



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
REMUME 2024**

JUNHO
2024

**Rua: Vicente Ferreira Camelo s/n, Centro – Aruanã/GO
Telefone: 62-3376-1644 E-mail: smsaruana@hotmail.com**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ELABORAÇÃO

Francielle de Oliveira Silva
Farmacêutica e Coordenadora da Assistência Farmacêutica

REVISÃO

Fusana Mylla Ribeiro Ono
Enfermeira e Coordenadora Vigilância Epidemiológica

Valmari Felix de Souza
Médico de Estratégia de Saúde da Família

Michel Diogo Nunes da Silva
Odontólogo e Coordenador de Saúde Bucal


APROVAÇÃO

Juliana Ferreira Barbosa Borges

Secretária de Saúde Municipal de Aruanã

Decreto nº 061 de 01/03/2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO.....	4
REGIMENTO INTERNO DA FARMÁCIA BASICA DE ARUANÃ	5
MEDICAÇÕES DA FARMÁCIA HOSPITALAR	6
MEDICAÇÕES DA FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA.....	9
ITENS DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.....	11
CLASSIFICAÇÃO ANATÔMICA TERAPÊUTICA QUÍMICA – ATC	12
A: APARELHO DIGESTIVO E METABOLISMO.....	12
B: SANGUE E ÓRGÃOS HEMATOPOÉTICOS	13
C: APARELHO CARDIOVASCULAR	13
D: SANGUE E ÓRGÃOS HEMATOPOÉTICOS	14
E: APARELHO CARDIOVASCULAR	14
F: MEDICAMENTOS DERMATOLÓGICOS	15
G: APARELHO GENITURINÁRIO E HORMÔNIOS SEXUAIS.....	15
H:PREPARAÇÕES HORMONAIIS SISTÊMICAS, EXCLUINDO HORMÔNIOS ...	15
I: ANTI-INFECCIOSOS USO SISTÊMICO	16
J: SISTEMA MUSCOLOESQUELÉTICO	16
L: SISTEMA NERVOSO.....	17
M: PRODUTOS ANTIPARASITÁRIOS, INSETICIDAS E REPELENTES	18
N: APARELHO RESPIRATÓRIO	18
O: ÓRGÃOS SENSITIVOS.....	18



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

INTRODUÇÃO

As medicações essenciais são definidas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como as que satisfazem as necessidades de cuidado da saúde da população. Na pauta da perspectiva epidemiológica reflete na seleção de medicações essenciais.

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) é um conjunto de apresentações farmacêuticas necessárias às ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde e que orienta a programação, aquisição, distribuição, prescrição e dispensação de medicamentos no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Este documento foi elaborado de acordo com a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME 2022). Foi realizado a seleção dos medicamentos de acordo com a necessidade do município de Aruanã.

A REMUME 2024 do município de Aruanã adota a designação genérica dos princípios ativos, segundo a Designação Comum Brasileira (DCB). Apresenta-se inicialmente o regimento interno da farmácia básica do município, em seguida medicações da farmácia hospitalar, as medicações da farmácia básica de saúde e também a Classificação Anatômica Terapêutica Química, sendo todos em ordem alfabética.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REGIMENTO INTERNO DA FARMÁCIA BÁSICA DE ARUANÃ

FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE ARUANÃ – LOCALIZADA NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE RIO VERMELHO AVENIDA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA S/N QD 2 LT 8 E 13 – SETOR RESIDENCIAL RIO VERMELHO.

Art.1º De acordo com a lei Nº 4.381 de 2021, estabelece a obrigatoriedade de inclusão de um farmacêutico na unidade básica de saúde da família, a utilização de medicação é fundamental para o tratamento de saúde de pacientes com tratamento contínuo, o acompanhamento do farmacêutico atua em ações primordiais.

CONSIDERANDO a resolução Nº 338/CNS/MS, de maio de 2004, onde aprova a política nacional de assistência farmacêutica (PNAF);

CONSIDERANDO a lei Nº 8080 de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, inclusive a assistência farmacêutica que é inserida no campo de atuação do sistema único de saúde (SUS);

NATUREZA, COMPETÊNCIA ADMINISTRATIVA E ATRIBUIÇÃO

É competência administrativa e atribuição da assistência da farmácia básica:

- Aquisição de medicamentos;
- Controle de validade de medicamentos;
- Promoção do acesso e uso racional dos medicamentos;
- Armazenamento;
- Dispensação;
- Controle de temperatura e qualidade
- Participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na atenção básica;
- Contribuir para integração do cuidado aos usuários do SUS, dentre outras atribuições.

