



PREFEITURAMUNICIPALDESANTAMARIA
SMS – SecretariadeMunicípiodaSaúde

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS
(REMUME 2021)–Atualizada em novembro/2021**

BÁSICOS:

ITEM	MEDICAMENTO	LOCALDISPENSAÇÃO
1.	ACICLOVIR 200MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
2.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO100MG	FARMÁCIA MUNICIPALeDISTRITAIS
3.	ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML – GOTAS 30ML	FARMÁCIA MUNICIPALeDISTRITAIS
4.	ÁCIDO FÓLICO5MG	FARMÁCIA MUNICIPALeDISTRITAIS
5.	ÁCIDO FOLÍNICO15MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
6.	ALBENDAZOL 400MG,COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	FARMÁCIA MUNICIPALeDISTRITAIS
7.	ALBENDAZOL,40MG/ML,SUSPENSÃO ORAL	FARMÁCIA MUNICIPALeDISTRITAIS
8.	ALOPURINOL 100MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
9.	AMIODARONA 200MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
10.	AMOXICILINA 500MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
11.	AMOXICILINA ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 400MG + 57MG/ML, SUSPENSÃO. SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 70ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
12.	AMOXICILINA, 25MG/5ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 150ML COM COPO DOSADOR	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
13.	AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO DE POTASSIO 125MGCP	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
14.	ANLÓDIPINO BESILATO 5MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
15.	AZITROMICINA 200MG/5ML- SUPENSÃO ORAL22,5ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
16.	AZITROMICINA500MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
17.	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML(4%)SUSP.ORAL120ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS



PREFEITURAMUNICIPALDESANTAMARIA
SMS – SecretariadeMunicípiodaSaúde

18.	CARBONATO DE CÁLCIO, 500MG DECÁLCIO	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
19.	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG+VITAMINA D 400UI	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
20.	CARVEDILOL 12,5MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
21.	CEFALEXINA 500MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
22.	CEFALEXINA, 250MG/5ML, SUSPENSAO ORAL 60ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
23.	CIPROFLOXACINO 500MG CP	FARMÁCIAMUNICIPALeDIST RITAIS
24.	CLINDAMICINA 300MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
25.	CLORETO DE SÓDIO0,9%,SOLUÇÃO NASAL,FRASCO50ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
26.	COMPLEXO B	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
27.	DEXAMETASONA, ACETATO, 1MG/G – CREME 10G	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
28.	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO ,0,4MG/ML – XAROPE 100ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
29.	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
30.	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
31.	DIGOXINA0,25MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
32.	DIPIRONA SODICA GOTAS- 500MG/ML- 10ML SOLUÇÃO ORAL	FARMÁCIA MUNICIPALeDISTRITAIS
33.	DIPIRONA 500MG	UBS,FARMÁCIA MUNICIPALeDISTRITAIS
34.	DOXAZOSINA 2MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
35.	DOXICICLINA 100MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
36.	ESPIRONOLACTONA 25MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
37.	ERITROMICINA, ESTOLATO, 250MG/0ML, SUSPENSÃO ORAL 60ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
38.	FINASTERIDA 5MG CP	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
39.	FLUCONAZOL 150MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS



PREFEITURAMUNICIPALDESANTAMARIA
SMS – SecretariadeMunicípiodaSaúde

40.	FUROSEMIDA 40MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
41.	GLIMEPIRIDA 2MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
42.	IBUPROFENO 100MG/ML. SUSPENSÃO ORAL 30ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
43.	IBUPROFENO 600MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
44.	INSULINA NPH FLEXPEN 3ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E FARMÁCIA WILSON PAULO NOAL
45.	INSULINA REGULAR FLEXPEN 3ML	FARMÁCIA MUNICIPAL E FARMÁCIA WILSON PAULO NOAL
46.	ISOSSORBIDA, MONONITRATO,20MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
47.	IVERMECTINA 6MG CP	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
48.	LEVONORGESTREL ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL , 0,15MG+0,03MG,BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	FARMÁCIAMUNICIPAL, DISTRITAISEUBS
49.	LEVONORGESTREL 0,75MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
50.	LEVOTIROXINASODICA 100 MCG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
51.	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
52.	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
53.	LORATADINA 10MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
54.	MEBENDAZOL 20MG/ML –SUSPENSAO ORAL 30ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
55.	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO, 150MG/ML INJ – AMPOLA 1ML	FARMÁCIAMUNICIPAL, DISTRITAISEUBS
56.	METILDOPA 250MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
57.	METOCLOPRAMIDA 10MG	FARMÁCIAMUNICIPALeDIST RITAIS
58.	METOPROLOL, SUCCINATO, 50MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	FARMÁCIAMUNICIPALeDIST RITAIS
59.	METOPROLOL, TARTARATO, 100MG	FARMÁCIAMUNICIPALeDIST RITAIS
60.	METRONIDAZOL 400MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
61.	METRONIDAZOL,100MG/G,GEL VAGINAL 50G	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
62.	MICONAZOL2% -CREME VAGINAL 80G	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
63.	NEOMICINA ASSOCIADA COM BACITRACINA,5MG+250UI/G,POMADA 10G	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS



