



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

REMUME 2024

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
1	Acetato de Retinol 50.000UI + Colecalciferol 10.000UI	Líquido	Próprio	Polivitamínico – Vitamina A e D		UBS e USF
2	Aciclovir 200mg	Comprimido	Rename	Antiviral quimioterápico		UBS e USF
3	Aciclovir 5% - 10g	Creme	Rename	Antiviral quimioterápico		UBS e USF
4	Ácido Acético 5 % - 200ml	Líquido	Próprio	Ácido Orgânico	Uso restrito Unidade de Saúde	UBS , USF e CENTRO DE SAÚDE DA MULHER
5	Ácido Acetilsalicílico 100mg	Comprimido	Rename	Antiagregante plaquetário (AINE)		UBS e USF
6	Ácido Ascórbico 500mg – 5ml	Injetável	Próprio	Vitamina hidrossolúvel	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF
7	Ácido Fólico (Vitamina M Ou B9) 5mg	Comprimido	Rename	Antianêmico folato		UBS e USF
8	Ácido Folínico (Folinato de Cálcio) 15mg	Comprimido	Rename	Antídoto dos antagonistas do ácido fólico	Dispensação exclusiva na VE	VE
9	Acido Tricloroacético 80 % - 30ml	Líquido	Próprio	Ácido Orgânico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS , USF e CENTRO DE SAÚDE DA MULHER
10	Ácido Valpróico 250mg	Comprimido	Rename	Antiepilético		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
11	Ácido Valpróico 250mg/5ml	Xarope	Rename	Antiepilético		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
12	Ácido Valpróico 500mg	Comprimido	Rename	Antiepilético		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
13	Ácidos Graxos Essenciais (A.G.E.) + Vit. A + Vit. E	Líquido	Próprio	Emoliente e protetor	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF
14	Água Destilada - 10ml	Líquido	Rename	Solução para perfusão	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
15	Água Destilada - 5ml	Líquido	Rename	Solução para perfusão	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
16	Água Oxigenada 10 V 1000ml	Líquido	Próprio	Antisséptico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, Especialidades
17	Albendazol 40mg/ml	Suspensão Oral	Rename	Antihelmíntico Benzimidazólico		UBS e USF
18	Albendazol 400mg	Comprimido	Rename	Antihelmíntico Benzimidazólico		UBS e USF
19	Álcool Em Gel 70 %	Frasco / Galão	Rename	Antisséptico bactericida	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
20	Álcool Etilico 70%	Líquido	Rename	Antisséptico bactericida	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE, Especialidades
21	Alendronato Sódico 70mg	Comprimido	Rename	Inibidor específico da reabsorção óssea		UBS e USF
22	Alopurinol 100mg	Comprimido	Rename	Inibidor seletivo das etapas terminais da biossíntese de ácido úrico		UBS e USF
23	Alopurinol 300mg	Comprimido	Rename	Inibidor seletivo das etapas terminais da biossíntese de ácido úrico		UBS e USF
24	Ambroxol Infantil 3mg/ml - 100ml	Xarope	Próprio	Mucolítico/expectorante		UBS e USF
25	Ambroxol Adulto 6mg/ml - 100ml	Xarope	Próprio	Mucolítico/expectorante		UBS e USF



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
26	Amicacina, sulfato 250 mg/ml	Injetável	Rename	Antibiótico aminoglicosídeo	Uso exclusivo no EMAD	EMAD
27	Aminofilina 100mg	Comprimido	Próprio	Antiasmático e Broncodilatador		UBS e USF
28	Aminofilina 24mg/ml - 10ml	Injetável	Próprio	Antiasmático e Broncodilatador	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
29	Amiodarona 50mg/ml - 3ml	Injetável	Rename	Antiarrítmico, classe III	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
30	Amiodarona, Cloridrato 100mg	Comprimido	Próprio	Antiarrítmico, classe III		UBS e USF
31	Amiodarona, Cloridrato 200mg	Comprimido	Rename	Antiarrítmico, classe III		UBS e USF
32	Amitriptilina 25mg	Comprimido	Rename	Antidepressivo inibidor da recaptação de monoamina não seletivo		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
33	Amoxicilina + Clavulanato De Potássio 50 mg/ml + 12,5 mg/ml	Suspensão Oral	Rename	antibiótico β -lactâmico		UBS e USF
34	Amoxicilina + Clavulanato De Potássio 500 mg + 125 mg	Capsula	Rename	antibiótico β -lactâmico		UBS e USF
35	Amoxicilina 250mg/5ml	Suspensão Oral	Rename	Antibiótico Penicilina		UBS e USF
36	Amoxicilina 500mg	Cápsula	Rename	Antibiótico Penicilina		UBS e USF
37	Ampicilina 500mg	Cápsula	Próprio	Antibiótico Penicilina		UBS e USF
38	Anlodipina, Besilato 10mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo Bloqueador do canal de cálcio		UBS e USF
39	Anlodipina, Besilato 5mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo Bloqueador do canal de cálcio		UBS e USF