FUNCIONAMENTO

A farmácia básica de saúde, se encontra dentro da unidade básica de saúde rio vermelho, tendo o funcionamento de acordo com a unidade, das 07:00 as 11:00 e as 13:00 as 17:00.

Rua: Vicente Ferreira Camelo s/n, Centro – Aruanã/GO
Telefone: 62-3376-1644 E-mail: smsaruana@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEDICAÇÕES DA FARMÁCIA HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO
1.	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML INJETÁVEL
2.	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE
3.	ÁCIDO TRAMEXAMICO 50MG/ML INJETÁVEL
4.	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CPR
5.	ATROPINA MONOIDRATADO 0,25MG/ML INJETÁVEL
6.	ÁGUA DESTILADA 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
7.	AMIODARONA 50MG/ML INJETÁVEL
8.	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG CPR
9.	AMOXICILINA 1000MG +CLAVULANATO DE POTASSIO 200MG INJETÁVEL
10.	ANLODIPINO BESILATO 10MG CPR
11.	ANLODIPINO BESILATO 5MG CPR
12.	ATENOLOL 50MG CPR
13.	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL
14.	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL
15.	BICABORNATO DE SODIO 8,4% INJETÁVEL
16.	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO
17.	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML AMPOLA -
18.	BUPIVACAÍNA 0,25% INJETÁVEL
19.	BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE 80MG/ML
20.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML AMPOLA
21.	CAPTOPRIL 25MG CPR
22.	CAPTOPRIL 50MG CPR
23.	CLOPIDOGREL 75MG CPR
24.	CARVÃO VEGETAL ATIVADO - PÓ
25.	CEFALOTINA 1 G INJETÁVEL
26.	CEFTRIAXONA 1000MG IV OU IM AMPOLA
27.	CETOPROFENO 50MG/ML INJETÁVEL
28.	CIMETIDINA 150MG/ML INJETÁVEL
29.	COLAGENASE 0,6U/G + CLORAFENICOL 0,001G/G 30G



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

30.	COMPLEXO B INJETÁVEL
31.	CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO - PLACA
32.	CURATIVO DE ALGINATO COM PRATA - PLACA -
33.	CURATIVO DE CARVÃO ATIVADO COM PRATA - PLACA
34.	CURATIVO HIDROCOLÓIDE - PLACA
35.	CURATIVO BOTA DE UNNA - PLACA
36.	CLINDAMICINA 150MG/ML INJETÁVEL
37.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJETÁVEL
38.	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA
39.	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML INJETÁVEL
40.	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETÁVEL
41.	DIAZEPAN 5MG/ML INJETÁVEL
42.	DIAZEPAN 10MG CPR
43.	DIMENIDRATO 3MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML INJETÁVEL
44.	DIPIRONA SODICA 1G/2ML 2 ML IM OU IV AMPOLA
45.	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML GOTAS
46.	DOBUTAMINA 250MG/ML INJETÁVEL
47.	DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL
48.	EFEDRINA 50MG/ML INJETÁVEL
49.	EPINEFRINA 1MG/ML INJETÁVEL
50.	ENALAPRIL 20MG CPR
51.	ENOXAPARINA 30MG ENDOVENOSA
52.	ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETÁVEL
53.	ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML INJETÁVEL
54.	ETILEFRINA 10MG/ML INJETÁVEL
55.	FENITOÍNA SODICA 50MG/ML
56.	FENOBARBITAL SÓDICO
57.	FENOTEROL 100MCG/DOSE AEROSOL
58.	FENTANILA 78,5MCG INJETÁVEL
59.	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJETÁVEL
60.	FUMARATO DE FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 100MCG CAPSULA INALATÓRIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

