100 mg	Uso Ambulatorial
Fenitoína	Ampola 250/5mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Fenobarbital	Solução oral 40 mg/ml	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Fenobarbital	Comprimido 100 mg	Uso Ambulatorial
Fenobarbital	Ampola 200mg/2mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Ácido Valpróico	Comprimido 250 mg	Uso Ambulatorial
Ácido Valpróico	Comprimido 500 mg	Uso Ambulatorial

### 13. ANTIDEPRESSIVOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Amitriptilina, cloridrato	Comprimido 25 mg	Uso Ambulatorial
Clomipramina	Comprimido 25 mg	Uso Ambulatorial
Fluoxetina	Cápsula 20 mg	Uso Ambulatorial
Nortriptilina, cloridrato	Cápsula 25 mg	Uso Ambulatorial

### 14. ANTÍDOTOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Flumazenil	Ampola 0,5mg/5mL	Uso Hospitalar

### 15. ANTIDIABÉTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Glibenclamida	Comprimido 5 mg	Uso Ambulatorial
Insulina Humana NPH	Suspensão injetável 100U.I./ml	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Insulina Humana Regular	Solução injetável 100U.I./ml	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Metformina, cloridrato	Comprimido 850 mg	Uso Ambulatorial

### 16. ANTIEMÉTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Bromoprida	Ampola 10mg/2mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Dimenidrinato + Piridoxina	Ampola 50mg/1 mL+50mg/1 mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Dimenidrinato + Piridoxina+Glicose+Frutose	Ampola 30mg/10 mL+50mg/10	Uso Hospitalar/Ambulatorial



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVATUBA-PR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS- REMUME

	<b>mL+1g/10mL+1g/mL</b>	
<b>Metoclopramida, cloridrato</b>	<b>Solução oral 4 mg/ml</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Metoclopramida, cloridrato</b>	<b>Ampola 10mg/2mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Metoclopramida, cloridrato</b>	<b>Comprimido 10 mg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>

#### 17. ANTIESPASMÓDICOS

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Escopolamina, brometo de N-butil</b>	<b>Ampola 20mg/1mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Escopolamina, brometo de N-butil+dipirona</b>	<b>Ampola 20mg/5mL+2,5/5mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

#### 18. ANTIFISÉTICOS

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Simeticona</b>	<b>Emulsão oral 75 mg/ml</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

#### 19. ANTIFUNGICOS

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Fluconazol</b>	<b>Cápsula 150 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Miconazol, nitrato</b>	<b>Creme dermatológico 20 mg/g</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Miconazol, nitrato</b>	<b>Creme vaginal 20 mg/g</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Nistatina</b>	<b>Suspensão oral 100.000U.I./ml</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Itraconazol</b>	<b>Comprimido 100 mg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>

#### 20. ANTIGOTOSOS

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Allopurinol</b>	<b>Comprimido 300 mg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>

#### 21. ANTI- HEMORRÁGICO

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Ácido Tranexâmico</b>	<b>Ampola 250mg/5mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Fitomenadiona</b>	<b>10mg/1mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVATUBA-PR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS- REMUME

**22. ANTI-HIPERTENSIVOS**

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Anlodipino, besilato	Comprimido 5 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Atenolol	Comprimido 50 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Captopril	Comprimido 25 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Carvedilol	Comprimido 3,125 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Carvedilol	Comprimido 6,25 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Carvedilol	Comprimido 12,5 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Carvedilol	Comprimido 25 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Enalapril, maleato	Comprimido 10 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Enalapril, maleato	Comprimido 20 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Espironolactona	Comprimido 25 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Espironolactona	Comprimido 100 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Furosemida	Comprimido 40 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Furosemida	Ampola 20mg/2mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Hidralazina	Ampola 20mg/1mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Hidroclorotiazida	Comprimido 25 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Losartana	Comprimido 50 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Metildopa	Comprimido 250 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Nifedipino	Comprimido 20 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Propranolol	Comprimido 40 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial

**23. ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTERÓIDES**

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Dexametasona	Creme dermatológico 0,10%	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Dexametasona	Comprimido 4 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Dexametasona	Ampola 10mg/2,5mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Hidrocortisona	Frasco ampola 100mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Hidrocortisona	Frasco ampola 500mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Prednisolona	Solução oral 3mg/mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Prednisona	Comprimido 5 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Prednisona	Comprimido 20 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial

**24. ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTERÓIDES**

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Cetoprofeno IM	Ampola 100mg/2ml	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Cetoprofeno IV	Frasco ampola 100mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Diclofenaco sódico	Ampola 75mg/3mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Ibuprofeno	Solução oral 50 mg/ml	Uso Hospitalar/Ambulatorial