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
40	Atenolol 100mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo Betabloqueador		UBS e USF
41	Atenolol 50mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo Betabloqueador		UBS e USF
42	Atropina 0, 25mg - 1ml	Injetável	Rename	Antiemético Alcaloide	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
43	Azitromicina 500mg	Comprimido	Rename	Antibiótico Azalídeo		UBS, USF e VE
44	Azitromicina 600 mg Pó Para Susp. Oral + Diluyente	Suspensão Oral	Rename	Antibiótico Azalídeo		UBS, USF e VE
45	Benzilpenicilina (Proc+Pot) 300.000UI + 100.000UI	Frasco- Ampola	Rename	Antibiótico Penicilina		UBS e USF
46	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000UI	Frasco- Ampola	Rename	Antibiótico Penicilina		UBS, USF e VE
47	Biperideno, Cloridrato 2mg	Comprimido	Rename	Antiparkinson Anticolinérgico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
48	Bromoprida 10mg	Comprimido	Próprio	Antiemético Antagonista dopaminérgico		UBS e USF
49	Bromoprida 4mg/ML gotas	Gotas	Próprio	Antiemético Antagonista dopaminérgico		UBS e USF
50	Bromoprida 5mg/ML - 2 ML	Injetável	Próprio	Antiemético Antagonista dopaminérgico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
51	Bupropiona Cloridrato 150mg	Comprimido	Rename	Antitabágico/Antidepressivo	exclusivo para os pacientes cadastrados	UDM (Programa Nacional Contra o Tabagismo)
52	Captopril 25mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo Inibidor da enzima conversora da angiotensina I (IECA)	Uso restrito a Unidade de Saúde (emergência)	UBS, USF, VE e Especialidades.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
53	Carbamazepina 200mg	Comprimido	Rename	Anticonvulsivante dibenzazepina bloqueadora dos canais de sódio		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
54	Carbamazepina 20mg/ml	Suspensão Oral	Rename	Anticonvulsivante dibenzazepina bloqueadora dos canais de sódio		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
55	Carbonato De Cálcio 500mg	Comprimido	Rename	Regulador do cálcio ósseo		UBS e USF
56	Carbonato De Lítio 300mg	Comprimido	Rename	Antipsicótico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
57	Carvedilol 12, 5mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo Betabloqueador		UBS e USF
58	Carvedilol 25mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo Betabloqueador		UBS e USF
59	Carvedilol 3, 125mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo Betabloqueador		UBS e USF
60	Carvedilol 6, 25mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo Betabloqueador		UBS e USF
61	Castanha Da Índia (Aesculus Hippocastajum L.) 100 mg	Comprimido	Próprio	Insuficiência venosa		UBS e USF
62	Cefalexina 250mg/5ml	Suspensão Oral	Rename	Antibiótico Cefalosporina		UBS e USF
63	Cefalexina 500mg	Cápsula	Rename	Antibiótico Cefalosporina		UBS e USF
64	Ceftriaxona 1g IM	Injetável	Rename	Antibiótico Cefalosporina	Protocolo Municipal (ANEXO II)	UDM
65	Ceftriaxona 500 mg IM	Injetável	Rename	Antibiótico Cefalosporina	Protocolo Municipal (ANEXO II)	UDM



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
66	Cetoconazol Creme 2% - 30g	Creme	Próprio	Antifúngico imidazólico		UBS e USF
67	Cimetidina 200mg	Comprimido	Próprio	Antagonista H2 e Antiulceroso		UBS e USF
68	Cimetidina 300mg – 2 ml	Injetável	Próprio	Antagonista H2 e Antiulceroso	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF
69	Ciprofloxacina 500mg	Comprimido	Rename	Antibiótico Quinolona		UBS, USF e VE
70	Claritromicina 500 mg	Cápsula	Rename	Antibiótico Macrolídeo	Protocolo Municipal (ANEXO IV)	UDM
71	Clomipramina 25mg	Comprimido	Rename	Antidepressivo inibidor da recaptação de monoamina não seletivo		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
72	Clonazepan 2,5mg/ml	Gotas	Rename	Antiepilético benzodiazepínico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
73	Clonazepan 2mg	Comprimido	Próprio	Antiepilético benzodiazepínico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
74	Cloreto De Potássio 19,1 % - 10ml	Injetável	Rename	Solução de eletrólitos	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
75	Cloreto De Sódio 0,9 % - 100 A 125ml	Solução	Rename	Solução para perfusão	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF
76	Cloreto De Sódio 0,9 % - 250ml	Solução	Rename	Solução para perfusão	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
77	Cloreto De Sódio 0,9 % - 500ml	Solução	Rename	Solução para perfusão	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
78	Cloreto De Sódio 0,9 % + Glicose 5 % - 250 ml	Solução	Próprio	Solução para perfusão	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF
79	Cloreto De Sódio 0,9 % + Glicose 5 % - 500 ml	Solução	Próprio	Solução para perfusão	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
80	Cloreto De Sódio 20 % - 10ml	Injetável	Rename	Solução de eletrólitos	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
81	Cloreto De Sódio 9mg/ml	Solução Nasal	Próprio	Descongestionante		UBS e USF
82	Clorexidina 0,2% Frasco 1000ml	Solução Aquosa	Próprio	Biguanida bis-hexametilênica bactericida/bacteriostática	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, Especialidades
83	Clorexidina 2% Frasco 1000ml	Solução Degermante	Rename	Biguanida bis-hexametilênica bactericida/bacteriostática	Uso restrito Centro de Tratamento de Feridas	UBS, USF, Especialidades
84	Clorexidina 0,5% Frasco 1000ml	Solução Alcóolica	Próprio	Biguanida bis-hexametilênica bactericida/bacteriostática	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, Especialidades
85	Cloridrato de Proximetacaína 5mg/ml	Solução Oftálmica	Próprio	Anestésico	Uso restrito a Unidade de Saúde	CIEMI
86	Cloroquina 150mg - base.	Comprimido	Próprio	Aminoquinolina		UBS e USF
87	Clorpromazina 100mg	Comprimido	Rename	Antipsicótico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
88	Clorpromazina 25mg	Comprimido	Renamea	Antipsicótico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
89	Clortalidona 25mg	Comprimido	Próprio	Diurético tiazídico		UBS e USF
90	Colagenase 0, 6UI + Cloranfenicol 0, 01g 10g	Geléia	Próprio	Antibiótico Anfencilol		UBS e USF
91	Complexo B - 2ml	Injetável	Próprio	Polivitaminico - vitaminas do complexo B	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF
92	Complexo B (Vitaminas B1,B2,B3,B5,B6)	Comprimido	Próprio	Polivitaminico - vitaminas do complexo B		UBS e USF



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
93	Desogestrel 0,075 mg	Comprimido	Próprio	Contraceptivo hormonal	Protocolo Municipal - CENTRO DE SAÚDE DA MULHER	UDM
94	Detergente Enzimático 1000ml	Líquido	Próprio	Outros produtos terapêuticos	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, Especialidades
95	Dexametasona 0,1 % - 10g	Creme	Rename	Corticosteroide dermatológico (AIE)		UBS e USF
96	Dexametasona 2mg / ml - 1ml	Injetável	Próprio	Corticosteroide (AIE)	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF
97	Dexametasona 4mg	Comprimido	Rename	Corticosteroide (AIE)		UBS e USF
98	Dexametasona 4mg/ml - 2, 5ml	Injetável	Rename	Corticosteroide (AIE)	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
99	Dexclorfeniramina 2mg	Comprimido	Rename	Antihistamínico		UBS e USF
100	Dexclorfeniramina 2mg/5ml	Xarope	Rename	Antihistamínico		UBS e USF
101	Diazepam 5mg/ml 2ml	Injetável	Rename	Antiepilético benzodiazepínico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE, FARMÁCIA SAÚDE MENTAL e Especialidades
102	Diazepam 10mg	Comprimido	Rename	Antiepilético benzodiazepínico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
103	Diclofenaco Sódico 25mg/ml - 3ml	Injetável	Próprio	Antiinflamatório (AINE)	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
104	Diclofenaco Sódico 50mg	Comprimido	Próprio	Antiinflamatório (AINE)		UBS e USF
105	Digoxina 0, 25mg	Comprimido	Rename	Digitálico		UBS e USF