61.	FUROSEMIDA 20MG INJETÁVEL
62.	FUROSEMIDA 40MG CPR
63.	GENTAMICINA 40MG/ML INJETÁVEL
64.	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR
65.	GLICOSE 50% INJETÁVEL
66.	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL
67.	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/0,25ML INJETÁVEL
68.	HEPARINA NÃO FRACIONADA 25000UI/5ML INJETÁVEL
69.	HIDRALAZINA 20MG/ML INJETÁVEL
70.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR
71.	HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL
72.	HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL
73.	HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO BISNAGA
74.	ISOSSORBIDA 5MG CPR
75.	ISOSSORBIDA 20MG CPR
76.	LIDOCAÍNA 100MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA
77.	LIDOCAÍNA 20ML 2% INJETÁVEL
78.	LIDOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR INJETÁVEL
79.	LOSARTANA 50MG CPR
80.	MEALATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJETÁVEL
81.	METILSULFATODE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML
82.	METFORMINA CLORIDRATO 500MG CPR
83.	METFORMINA CLORIDRATO 850MG CPR
84.	METILDOPA 500MG CPR
85.	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJETÁVEL
86.	MIDAZOLAN 5MG/ML INJETÁVEL
87.	MORFINA PENTAIDRATEDO 0,2MG/ML INJETÁVEL
88.	MORFINA PENTAIDRATADO 10MG/ML INJETÁVEL
89.	NALOXONA 0,4MG/ML INJETÁVEL
90.	NIFEDIPINA 20MG CPR -
91.	NOREPINEFRINA 2MG/ML INJETÁVEL
92.	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 20MG/ML INJETAVEL
93.	ÓLEO DE GIRESSOL FRASCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

94.	ÓLEO MINERAL - ORAL
95.	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG INJETÁVEL
96.	ONDANSEDRONA DI – HIDRATADO 2MG/ML INJETÁVEL
97.	PARACETAMOL 500MG CPR
98.	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO GOTAS
99.	PROMETAZINA 25MG/ML INJETÁVEL
100.	PROPRANOLOL 40MG CPR
101.	SALBUTAMOL 100MCG/JATO DOSE
102.	SALBUTAMOL 0,5MG/ML INJETÁVEL
103.	SEVOFLURANO 100% INALATÓRIO
104.	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL
105.	SINVASTATINA 40MG CPR
106.	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL
107.	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME
108.	SULFATO FERROSO 40MG CPR
109.	SULFATO DE POLIMIXINA B10,000UI/ML + NEOMICINA 3,500MG/ML + FLUOCINOLONA 0,250MG/ML + LIDOCAÍNA 20MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA
110.	SUXAMETONIO 100MG INJETÁVEL
111.	TRAMADOL 50MG/ML INJETÁVEL
112.	TRAMADOL 100MG/2ML INJETÁVEL
113.	TENOXICAN 20MG INJETÁVEL
114.	TENOXICAN 40 MG INJETÁVEL
115.	VANCOMICINA 500MG INJETÁVEL
116.	VITAMINA K 10MG/ML INJETÁVEL

MEDICAÇÕES DA FARMÁCIA DA ATENÇÃO BÁSICA

1.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG CPR
2.	ÁCIDO FÓLICO 5MG CPR
3.	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 10 ML
4.	AMIODARONA 200MG CPR
5.	AMOXICILINA 500MG 21 CPS
6.	AMOXICILINA+ CLAVULONATO 500+125MG 18CPR

Rua: Vicente Ferreira Camelo s/n, Centro – Aruanã/GO
Telefone: 62-3376-1644 E-mail: smsaruana@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

7.	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 60ML
8.	AMOXICILINA + CLAVULONATO 50+12,5MG/ML SUSP 75 ML
9.	AMOXICILINA+ CLAVULONATO 250+62,5MG/ML SUSP 75 ML
10.	ANLODIPINO 5MG CPR
11.	ANLODIPINO 10MG CPR
12.	ATENOLOL 50MG CPR
13.	AZITROMICINA 500MG CPR
14.	AZITROMICINA 200MG/5ML PÓ PARA SUSP ORAL
15.	BUDESONIDA 50MCG SPRAY 120 DOSES 6ML
16.	CAPTOPRIL 25MG CPR
17.	CAPTOPRIL 50MG CPR
18.	CEFALEXINA 500MG CPR
19.	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL 60ML
20.	CIMETIDINA 200MG CPR
21.	CIPROFLOXACINO 500MG CPR
22.	DEXAMETASONA 4,0MG CPR
23.	DIPIRONA SODICA 500MG CPR
24.	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML GOTAS
25.	ENALAPRIL 20MG CPR
26.	FLUCONAZOL 150MG CPS
27.	FUROSEMIDA 40MG CPR
28.	GLIBENGLAMIDA 5MG CPR
29.	GLICLAZIDA 30MG CPR
30.	GLICLAZIDA 60MG CPR
31.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR
32.	HIDROCORTISONA 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO 20G
33.	IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL
34.	IBUPROFENO 600MG CPR