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVATUBA-PR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS- REMUME

<b>Ibuprofeno</b>	<b>Comprimido 600 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Nimesulida</b>	<b>Comprimido 100 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

### 25. ANTIMANÍACOS

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Carbonato de Lítio</b>	<b>Comprimido 300mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

### 26. ANTIPARASITÁRIOS

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Albendazol</b>	<b>Suspensão oral 40 mg/ml</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Albendazol</b>	<b>Comprimido 400 mg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Ivermectina</b>	<b>Comprimido 6 mg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>

### 27. ANTIPARKINSONIANOS

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Biperideno, cloridrato</b>	<b>Comprimido 2 mg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Levodopa + Benserazida</b>	<b>Comprimido 200 mg + 50 mg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Levodopa + Benserazida</b>	<b>Comprimido 100 mg + 25 mg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>

### 28. ANTIPROTOZOÁRIOS

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Metronidazol</b>	<b>Gel vaginal 100 mg/g</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Metronidazol</b>	<b>Comprimido 250 mg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Metronidazol</b>	<b>Frasco 500mg/100mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>

### 29. ANTIPSICÓTICOS

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Clorpromazina, cloridrato</b>	<b>Comprimido 25 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Clorpromazina, cloridrato</b>	<b>Comprimido 100 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Clorpromazina, cloridrato</b>	<b>Ampola 25mg/5mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Haloperidol</b>	<b>Solução oral 2mg/ml</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Haloperidol</b>	<b>Comprimido 1 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Haloperidol</b>	<b>Comprimido 5 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Haloperidol</b>	<b>Ampola 5mg/1mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVATUBA-PR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS- REMUME

Haloperidol	Decanoato	Uso Hospitalar/Ambulatorial
-------------	-----------	-----------------------------

### 30. ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Dipirona	Gotas 500 mg/ml	Uso Hospitalar/ambulatorial
Dipirona	Comprimido 500 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Dipirona	Sol. Oral 500 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Dipirona	Ampola 1 g/ml	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Paracetamol	Sol. Oral 200 mg/ml	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Paracetamol	Comprimido 500 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial

### 31. ANTIULCEROSOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Omeprazol	Cápsula 20 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Ranitidina	Ampola 50mh/2mL	Uso Hospitalar/Ambulatorial
Ranitidina	Comprimido 150 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial

### 32. CONTRACEPTIVOS E CONTRACEPTIVOS DE EMERGÊNCIA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Levonorgestrel + Etinilestradiol	Comprimido 0,15 mg + 0,03 mg	Uso Ambulatorial
Levonorgestrel	Comprimido 0,75mg	Uso Ambulatorial
Noretisterona	Comprimido 0,35 mg	Uso Ambulatorial
Noretisterona, enantato + Estradiol, valerato	Solução injetável 50 + 5 mg/ml	Uso Ambulatorial
Medroxiprogesterona, acetato	Suspensão injetável 150 mg/ml	Uso Ambulatorial

### 33. DESBRIDANTES ENZIMÁTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Colagenase + clorafenicol	Bisnaga 0,6UI + 0,01g/g	Uso Hospitalar

### 34. DIGITÁLICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
Digoxina	Comprimido 0,25 mg	Uso Hospitalar/Ambulatorial



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVATUBA-PR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS- REMUME

<b>Deslanosídeo</b>	<b>0,4mg/2mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
---------------------	------------------	------------------------------------

**35.DROGAS DE AÇÃO UTERINA: DEPRESSORES E ESTIMULANTES**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
Isoxsuprina	10mg/2mL	Uso Hospitalar
Metilergometrina	0,2mg/1mL	Uso Hospitalar
Ocitocina	5 UI/1mL	Uso Hospitalar

**36.ESCABICIDAS E PEDICULICIDAS**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
Permetrina	Loção 1%	Uso Ambulatorial

**37.EMOLIENTE DE USO TÓPICO**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
Óleos essenciais	Frasco	Uso Hospitalar

**38.ESTIMULANTE CARDÍACO ADRENÉRGICO E DOPAMINÉRGICO**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
Dopamina Cloridrato	Ampola 50mg/10mL	Uso Hospitalar
Epinefrina Cloridrato ou hemitartrato	Ampola 1mg/1mL	Uso Hospitalar