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
106	Diltiazem, Cloridrato 30mg	Comprimido	Próprio	Antihipertensivo Bloqueador do canal de cálcio		UBS e USF
107	Diltiazem, Cloridrato 60mg	Comprimido	Próprio	Antihipertensivo Bloqueador do canal de cálcio		UBS e USF
108	Dimenidrinato 30mg + Piridoxina 50mg + Glicose 1000mg + Frutose 1000mg - 10ml	Injetável	Próprio	Antiemético/Antihistamínico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
109	Dipirona 500mg/ml	Gotas	Rename	Analgésico e antipirético (AINE)		UBS e USF
110	Dipirona 500 Mg	Comprimido	Rename	Analgésico e antipirético (AINE)		UBS e USF
111	Dipirona 500mg /ml - 2ml	Injetável	Rename	Analgésico e antipirético (AINE)	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
112	Dispositivo Intra Uterino – DIU	Haste	Rename	Contraceptivo	Uso restrito a Unidade de Saúde	CENTRO DE SAÚDE DA MULHER, UBS e USF
113	Domperidona 10mg	Comprimido	Próprio	Antiemético Antagonista dopaminérgico		UBS e USF
114	Dopamina, Cloridrato 5mg/ml - 10ml	Injetável	Rename	Estimulante cardíaco, catecolamina	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
115	Doxazosina, Mesilato 2mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo		UBS e USF
116	Doxazosina, Mesilato 4mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo		UBS e USF
117	Doxiciclina, Cloridrato 100mg	Comprimido	Rename/Cesaf	Antibiótico tetraciclina	Dispensação exclusiva na VE	VE
118	Enalapril, Maleato 20mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo Inibidor da enzima conversora da angiotensina I (IECA)		UBS e USF



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
119	Enalapril, Maleato 5mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo Inibidor da enzima conversora da angiotensina I (IECA)		UBS e USF
120	Enantato de Noretisterona 50mg/ml + Valerato De Estradiol 5 mg/ml	Injetável	Rename	Contraceptivo hormonal		UBS e USF
121	Enoxaparina Sódica 20 mg/0,2 ml	Injetável	Próprio	antitrombotico e anticoagulante	Protocolo Municipal (ANEXO III)	UDM
122	Enoxaparina Sódica 40 mg/0,4 ml	Injetável	Próprio	antitrombotico e anticoagulante	Protocolo Municipal (ANEXO III)	UDM
123	Enoxaparina Sódica 60 mg/0,6 ml	Injetável	Próprio	antitrombotico e anticoagulante	Protocolo Municipal (ANEXO III)	UDM
124	Enoxaparina Sódica 80 mg/0,8 ml	Injetável	Próprio	antitrombotico e anticoagulante	Protocolo Municipal (ANEXO III)	UDM
125	Epinefrina, Hemitartarato 1mg/ml	Injetável	Rename	Estimulante cardíaco, catecolamina	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
126	Escopolamina , Butilbrometo 4mg/ml + Dipirona 500 mg/ml – 5 ml	Injetável	Próprio	Agente espasmódico associado a analgésico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF
127	Escopolamina, Butilbrometo 10mg	Comprimido	Próprio	Antiespasmódico		UBS e USF
128	Escopolamina, Butilbrometo 20mg/ml - 1 MI	Injetável	Próprio	Antiespasmódico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
129	Espironolactona 100mg	Comprimido	Rename	Diurético poupador de potássio		UBS e USF
130	Espironolactona 25mg	Comprimido	Rename	Diurético poupador de potássio		UBS e USF
131	Etonogestrel 68 mg	Implante Subdérmico	Próprio	Contraceptivo hormonal	Protocolo Municipal - CENTRO DE SAÚDE DA MULHER	CENTRO DE SAÚDE DA MULHER



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
132	Fenitoína 100mg	Comprimido	Rename	Antiepilético Hidantoina		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
133	Fenitoína 50mg/ml - 5ml	Injetável	Rename	Antiepilético Hidantoina	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
134	Fenobarbital 100mg	Comprimido	Rename	Antiepilético Barbitúrico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
135	Fenobarbital 200mg - 2ml	Injetável	Rename	Antiepilético Barbitúrico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
136	Fenobarbital 40mg/ml	Gotas	Rename	Antiepilético Barbitúrico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
137	Fenoterol, Bromidrato 5mg	Gotas	Próprio	Broncodilatador	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF
138	Finasterida 5mg	Comprimido	Rename	Antineoplásico		UBS e USF
139	Fluconazol 150mg	Cápsula	Rename	Antifúngico triazólico		UBS e USF
140	Flunarizina, Dicloridrato 10mg	Comprimido	Próprio	Antivertiginosa		UBS e USF
141	Fluoresceína Sódica 1%	Solução Oftálmica	Próprio	Agente de Diagnóstico	Uso restrito a Unidade de Saúde	CIEMI
142	Fluoxetina, Cloridrato 20mg	Cápsula	Rename	Antidepressivo inibidor seletivo da recaptção da serotonina		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
143	Furosemida 10mg / ml - 2ml	Injetável	Rename	Diurético de alça	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
144	Furosemida 40mg	Comprimido	Rename	Diurético de alça		UBS E USF
145	Glicose 25 % - 10ml	Injetável	Próprio	Solução para nutrição parenteral	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

N°	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
146	Glicose 50 % - 10ml	Injetável	Rename	Solução para nutrição parenteral	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
147	Glicose, Solução 5 % - 250ml	Solução	Rename	Solução para perfusão	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
148	Glicose, Solução 5 % - 500ml	Solução	Rename	Solução para perfusão	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF
149	Glimepirida 2mg	Comprimido	Próprio	Sulfonilureias		UBS e USF
150	Glimepirida 4mg	Comprimido	Próprio	Sulfonilureias		UBS e USF
151	Haloperidol 5mg	Comprimido	Rename	Antipsicótico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
152	Haloperidol 5mg /ml - 1ml	Injetável	Rename	Antipsicótico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, FARMÁCIA SAÚDE MENTAL, VE e Especialidades
153	Haloperidol Decanoato 70, 52mg	Injetável	Rename	Antipsicótico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
154	Haloperidol Gotas 2mg/ml	Gotas	Rename	Antipsicótico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
155	Hidrocortisona 100mg	Injetável	Rename	Corticosteroide (AIE)	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF e Especialidades
156	Hidrocortisona 500mg	Injetável	Rename	Corticosteroide (AIE)	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
157	Hidróxido De Alumínio 60 A 62 Mg/MI	Suspensão Oral	Rename	Antiácido		UBS e USF
158	Hipoclorito 1% Cloro Ativo Estabilizado	Líquido	Rename	Germicida e alvejante para utensílios	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, Especialidades