Rua: Vicente Ferreira Camelo s/n, Centro – Aruanã/GO
Telefone: 62-3376-1644 E-mail: smsaruana@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

35.	IVERMECTINA 6MG CPR
36.	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100 ML
37.	LOSARTANA 50MG CPR
38.	METFORMINA 500MG CPR
39.	METFORMINA 850MG CPR
40.	METILDOPA 500MG CPR
41.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO 10ML
42.	MICONAZOL CREME VAGINAL 20MG/G BISNAGA 80G
43.	NAPROXENO 500MG 20CPR
44.	NIFEDIPINA 20MG CPR
45.	OMEPRAZOL 20MG CPS
46.	ONDANSETRONA 4MG CPR
47.	ONDANSETRONA 8MG CPR
48.	PROMETAZINA 25MG CPR
49.	PROPRANOLOL 40MG CPR
50.	SALBUTAMOL 100MCG/JATO 200DOSES
51.	SINVASTATINA 40MG CPR
52.	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL
53.	SULFATO FERROSO 40MG CPR

ITENS DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA NO MINISTÉRIO DA SAÚDE		
ITEM	DESCRIÇÃO	PROGRAMA
1.	LEVONORGESTREL 0,75MG COMPRIMIDO	SAÚDE DA MULHER
2.	ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG COMPRIMIDO	
3.	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML SUSP. INJ.	
4.	NORESTIRONA 50MG/ML + ESTRADIOL 50MG/ML SOL. INJ.	
5.	NORESTIRONA 0,35MG COMPRIMIDO	

Rua: Vicente Ferreira Camelo s/n, Centro – Aruanã/GO
Telefone: 62-3376-1644 E-mail: smsaruana@hotmail.com



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

6.	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (FRASCO 10ML)	DIABETES
7.	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO 10ML)	
8.	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (CANETA 3ML)	
9.	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (CANETA 3ML)	
10.	BUPROPIONA 150MG CPS	TABAGISMO (COMPONENTE ESTRATÉGICO)
11.	NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	
12.	NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	
13.	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSDÉRMICO	

**CLASSIFICAÇÃO ANATÔMICA TERAPÊUTICA QUÍMICA – ATC
A: APARELHO DIGESTIVO E METABOLISMO**

ITEM	DESCRIÇÃO
1.	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJETÁVEL
2.	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJETÁVEL
3.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG+DIPIRONA 500MG CPR
4.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJETÁVEL
5.	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ
6.	CIMETIDINA 200MG CPR
7.	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG CPR
8.	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG CPR
9.	COMPLEXO B POLIVITAMINICO 2ML INJETÁVEL
10.	DIMENIDRINATRO 50MG + PIRIDOXINA CLORIDRATO 50MG/ML 1ML IJETÁVEL
11.	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR
12.	GLICLAZIDA 30MG CPR DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
13.	GLICLAZIDA 60MG CPR DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
14.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL
15.	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML INJETÁVEL
16.	METFORMINA CLORIDRATO 500MG CPR
17.	METFORMINA CLORIDRATO 850MG CPR
18.	ÓLEO MINERAL 100% (FRASCO 100ML)
19.	OMEPRAZOL 20MG CPS



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

20.	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL
21.	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL
22.	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (FRASCO 10ML)
23.	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO 10ML)
24.	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (CANETA 3ML)
25.	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (CANETA 3ML)

B: SANGUE E ÓRGÃOS HEMATOPOÉTICOS

1.	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CPR
2.	ACIDO TRAMEXAMICO 50MG/ML INJETÁVEL
3.	COMPLEXO B INJETÁVEL
4.	CLOPIDOGREL 75MG CPR
5.	HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25ML INJETÁVEL
6.	NOREPINEFRINA 2MG/ML
7.	SULFATO FERROSO 40MG CPR
8.	VITAMINA K 10MG/ML INJETÁVEL

C: APARELHO CARDIOVASCULAR

1.	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG CPR
2.	AMIODARONA 50MG/ML INJETÁVEL
3.	ANLÓDIPINO BESILATO 10MG CPR
4.	ANLÓDIPINO BESILATO 5MG CPR
5.	ATENÓLOL 50MG CPR
6.	CAPTÓPRIL 25MG CPR
7.	CAPTÓPRIL 50MG CPR
8.	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML INJETÁVEL
9.	DOBUTAMINA 250MG INJETÁVEL
10.	EFEDRINA 50MG/ML INJETÁVEL
11.	ENALAPRIL MALLEATO 20MG CPR
12.	EPINEFRINA 1MG/ML INJETÁVEL
13.	ETILEFRINA 10MG/ML INJETÁVEL
14.	FUROSEMIDA 40MG CPR
15.	HIDRALAZINA 20MG/ML INJETÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