**39.HIPERTENSORES**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
Etilefrina	Ampola 10mg/1mL	Uso Hospitalar

**40.HIPOLEPIMIANTES**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
Sinvastatina	Comprimido 20 mg	Uso Ambulatorial
Sinvastatina	Comprimido 40 mg	Uso Ambulatorial

**41.HORMÔNIOS TIREOIDIANOS**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
Levotiroxina	Comprimido 25 mcg	Uso Ambulatorial



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVATUBA-PR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS- REMUME

<b>Levotiroxina</b>	<b>Comprimido 50 mcg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Levotiroxina</b>	<b>Comprimido 100 mcg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>

**42. LAXATIVOS**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Fhosfoenema</b>	<b>Frasco 160mg+60mg/130mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Lactulose</b>	<b>Solução oral 667 mg/mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Óleo Mineral</b>	<b>Frasco 100mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

**43. MEDICAMENTOS UTILIZADOS NO TRATAMENTO E PREVENÇÃO DA OSTEOPOROSE**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Alendronato de Sódio</b>	<b>Comprimido 70 mg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>
<b>Carbonato de Cálcio</b>	<b>Comprimido 500mg</b>	<b>Uso Ambulatorial</b>

**44. MUCOLÍTICOS**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Ambroxol, cloridrato</b>	<b>Solução oral 15mg/5ml</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Ambroxol, cloridrato</b>	<b>Solução oral 30mg/5ml</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Carbocisteína</b>	<b>Xarope</b>	<b>Uso Hospitalar</b>

**45. OPIÓIDES**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Morfina</b>	<b>Ampola 10mg/1mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Tramadol</b>	<b>Ampola 100mg/2mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>

**46. PREPARAÇÕES NASAIS**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Cloreto de Sódio</b>	<b>Solução nasal 0,9% - 30mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

**47. PROTETOR DERMATOLÓGICO E PARA TRATAMENTO DE ASSADURAS**

<b>DENOMINAÇÃO GENÉRICA</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
<b>Pasta d'água</b>	<b>Pasta 25%</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

**48. REPOSIÇÃO HORMONAL NA MENOPAUSA**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVATUBA-PR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS- REMUME

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
<b>Estriol</b>	<b>Creme vaginal 1 mg/g</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Estrogênios Conjugados</b>	<b>Comprimido 0,3 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

**49. SEDATIVOS**

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
<b>Midazolam</b>	<b>Ampola 15mg/3mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>

**50. SOLUÇÕES ELETROLÍTICAS E HIDROELETROLÍTICAS**

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
<b>Sais para reidratação oral</b>	<b>Pó para solução oral</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Cloreto de potássio</b>	<b>Solução injetável 19,1%</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Cloreto de sódio</b>	<b>Solução injetável 0,9%</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Bicarbonato de sódio</b>	<b>Solução injetável 8,4%</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Sulfato de magnésio</b>	<b>Solução injetável 10%</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Glicose</b>	<b>Ampola 25% - 10mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Glicose</b>	<b>Ampola 50% - 10mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Glicose</b>	<b>Bolsa 5% - 1000mL/500mL/250mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Ringer lactato,</b>	<b>Bolsa 1000mL/500mL Composição por litro: cloreto - 109 mEq sódio - 130 mEq potássio - 4 mEq cálcio - 2,7 mEq lactato - 27,7 mEq</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Solução fisiológico</b>	<b>Bolsa 0,9% 1000mL/500mL/250mL/100mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Solução glicofisiológica</b>	<b>Bolsa glicose 5%+cloreto de sódio 0,9% - 1000mL/500mL</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

**51. SUPLEMENTOS MINERAIS**

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
<b>Gluconato de Cálcio</b>	<b>Ampola 10%</b>	<b>Uso Hospitalar</b>

**52. VITAMINAS E MINERAIS**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVATUBA-PR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS- REMUME

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	APRESENTAÇÃO	OBSERVAÇÃO
<b>Ácido Fólico</b>	<b>Comprimido 5 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Ácido Ascórbico</b>	<b>Ampola 500mg/5mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Complexo B</b>	<b>Ampola 2mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Hidróxido férrico IV</b>	<b>Ampola 100mg/5mL</b>	<b>Uso Hospitalar</b>
<b>Sulfato Ferroso</b>	<b>Solução oral 125 mg/ml</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Sulfato Ferroso</b>	<b>Comprimido 109 mg (equival. 40 mg Ferro elementar)</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>
<b>Tiamina</b>	<b>Comprimido 300 mg</b>	<b>Uso Hospitalar/Ambulatorial</b>

**GRAZIELLI RUIZ DE OLIVEIRA**

**FARMACÊUTICA**