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
159	Ibuprofeno 300mg	Comprimido	Rename	Antiinflamatório (AINE)		UBS e USF
160	Ibuprofeno 50 Mg/ml	Gotas	Rename	Antiinflamatório (AINE)		UBS e USF
161	Imipramina 25mg	Comprimido	Próprio	Antidepressivo inibidor da recaptção de monoamina não seletivo		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
162	Insulina Humana NPH 100UI/ml	Frasco-Ampola/ Flex Pen	Rename	Insulina isófana (ação intermediária)		UBS e USF
163	Insulina Humana Regular 100UI/ml	Frasco-Ampola/ Flex Pen	Rename	Insulina		UBS e USF
164	Ipratropio, Brometo 0, 25mg/MI	Gotas	Rename	Broncodilatador	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades.
165	Isossorbida, Dinitrato 5mg	Comprimido Sublingual	Rename	Vasodilatador para uso cardíaco	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
166	Isossorbida, Dinitrato 10 Mg	Comprimido	Próprio	Vasodilatador para uso cardíaco		UBS e USF
167	Itraconazol 100 Mg	Capsula	Rename	Anti-infeccioso/ Antifúngico	Dispensação exclusiva na VE	VE
168	Ivermectina 6 Mg	Comprimido	Rename	Antiparasitário		UBS e USF
169	Lactulose Xarope 667 mg/ml	Solução Oral	Rename	Restabelecimento de função regular do intestino		UBS e USF
170	Levodopa + Benserazida, Cloridrato 100/25mg	Comprimido Dispersível	Rename	Antiparkinson Dopaminérgico		UDM
171	Levodopa + Benserazida, Cloridrato 100/25mg HBS	Comprimido	Rename	Antiparkinson Dopaminérgico		UDM
172	Levodopa + Benserazida, Cloridrato 200/50mg	Comprimido	Rename	Antiparkinson Dopaminérgico		UDM



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
173	Levomepromazina 40mg/ml	Gotas	Próprio	Antipsicótico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
174	Levomepromazina 100mg	Comprimido	Próprio	Antipsicótico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
175	Levomepromazina 25mg	Comprimido	Próprio	Antipsicótico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
176	Levonorgestrel 0,15mg + Etinilestradiol 0,03mg	Comprimido	Rename	Contraceptivo hormonal		UBS e USF
177	Levonorgestrel 0,75mg	Comprimido	Rename	Contraceptivo hormonal		UBS e USF
178	Levotiroxina Sódica 100mcg	Comprimido	Rename	Hormônio tireoidiano		UBS e USF
179	Levotiroxina Sódica 25mcg	Comprimido	Rename	Hormônio tireoidiano		UBS e USF
180	Levotiroxina Sódica 50mcg	Comprimido	Rename	Hormônio tireoidiano		UBS e USF
181	Lidocaína 2 % Com Epinefrina 1.200.000 - 20ml	Líquido	Rename	Anestésico local/antiarrítmico classe 1B	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF
182	Lidocaína 2 % Sem Vasoconstritor - 20ml	Líquido	Rename	Anestésico local/antiarrítmicos classe 1B	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
183	Lidocaína 2% - 30g	Geléia	Rename	Anestésico tópico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
184	Loratadina 10 Mg	Comp.	Rename	Anti-histamínico		UBS e USF
185	Loratadina Xarope 1 Mg/MI	Líquido	Rename	Anti- histamínico		UBS e USF
186	Losartana Potássica 25mg	Comprimido	Próprio	Antihipertensivo Antagonista Angiotensina II		UBS e USF



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
187	Lugol 2% - 200 MI	Líquido	Próprio	Reagente Químico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF e CENTRO DE SAÚDE DA MULHER
188	Magnésio, Sulfato 50% - 10ml	Injetável	Rename	Solução de eletrólitos	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
189	Medroxiprogesterona, Acetato 150mg/ml	Injetável	Rename	Contraceptivo hormonal		UBS e USF
190	Medroxiprogesterona acetato 25 mg/ml + Estradiol cipionato 5 mg/ml	Injetável	Próprio	Contraceptivo hormonal		UBS e USF
191	Meloxicam 15mg	Comprimido	Próprio	Antiinflamatório (AINE)		UBS e USF
192	Metildopa 250mg	Comprimido	Rename	Antihipertensivo de ação central antiadrenérgico		UBS e USF
193	Metilfenidato 10mg	Comprimido	Próprio	Psicoestimulante		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
194	Metoclopramida, Cloridrato 10mg	Comprimido	Rename	Antiemético Antagonista dopaminérgico		UBS e USF
195	Metoclopramida. Cloridrato 5mg/ml - 2ml	Injetável	Rename	Antiemético Antagonista dopaminérgico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF
196	Metronidazol 250mg	Comprimido	Rename	Antibiótico Nitroimidazol		UBS e USF
197	Metronidazol 40mg/ml	Suspensão Oral	Rename	Antibiótico Nitroimidazol		UBS e USF
198	Metronidazol 500mg/5g	Geléia	Rename	Antibiótico Nitroimidazol		UBS e USF
199	Miconazol, Nitrato 20mg/g	Creme	Rename	Antifúngico imidazólico		UBS e USF
200	Midazolam, Maleato 5mg /ml - 3ml	Injetável	Próprio	Benzodiazepínico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
201	Neomicina 5mg/g + Bacitracina 250UI/g	Pomada	Próprio	Antibiótico Aminociclitol		UBS e USF
202	Nicotina 14mg	Adesivo	Rename/cesaf	Antitabágico/Antidepressivo	exclusivo para os pacientes cadastrados	UDM (Programa Nacional Contra o Tabagismo)
203	Nicotina 21mg	Adesivo	Rename/cesaf	Antitabágico/Antidepressivo	exclusivo para os pacientes cadastrados	UDM (Programa Nacional Contra o Tabagismo)
204	Nicotina 7mg	Adesivo	Rename/cesaf	Antitabágico/Antidepressivo	exclusivo para os pacientes cadastrados	UDM (Programa Nacional Contra o Tabagismo)
205	Nifedipina 20mg	Comprimido	Próprio	Antihipertensivo Bloqueador do canal de cálcio		UBS e USF
206	Nimesulida 100mg	Comprimido	Próprio	Antiinflamatório (AINE)		UBS e USF
207	Nistatina 100.000UI/4g	Creme	Próprio	Antifúngico antibiótico		UBS e USF
208	Nistatina 100.000UI/ml	Suspensão Oral	Rename	Antifúngico antibiótico		UBS, USF e VE
209	Nitrazepan 5mg	Comprimido	Próprio	Benzodiazepínico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
210	Nitrofurantoína 100mg	Cápsula	Rename	Antibiótico Nitrofurano		UBS e USF
211	Noretisterona 0, 35mg	Comprimido	Rename	Contraceptivo hormonal		UBS e USF
212	Norfloxacina 400mg	Comprimido	Próprio	Antibiótico Fluoroquinolona		UBS e USF
213	Nortriptilina 25mg	Comprimido	Rename	Antidepressivo inibidor da recaptação de monoamina não seletivo		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
214	Omeprazol 20mg	Cápsula	Rename	Inibidor de bomba de prótons		UBS e USF
215	Paracetamol 200mg/ml	Gotas	Rename	Analgésico (AINE)		UBS e USF
216	Paracetamol 500mg	Comprimido	Rename	Analgésico (AINE)		UBS e USF
217	Periciazina 10mg	Comprimido	Próprio	Antipsicótico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
218	Periciazina 4%	Gotas	Próprio	Antipsicótico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
219	Permanganato de Potássio 100 mg	Comprimido	Rename	Adstringente/ bactericida		UBS e USF
220	Permetrina 1% - 60ml	Loção	Rename	Parasiticida e escabicida		UBS e USF
221	Pirimetamina 25mg	Comprimido	Rename/cesaf	Antiprotozoário/Toxoplasmose	Dispensação exclusiva na VE	VE
222	Prednisolona 3mg/ML	Solução Oral	Rename	Corticosteroide (AIE)		UBS e USF
223	Prednisona 20mg	Comprimido	Rename	Corticosteroide (AIE)		UBS, USF e VE
224	Prednisona 5mg	Comprimido	Rename	Corticosteroide (AIE)		UBS, USF e VE
225	Progesterona Micronizada 200 mg	Comprimido	Próprio	Hormônio esteroidal		UDM
226	Promestrieno 10mg	Creme Vaginal	Próprio	Hormônio		UBS e USF
227	Prometazina 25mg	Comprimido	Rename	Antihistamínico		UBS, USF e FARMÁCIA SAÚDE MENTAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