16.	HIDROCLOROTIAZIDA 25M CPR
17.	ISOSSORBIDA 5MG CPR
18.	ISOSSORBIDA 20MG CPR
19.	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR
20.	METILDOPA 500MG CPR
21.	NIFEDIPINA 20MG CPR
22.	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML

D: SANGUE E ÓRGÃOS HEMATOPOÉTICOS

1.	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CPR
2.	ACIDO TRAMEXAMICO 50MG/ML INJETÁVEL
3.	COMPLEXO B INJETÁVEL
4.	CLOPIDOGREL 75MG CPR
5.	HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25ML IMJETÁVEL
6.	NOREPINEFRINA 2MG/ML
7.	SULFATO FERROSO 40MG CPR
8.	VITAMINA K 10MG/ML INJETÁVEL

E: APARELHO CARDIOVASCULAR

1.	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG CPR
2.	AMIODARONA 50MG/ML INJETÁVEL
3.	ANLÓDIPINO BESILATO 10MG CPR
4.	ANLÓDIPINO BESILATO 5MG CPR
5.	ATENÓLÓL 50MG CPR
6.	CAPTÓPRIL 25MG CPR
7.	CAPTÓPRIL 50MG CPR
8.	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML INJETÁVEL
9.	DOBUTAMINA 250MG INJETÁVEL
10.	EFEDRINA 50MG/ML INJETÁVEL
11.	ENALAPRIL MALEATO 20MG CPR
12.	EPINEFRINA 1MG/ML INJETÁVEL
13.	ETILEFRINA 10MG/ML INJETÁVEL
14.	FUROSEMIDA 40MG CPR

Rua: Vicente Ferreira Camelo s/n, Centro – Aruanã/GO
Telefone: 62-3376-1644 E-mail: smsaruana@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

15.	HIDRALAZINA 20MG/ML INJETÁVEL
16.	HIDROCLOROTIAZIDA 25M CPR
17.	ISOSSORBIDA 5MG CPR
18.	ISOSSORBIDA 20MG CPR
19.	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR
20.	METILDOPA 500MG CPR
21.	NIFEDIPINA 20MG CPR
22.	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML
23.	PROPRANOLOL 40MG CPR
24.	SINVASTATINA 40MG CPR
25.	SULFATO DE ATROPINA MONOIDRATADA 0,25MG/ML INJETÁVEL

F: MEDICAMENTOS DERMATOLÓGICOS

1.	COLAGENASE 0,6U/G + CLORAFENICOL 0,001G/G 30G
2.	DEXAMETASONA ACETATO 1MG/G 10G CREME DERMATOLOGICO
3.	GEL HIDRATANTE COM ALGINATO DE CALCIO E SODIO 85G
4.	HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO BISNAGA
5.	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 30G GEL
6.	ÓLEO DE GIRASSOL FRASCO
7.	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO 50G

G: APARELHO GENITURINÁRIO E HORMÔNIOS SEXUAIS

1.	MICONAZOL NITRATO 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA 80G
2.	LEVONORGESTREL 0,75MG COMPRIMIDO
3.	ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG COMPRIMIDO
4.	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML SUSP. INJ.
5.	NORESTIRONA 50MG/ML + ESTRADIOL 50MG/ML SOL. INJ.
6.	NORESTIRONA 0,35MG COMPRIMIDO

H: PREPARAÇÕES HORMONAIIS SISTÊMICAS, EXCLUINDO HORMÔNIOS SEXUAIS E INSULINAS

Rua: Vicente Ferreira Camelo s/n, Centro – Aruanã/GO
Telefone: 62-3376-1644 E-mail: smsaruana@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA
2.	DEXAMETASONA ACETATO 4MG CPR
3.	HIDROCORTISONA 100MG PÓ INJETÁVEL
4.	HIDROCORTISONA 500MG PÓ INJETÁVEL