PREFEITURAMUNICIPALDESANTAMARIA
SMS – SecretariadeMunicípiodaSaúde

64.	NIFEDIPINA 20MG RETARD	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
65.	NIMESULIDA 100MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
66.	NISTATINA100.000UI/ML SUSP.ORAL 50ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
67.	NITROFURANTOÍNA 100MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
68.	ENANTATO DE NORESTIRONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG + 5MG/ML INJ – AMPOLA 1ML	FARMÁCIA MUNICIPAL,DISTRITAIS EUBS
69.	NORETISTERONA 0,35MG,BLISTERCALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	FARMÁCIA MUNICIPAL,DISTRITAIS EUBS
70.	NORFLOXACINA 400MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
71.	ÓLEO MINERAL 100ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
72.	OMEPRAZOL 20MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
73.	OSELTAMIVIR 30MG(TAMIFLU30MG)	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
74.	OSELTAMIVIR 45MG(TAMIFLU45MG)	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
75.	OSELTAMIVIR 75MG(TAMIFLU75MG)	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
76.	PARACETAMOL 750MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
77.	PARACETAMOL 200MG/ML- GOTAS 15 ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
78.	PERMETRINA LOÇÃO 10MG/ML FRASCO 60ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
79.	PREDNISOLONA,FOSFATOSÓDICO,3MG/ ML,SOLUÇÃOORAL60ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
80.	PREDNISONA 20MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
81.	PREDNISONA 5MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
82.	PROMETAZINA 25MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
83.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ,PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA,PADRÃO OMS,ENVELOPE CONTENDO 27,9 GRAMAS	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
84.	SULFAMETAZOL ASSOCIADO À TRIMETROPRIMA 200MG+40MG/5ML -SUSPENSAO ORAL 100ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
85.	SULFAMETAZOL,ASSOCIADO Á TRIMETROPRIMA,400MG+80MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS



PREFEITURAMUNICIPALDESANTAMARIA
SMS – SecretariadeMunicípiodaSaúde

86.	SULFATO FERROSO, 125MG/ML (25MG/ML DE FERRO II) - GOTAS 30ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
87.	SULFATO FERROSO 40MG FERROII	FARMÁCIAMUNICIPALE DISTRITAIS
88.	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG COMPRIMIDOS SULCADOS	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
89.	TIMOLOL0,5%,SOLUÇÃO OFTÁLMICA,FRASCO 5ML	FARMÁCIAMUNICIPAL, DISTRITAIS e <u>(SUBSIDIADOFARMÁCIAP OPULAR)</u>
90.	VARFARINASÓDICA 5MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
91.	VERAPAMIL 80MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS

UBS:UNIDADES BÁSICAS DESAÚDEeESF's

FARMÁCIAMUNICIPALCENTRAL:RuaAndréMarques,760 –Centro.

FARMÁCIADISTRITALCAMOBI:NaUBSWilsonPauloNoal,RuaReinaldo Manoel Guidolin, 130–Camobi.

FARMÁCIADISTRITALTANCREDONEVES:NaUBS RubenNoal,AvenidaPauloLauda,80–TancredoNeves.

FARMÁCIADISTRITALFLORIANO ROCHA:RuaBenhamin D'avila,12 – Cohab Santa Marta.

FARMÁCIADISTRITALKENNEDY:RuaDário Leal da Cunha – Salgado Filho.

FARMÁCIADISTRITALSÃO FRANCISCO: R ua Santa Maria, s/nº, Diácono João Luiz Pozzobon.