Nº	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
228	Prometazina 50mg - 2ml	Injetável	Rename	Antihistamínico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, FARMÁCIA SAÚDE MENTAL, VE e Especialidades
229	Propiltiouracil 100 mg	Comprimido	Rename	Antitireoideanos		UBS e USF
230	Ringer com Lactato 500ml	Solução	Rename	Repositor hidroeletrolítico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
231	Sais Para Reidratação Oral	Pó Para Solução Oral	Rename	Reidratante oral		UBS e USF
232	Salbutamol 2mg/5 ml	Xarope	Próprio	Broncodilatador		UBS e USF
233	Secnidazol 1g	Comprimido	Próprio	Antibiótico/antiprotozoário nitroimidazol		UBS e USF
234	Sertralina, Cloridrato 50mg	Comprimido	Próprio	Antidepressivo inibidor seletivo da recaptção da serotonina		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
235	Simeticona 75mg/ml	Gotas	Próprio	Adsorvente e antifisético intestinal simples		UBS e USF
236	Sinvastatina 10mg	Comprimido	Rename	Hipolipemiante		UBS e USF
237	Sinvastatina 20mg	Comprimido	Rename	Hipolipemiante		UBS e USF
238	Sulfadiazina de Prata 1% + Nitrato De Cério 0, 4%	Creme	Próprio	Antibiótico Sulfamida	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS e USF
239	Sulfametoxazol + Trimetoprima 200+40mg/ml	Suspensão Oral	Rename	Antibiótico Sulfonamida		UBS e USF
240	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg + 80 Mg	Comprimido	Rename	Antibiótico Sulfonamida		UBS, USF e VE
241	Sulfato Ferroso 25mg/ml	Gotas	Rename	Antianêmico hematínico		UBS e USF



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

N°	Medicamento	Forma Farmacêutica	Financiamento	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
242	Sulfato Ferroso 40mg	Comprimido	Rename	Antianêmico hematínico		UBS e USF
243	Tetracaína Cloridrato 1% + Fenilefrina Cloridrato 1%	Solução Oftálmica	Próprio	Anestésico tópico	Uso restrito a Unidade de Saúde	CIEMI
244	Tetraciclina 100mg + Anfotericina B	Creme	Próprio	Antibiótico Tetraciclina		UBS e USF
245	Tiamina, Cloridrato 300mg	Comprimido	Rename	Vitamina hidrossolúvel		UBS e FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
246	Tioridazina 100mg	Comprimido	Próprio	Antipsicótico		FARMÁCIA SAÚDE MENTAL
247	Tobramicina 3 mg/ml	Solução Oftálmica	Próprio	Antibiótico – Aminoglicosídeo		UBS e USF
248	Tramadol, Cloridrato 50 mg/ml – 2 ml	Ampola	Próprio	Analgésicos estupefacientes	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
249	Tropicamida 1% - 5 ml	Solução Oftálmica	Próprio	Midriático	Uso restrito a Unidade de Saúde	CIEMI
250	Varfarina Sódica 5 mg	Comprimido	Rename	Anticoagulante		UBS e USF
251	Vaselina	Líquido	Próprio	Emoliente	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades
252	Vitamina K 10 mg (Fitomenadiona)	Injetável	Próprio	Vitamina lipossolúvel / Anti-hemorrágico	Uso restrito a Unidade de Saúde	UBS, USF, VE e Especialidades



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTOS GRATUITOS ATRAVÉS DO PROGRAMA “AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR” - REMUME 2024

ASMA					
N°	Medicamento	Forma farmacêutica	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
1	Beclometasona, Dipropionato 200mcg – Cápsulas inalantes	Cápsula para inalação	Antiasmático/Broncodilatador/ Surfactante Pulmonar	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
2	Beclometasona, Dipropionato 200mcg/Dose	spay	Antiasmático/Broncodilatador/ Surfactante Pulmonar	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
3	Beclometasona, Dipropionato 250mcg – Dose	spray	Antiasmático/Broncodilatador/ Surfactante Pulmonar	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
4	Beclometasona, Dipropionato 50mcg – Dose	spray	Antiasmático/Broncodilatador/ Surfactante Pulmonar	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
5	Ipratropio, Brometo 0,02 mg/dose	spray	Broncodilatador	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
6	Ipratropio, Brometo 0,25mg/ml	gotas	Broncodilatador	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
7	Salbutamol 5 mg/ml	frasco	Broncodilatador	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
8	Salbutamol 100mcg	spray	Broncodilatador	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)