I: ANTI-INFECCIOSOS USO SISTÊMICO

1.	AMOXICILINA 250MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 62,5MG/5ML 75ML SUSPENSÃO
2.	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML SUSPENSÃO ORAL
3.	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG 18 CPR
4.	AMOXICILINA 500MG CPS
5.	AZITROMICINA 40MG/ML 15ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL
6.	AZITROMICINA 500MG CPR
7.	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
8.	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
9.	CEFALOTINA 1G INJETÁVEL
10.	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. ORAL (FRASCO 60ML)
11.	CEFALEXINA 500MG CPR
12.	CEFTRIAXONA 1000MG IV OU IM AMPOLA
13.	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG CPR
14.	CLINDAMICINA 150MG INJETÁVEL
15.	DOXICICLINA 10MMG CPR
16.	FLUCONAZOL 150MG CPS
17.	GENTAMICINA 40MG/ML INJETÁVEL
18.	VANCOMICINA 500MG INJETÁVEL

J: SISTEMA MUSCOLOESQUELÉTICO

1.	CETOPROFENO 50MG/ML INJETÁVEL
2.	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJETÁVEL
3.	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML SUSPENSÃO ORAL
4.	IBUPROFENO 600MG CPR
5.	NAPROXENO 500MG CPR
6.	PARACETAMOL 500MG CPR

Rua: Vicente Ferreira Camelo s/n, Centro – Aruanã/GO
Telefone: 62-3376-1644 E-mail: smsaruana@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

7.	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO GOTAS
8.	SUXAMETONIO 10MG INJETÁVEL
9.	TENOXICAN 20MG INJETÁVEL
10.	TENOXICAN 40MG INJETÁVEL

L: SISTEMA NERVOSO

1.	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,25% INJETÁVEL
2.	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML+ GLICOSE 80MG/ML INJETÁVEL
3.	CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJETÁVEL
4.	DIAZEPAN 5MG/ML INJETÁVEL
5.	DIAZEPAN 10MG CPR
6.	DIPIRONA SODICA 1G/ML INJETÁVEL
7.	DIPIRONA SODICA 500MG CPR
8.	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML GOTAS
9.	DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL
10.	FENTANILA 78,5MCG INJETÁVEL
11.	FENITOINA 50MG/ML INJETÁVEL
12.	FENOBARBITAL 100MG CPR
13.	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJETÁVEL
14.	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL
15.	MIDAZOLAN 5MG/ML INJETÁVEL
16.	MORFINA PENTAIDRATADO 0,2MG/ML
17.	MORFINA PENTAIDRATADO 10MG/ML
18.	NALOXONA 0,4MG/ML INJETÁVEL
19.	SEVOFLURANO 100% INALATÓRIO
20.	TRAMADOL 100MG/2ML INJETÁVEL
21.	TRAMADOL 50MG/ML INJETÁVEL
22.	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GOTAS
23.	PARACETAMOL 500MG CPR
24.	NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSDÉRMICO
25.	NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSDÉRMICO
26.	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSDÉRMICO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUANÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

M: PRODUTOS ANTIPARASITÁRIOS, INSETICIDAS E REPELENTES

1.	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL
2.	IVERMECTINA 6MG CPR

N: APARELHO RESPIRATÓRIO

1.	ACEBROFILINA 10MG 120ML XAROPE
2.	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML INJETÁVEL
3.	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE
4.	CLORETO DE SODIO 0,9% 30ML SOLUÇÃO NASAL
5.	FENOTEROL BROMIDRATO 100MCG/DOSE AEROSOL
6.	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25MG/ML SOL. INALAÇÃO
7.	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE
8.	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG CPR
9.	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML 2ML INJETÁVEL
10.	SALBUTAMOL (SULFATO) 5 MG/ML - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO.
11.	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY AEROSOL (FRASCO COM 200 DOSES)

O: ÓRGÃOS SENSITIVOS

1.	POLIMIXINA B (SULFATO) + NEOMICINA (SULFATO) + FLUOCINOLONA (ACETONIDA) + LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 10.000UI/ML + 3,5MG/ML + 0,25MG/ML + 20MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA GOTAS (FRASCO 10ML)
----	---

P: VÁRIOS

1.	ÁGUA DESTILADA 10ML SOLUCAO INJETAVEL
2.	CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO PLACA
3.	CURATIVO DE ALGINATO COM PRATA PLACA
4.	CURATIVO DE CARVÃO ATIVADO COM PRATA PLACA
5.	CURATIVO HIDROCOLÓIDE PLACA
6.	CURATIVO BOTA DE UNNA PLACA
7.	GLICOSE 50% 10ML SOLUCAO ESTERIL E APIROGENICA
8.	LIDOCAÍNA 100MG/ML SOLUÇÃO TOPICA