DIABETES					
N°	Medicamento	Forma farmacêutica	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
1	Glibenclamina 5mg	comprimido	Sulfonilureias	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

ASMA					
Nº	Medicamento	Forma farmacêutica	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
2	Insulina Humana NPH 100UI/ml	Frasco-ampola / carpule	Insulina isófana (ação intermediária)	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
3	Insulina Humana Regular 100UI/ml	Frasco-ampola / carpule	Insulina	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
4	Metformina, Cloridrato 500mg	comprimido	Hipoglicemiante	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
5	Metformina, Cloridrato 500mg - ação prolongada	comprimido	Hipoglicemiante	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
6	Metformina, Cloridrato 850mg	comprimido	Hipoglicemiante	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)

HIPERTENSÃO					
Nº	Medicamento	Forma farmacêutica	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
1	Atenolol 25 mg	comprimido	Antihipertensivo Betabloqueador	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
2	Anlodipino 5 mg, besilato	comprimido	Antihipertensivo Bloqueador do canal de cálcio	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
3	Captopril 25mg	comprimido	Antihipertensivo Inibidor da enzima conversora da angiotensina I (IECA)	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
4	Enalapril, Maleato 10mg	comprimido	Antihipertensivo Inibidor da enzima conversora da angiotensina I (IECA)	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
5	Espironolactona 25 mg	comprimido	Diurético poupador de potássio	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
6	Furosemida 40 mg	comprimido	Diurético de alça	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

ASMA					
Nº	Medicamento	Forma farmacêutica	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
7	Hidroclorotiazida 25mg	comprimido	Diurético tiazídico	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
8	Losartana Potássica 50mg	comprimido	Antihipertensivo Antagonista Angiotensina II	GRATUITO FARMÁCIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
9	Metoprolol, succinato 25 mg	comprimido	Antihipertensivo Betabloqueador	GRATUITO FARMACIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
10	Propranolol, cloridrato 40mg	comprimido	Antihipertensivo Betabloqueador	GRATUITO FARMÁCIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)

OSTEOPOROSE					
Nº	Medicamento	Forma farmacêutica	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
1	Alendronato sódico 70 mg	comprimido	Inibidor específico da reabsorção óssea	GRATUITO FARMÁCIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)

ANTICONCEPÇÃO					
Nº	Medicamento	Forma farmacêutica	Classe Farmacológica	Condições de uso	Locais de dispensação
1	Enantato de Noretisterona 50mg/ml + Valerato De Estradiol 5 mg/ml injetável	ampola	Contraceptivo hormonal	GRATUITO FARMÁCIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
2	Levonorgestrel 0,15mg + Etinilestradiol 0,03mg	cartela	Contraceptivo hormonal	GRATUITO FARMÁCIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
3	Medroxiprogesterona, Acetato 150mg/ml injetável	ampola	Contraceptivo hormonal	GRATUITO FARMÁCIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)
4	Noretisterona 0, 35mg	cartela	Contraceptivo hormonal	GRATUITO FARMÁCIA POPULAR	Farmácias credenciadas (ANEXO I)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

LEGENDAS:

UBS - Unidades Básicas de Saúde: Rio Branco, Genefredo Monteiro, Jd. Mesquita, Nova Itapetininga, Belo Horizonte.

USF - Unidades de Saúde da Família: Bela Vista, Vila Mazzei, Vila Arruda, Jd. Fogaça, Chapadinha, Monte Santo, Vila Santana, Taboãozinho, Varginha, Rechã, Tupi, Gramadinho, Conceição, Morro do Alto, Capão Alto.

VE - Farmácia Vigilância Epidemiológica: Rua Plácido Cardoso, nº 140 - Jardim Mesquita.

Farmácia Saúde Mental - Unidade de Dispensação de Medicamentos: Rua Quintino Bocaiuva, nº 784 - Centro.

UDM - Unidade de Dispensação de Medicamentos: Rua Quintino Bocaiuva, nº 784 - Centro.

EMAD - Equipe Profissional de Atenção Domiciliar.

CIEMI - Centro Integrado de Especialidade Municipal De Itapetininga - Av Nisshinbo do Brasil, nº 1189 - Vila Camarão.

Especialidades - Ambulatório de Fisioterapia; Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) I, II e III; Centro Municipal de Reabilitação; Centro de Saúde da Mulher; Centro de Especialidades Odontológicas (CEO); Centro Integrado de Especialidades Municipal de Itapetininga (CIEMI); , Centro de tratamento de Feridas , Programa de Atenção Paciente Idoso (PAPI).

FARMÁCIAS CREDENCIADAS NO PROGRAMA – Farmácias credenciadas no programa “AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR” – lista de endereços “Anexo I”.

PROTOCOLO MUNICIPAL – Protocolos de solicitações de medicamentos – ANEXOS II, III, IV.

PROGRAMA NACIONAL CONTRA O TABAGISMO - UBS Genefredo Monteiro.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Assistência Farmacêutica

ANEXO I

FARMÁCIAS E DROGARIAS CREDENCIADAS NO AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR ESTABELECIMENTOS EM ITAPETININGA.

1. CENTRO AVENIDA PEIXOTO GOMIDE, Nº 68 DROGARIA DROGAVITA ITAPETININGA LTDA-ME
2. CENTRO AVENIDA PROFESSOR FRANCISCO VÁLIO, Nº 954 - A PHARMACEUTICA FARMACIA LTDA
3. CENTRO RUA CAMPOS SALLES, Nº 684 - J. A. CEPIL - ME
4. CENTRO RUA CAMPOS SALES, Nº 754 - DROGARIA CENTER LTDA
5. CENTRO RUA CAMPOS SALES, Nº 593 - DROGASIL S.A.
6. CENTRO RUA CAMPOS SALLES, Nº 757 - MACER DROGUISTAS LTDA
7. CENTRO RUA CAMPOS SALLES, Nº 292 - MACER DROGUISTAS LTDA
8. CENTRO RUA CEL FERNANDO PRESTES, Nº001 - DROGARIA DROGANOSSA FERNANDO PRESTES LTDA - ME
9. CENTRO RUA DOUTOR VIRGILIO DE REZENDE, Nº 46 - DROGARIA SAO PAULO S.A.
10. CENTRO RUA DOUTOR VIRGILIO DE REZENDE, Nº 197-A - DROGARIA RIBEIRO & RIBEIRO LTDA - ME
11. CENTRO RUA DOUTOR VIRGILIO DE REZENDE, Nº362 - DROGASIL SA
12. CENTRO RUA DOUTOR VIRGILIO DE REZENDE, Nº 383 - UNIVIDA DROGARIA LTDA.
13. CENTRO RUA DOUTOR COUTINHO, Nº 524 - ASSOCIACAO AFAM DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA
14. CENTRO RUA DOUTOR COUTINHO, Nº 733 - LOJA 105, PARTE I - COMPANHIA BRASILEIRA DE DISTRIBUICAO
15. CENTRO RUA JULIO PRESTES, Nº 646 - RENATA CORONADO LARROZA & CIA LTDA - EPP
16. CENTRO RUA PADRE ALBUQUERQUE, Nº 1608 - DROGARIA DROGANOSSA PADRE ALBUQUERQUE LTDA - ME
17. CENTRO RUA PADRE ALBUQUERQUE Nº 446 - DROGARIA BOM PASTOR DE ITAPETININGA LTDA
18. JARDIM FOGACA AV JOAQUIM FOGACA DE ALMEIDA NETO Nº 700 - DROGARIA ITAFARMA LTDA - ME
19. JARDIM ITALIA RUA SALVADOR DE OLIVEIRA LEME, Nº 101 - JCMA DROGARIA BRASIL LTDA - ME
20. JARDIM PAULISTA RUA MARIANA FABIANO ALVES, Nº 139, TERREO - ALDA LUCIA DE CARVALHO RIVELLI NOGUEIRA EPP
21. VILA APARECIDA RUA PADRE ALBUQUERQUE, Nº 1596 - DROGARIA RODOVIARIA ANDRIOLO LTDA
22. VILA CUBATAO AVENIDA NISSHIMBO DO BRASIL, Nº 568 - VANESSA CHAVES GENNARI ANDRADE DOS SANTOS - ME
23. VILA HUNGRIA AVENIDA WALDOMIRO DE CARVALHO, Nº 410, PREDIO - ILSON BARBOSA RIBEIRO ITAPETININGA - ME
24. VILA PROGRESSO RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA - MACER DROGUISTAS LTDA
25. VILA REGINA AV. WALDOMIRO DE CARVALHO, Nº744 - PARRE RODRIGUES & RODRIGUES LTDA - ME
26. VILA RIO BRANCO AVENIDA PADRE ANTONIO BRUNETTI, Nº 395 - BOX 01 - DROGARIA SAO ROQUE ITAPETININGA LTDA-ME
27. VILA RIO BRANCO AVENIDA PADRE ANTONIO BRUNETTI, Nº 410 - MARINALDO DE OLIVEIRA DROGARIA LTDA - EPP
28. DISTRITO RECHA RUA ARI LEONEL, Nº 82 - DROGACERTA RECHA LTDA - ME
29. DISTRITO RECHAN ALBERTO ERNESTO GUNTER, Nº 195 B - SABRINA FERNANDA MARQUES - ME

ANEXO II



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CEFTRIAXONA IM

Atenção: O completo preenchimento deste documento com letra legível é imprescindível para a dispensação do medicamento.

Paciente: _____ Peso: _____ Kg

Unidade de Saúde: _____ Idade: _____ Telefone: _____

Condição para dispensação:

Para a solicitação do medicamento ceftriaxona solução injetável para uso intramuscular (IM) (500 mg ou 1g) é **obrigatório** contato prévio do Hospital com a Unidade de Dispensação de Medicamentos, através do e-mail afitapetininga@gmail.com.

Retirada do medicamento:

Quintino Bocaiúva, 784 Centro. Das 08h00 às 12h00

Documentos obrigatórios:

- 1 - Formulário de solicitação completamente preenchido de forma legível;
- 2 - Prescrição médica em duas vias;
- 3 - Documentos pessoais do paciente (RG, CPF, comprovante de endereço e cartão SUS).

ASSINALAR: () ALTA HOSPITALAR () OUTRAS SITUAÇÕES UBS

1 - Diagnóstico principal: _____

2 - Medicamento: _____

3 - Posologia: _____

4 - Justificativa:

() Tratamento empírico.

() Antibiograma – microrganismo sensível (**anexar cópia do exame ao formulário**)

Obs.: A dispensação da ceftriaxona, está condicionada a utilização prévia de alternativas terapêuticas disponíveis na REMUME, sensíveis no antibiograma e sem resposta terapêutica (relatado pelo prescritor).

Quando necessário a associação de ceftriaxona com outros antibióticos, deve ser justificada a próprio punho pelo prescritor.

Data: ___ / ___ / ___ Assinatura e carimbo do médico: _____

Consenso Internacional de Critérios para o Diagnóstico da Síndrome do Anticorpo Antifosfolípido – trombofilia adquirida

(Branch, D.W. & Khamashta, M.A. Antiphospholipid Syndrome: Obstetric Diagnosis, Management, and Controversies. OBSTETRICS & GYNECOLOGY VOL. 101, NO. 6, JUNE 2003 – disponível em

<https://xa.yimg.com/kq/.../Antiphospholipid%2520Syndrome.pdf> – acessado em 27/11/2017):

a paciente com SAF deve manifestar pelo menos um de dois critérios clínicos (trombose vascular ou morbidade na gestação) e pelo menos um de dois critérios laboratoriais (anticoagulante lúpico positivo ou médios a altos títulos de imunoglobulina G (IgG) β 2GP-I-dependente ou anticorpos IgM anticardiolipina, confirmados em duas ocasiões com pelo menos seis semanas de intervalo entre as titulações)

Critérios clínicos (necessário pelo menos um critério):

– Trombose vascular:

- Um ou mais episódios clínicos de trombose arterial, venosa ou de pequenos vasos, em qualquer tecido ou órgão, confirmado por estudo Doppler ou histopatológico (exceto para trombose venosa superficial). Para a confirmação histológica, deve haver trombose, sem evidência na parede vascular.

– Morbidade na gravidez:

- Um ou mais óbitos inexplicados de feto morfologicamente normal, após a 10ª semana de gestação. A morfologia fetal normal deve ser demonstrada por exame ultrassonográfico ou exame direto.
- Um ou mais partos pré-termo de neonatos morfologicamente normais, antes da 34ª semana de gestação, devido a grave pré-eclampsia ou eclampsia ou grave insuficiência placentária.
- Três ou mais abortos espontâneos, consecutivos, antes da 10ª semana de gestação, após exclusão de anormalidades materna, anatômicas, hormonais, ou cromossômicas parentais.

Critérios laboratoriais: (necessário pelo menos um critério):

- Anticorpos anticardiolipina Isotipos IgG ou IgM presentes no sangue, em moderados ou altos títulos, em duas ou mais ocasiões, com intervalo de no mínimo seis semanas, pesquisados por método de ELISA padronizado para anticorpos anticardiolipina-dependente de β 2GP1.
- Anticoagulante lúpico Presente no plasma em duas ou mais ocasiões, com intervalo mínimo de 6 semanas

Critérios para diagnóstico de Trombose Venosa Profunda (Projeto Diretrizes: TROMBOSE VENOSA PROFUNDA DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO - Elaboração final: novembro de 2015 - Participantes: Sociedade Brasileira de Angiologia e Cirurgia Vascular – SBACV):

- Nenhuma avaliação clínica isoladamente é suficiente para diagnosticar ou descartar a TVP1(A), pois os achados clínicos se relacionam com a doença em apenas 50% dos casos2(D). A literatura existente recomenda a anamnese e o exame físico, combinados com a realização de testes laboratoriais e exames de imagem1,9,10(A).
- O Eco Doppler colorido (EDC) venoso é o exame de escolha para o diagnóstico de TVP 7(A),22(A), com sensibilidade de 96% e especificidade de 98- 100%23(B), em substituição à venografia7(A),22(A),18(A)
- O D-dímero, um dos produtos da degradação da fibrina, está presente em qualquer situação na qual haja formação e degradação de um trombo. Apresenta, portanto, pouca especificidade para o diagnóstico da TVP, mas alta sensibilidade (1,15) (A)16(B). Recomenda-se a realização do DD nos casos de alta probabilidade de TVP, mas que o EDC veio negativo. Se DD negativo – afastada TVP. Se DD positivo repetir EDC em três a sete dias ou flebografia. Se confirmada TVP – iniciar tratamento. Se negativo – afastada TVP, investigar outras causas.

Recomendação de trombopprofilaxia no pré-natal de acordo com avaliação de risco (Reducing the Risk of Venous Thromboembolism during Pregnancy and the Puerperium. In: Royal College of Obstetricians and Gynaecologists RCOG Green-top Guideline No. 37a – abril 2015 / Gestação de alto risco: manual técnico - Ministério da Saúde, 2012):

- Em caso de suspeita de SAAF, seguir protocolo específico acima.
- As gestantes com trombofilias hereditárias devem ser submetidas a uma avaliação individualizada no prenatal, estratificadas de acordo com o nível de risco associado a sua trombofilia e à presença ou ausência de história familiar ou outros fatores de risco, conforme FICHA DE AVALIAÇÃO DE RISCO.
- Alguns fatores de risco podem se desenvolver em estágios posteriores da gravidez. Portanto, pode ser necessária uma reavaliação do risco inicial com o surgimento de situações novas decorrentes do curso da gestação, como por exemplo uma internação hospitalar por motivos tais como uma pneumonia, pielonefrite, fratura óssea, desidratação, ou repouso restrito no leito por mais de 3 dias, etc.

FICHA DE AVALIAÇÃO DE RISCO DE TROMBOSE NO PRÉ-NATAL
(Para uso exclusivo do Núcleo de Apoio Técnico/ Secretaria Municipal de Saúde)

Usuária: _____ idade _____

I – Fatores de risco pré-existentes para tromboembolismo venoso (TEV) (favor assinalar)

Gestante com TEV anterior inexplicado (exceto evento relacionado a fator de risco transitório que foi gravidez ou fator de risco relacionado ao estrogênio, ou cirurgia de maior porte) Quando? Onde foi tratado? (favor descrever e apresentar exames – doppler venoso e/ou d-dímero)	4
Gestante com episódio anterior de TEV associado a fator de risco transitório que foi gravidez ou fator de risco relacionado ao estrogênio, ou cirurgia de maior porte Quando? Onde foi tratado? (favor descrever e apresentar exames – doppler venoso e/ou d-dímero)	3
Gestante com comorbidades: câncer, insufic. Cardíaca CF II e III; lúpus eritematoso sistêmico ativo; outras doenças inflamatórias autoimunes ativas, como poliartrópia inflamatória ou doença inflamatória intestinal; sínd. nefrótica; DM tipo I com nefropatia; doença falciforme moderada ou grave; usuária atual de drogas intravenosas	3
Gestante com trombofilia de alto risco: mutações homozigóticas do fator V ou do gene da protrombina G20210A, deficiência da antitrombina III (atividade inferior a 85%) e heterozigotos concomitantes para fator V e para o gene da protrombina G20210A (favor descrever e apresentar exames) (Obs.: homozigosidade para uma variante do gene MTHFR às vezes é incluída na pesquisa de trombofilia, mas não há evidência de que exista associação com um aumento clinicamente relevante do risco de TEV na gravidez e deve ser ignorada)	3
Gestante sem trombofilia, com episódio anterior de TEV associado a fator de risco transitório que não gravidez, ou relacionado ao estrogênio ou a cirurgia de maior porte, que já não está presente Quando? Onde foi tratado? (favor descrever e apresentar exames – doppler venoso e/ou d-dímero)	2
Gestante com trombofilia de baixo risco: mutações heterozigóticas do fator V ou do gene da protrombina G20210A e as deficiências da proteína C ou da proteína S (favor descrever e apresentar exames) (Obs.: a deficiência das proteínas C, S e antitrombina não deve ser pesquisada durante a gestação, devido à redução fisiológica que ocorre na gravidez)	1
Gestante com história familiar de TEV (pais, irmão ou filho com história de um episódio trombótico antes dos 50 anos, não relacionado com estrogênio) Quando? Onde foi tratado? (favor descrever e apresentar exames)	1
Idade (> 35 anos)	1
Obesidade (IMC \geq 30 kg / m ² , tanto na pré-gravidez como no início da gravidez)	1 ou 2b
Paridade \geq 3 (uma mulher torna-se para 3 após o terceiro parto)	1
Fumante	1
Gestação atual decorrente de reprodução assistida (fator válido somente para o 1. trimestre)	1
Varizes grossas (acima do joelho ou com flebite associada, alterações de pele/dermatite ocre)	1

Se total \geq 4 pontos → necessária trombopprofilaxia (dose profilática) durante a gestação e puerpério;
Se total = 3 pontos → recomendável trombopprofilaxia (dose profilática) durante a gestação e puerpério;
Se total <3 pontos → vigilância sem terapia anticoagulante (mobilização e evitar desidratação).

Data: ___/___/_____ Carimbo e assinatura do(a) médico(a) _____

3

Atualizado em 13/07/2021