PREFEITURAMUNICIPALDESANTAMARIA
SMS – SecretariadeMunicípiodaSaúde

CONTROLE ESPECIAL:Port.34/98

ITEM	MEDICAMENTO	LOCAL
1.	ACIDO VALPROICO 250MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
2.	AMITRIPTILINA 25MG	FARMÁCIAMUNICIPALeDISTR ITAIS
3.	BIPERIDENO 2MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
4.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML –SUSPENSÃO ORAL 100ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
5.	CARBAMAZEPINA 200MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
6.	CARBONATO DE LITIO 300MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
7.	CLONAZEPAM0, 5MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
8.	CLONAZEPAM, 2MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
9.	CLORPROMAZINA 100MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
10.	DIAZEPAM 5MG CP	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
11.	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
12.	FENOBARBITAL SÓDICO 40MG/ML – SOLUÇÃO ORAL 20ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
13.	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
14.	FLUOXETINA 20MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
15.	HALOPERIDOL 1MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
16.	HALOPERIDOL 2MG/ML –SOLUÇÃO ORAL20ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
17.	HALOPERIDOL 5MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
18.	HALOPERIDOL,SAL DECANOATO,50MG/ML,SOLUÇÃO INJETÁVEL,AMPOLA 1ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
19.	IMIPRAMINA 25MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
20.	NORTRIPTILINA 25MG	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS
21.	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML –XAROPE 100ML	FARMÁCIAMUNICIPALe DISTRITAIS



PREFEITURAMUNICIPALDESANTAMARIA
SMS – SecretariadeMunicípiodaSaúde

USO AMBULATORIAL E PRONTO-ATENDIMENTO:

ITEM:	MEDICAMENTO:	UNIDADES
1.	ACIDO TRANEXANICO50MG/ML INJ - AMPOLA 5ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
2.	ADENOSINA 3MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
3.	AMICACINA 250MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
4.	AMINOFILINA 24MG/ML INJ - AMPOLA 10ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
5.	AMIODARONA 50MG/ML INJ - AMPOLA 3ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
6.	AMOXICILINA + CLAVULANATO 1000MG + 200MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO.
7.	AMPICILINA 500MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO.
8.	ATROPINA 0,50MG/ML INJ - AMPOLA 1ML	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
9.	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
10.	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO.
11.	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO.
12.	BENZILPENICILINA PROCAINA+BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI/100.000 UI INJ - FRASCOAMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO.
13.	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ - AMPOLA 10ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
14.	BIPERIDENO 5MG/ML INJ - AMPOLA 1ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
15.	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
16.	CARVÃO ATIVADO PÓ 100G	PRONTO-ATENDIMENTO.
17.	CEFALOTINA SODICA 1G INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO.
18.	CEFTRIAXONA 1G INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO.
19.	CEFTRIAXONA SODICA 500MG IM - FRASCO-AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
20.	CETOPROFENO 100MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO.
21.	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INJ - BOLSA 100ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
22.	CLINDAMICINA, FOSFATO, 150MG/ML INJ - AMPOLA 4ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
23.	CLONIDINA 0,150MG CPR	PRONTO-ATENDIMENTO.
24.	CLOPIDOGREL, BISSULFATO, 75MG CPR	PRONTO-ATENDIMENTO.
25.	CLORETO DE POTASSIO 10% INJ - AMPOLA 10ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
26.	CLORETO DE SODIO 20% INJ - AMPOLA 10ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
27.	CLORPROMAZINA 5MG/ML INJ - AMPOLA 5ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
28.	COMPLEXO B INJ – AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
29.	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
30.	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO, 4MG/ML INJ - AMPOLA 2,5ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
31.	DEXTROCETAMINA 50MG/ML - 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
32.	DIAZEPAM 5MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
33.	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ - AMPOLA 3ML	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
34.	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50MG/ML + 50MG/ML INJ - AMPOLA 1ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
35.	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
36.	DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ - AMPOLA 20ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
37.	DOPAMINA 5MG/ML INJ - AMPOLA 10ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
38.	ENALAPRIL,MALEATO, 20MG CPR	PRONTO-ATENDIMENTO.
39.	EPINEFRINA 1MG/ML INJ - AMPOLA 1ML	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
40.	ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ - AMPOLA 1ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
41.	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 50MG/ML INJ - AMPOLA 5ML	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
42.	FENITOINA 50MG/ML INJ - AMPOLA 5ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
43.	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
44.	FENTEROL 5MG/ML – GOTAS 20ML [BEROTEC]	PRONTO-ATENDIMENTO.
45.	FENTANILA 0,05MG/ML INJ - AMPOLA 5ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
46.	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML INJ - AMPOLA 1ML	PRONTO-ATENDIMENTO.



PREFEITURAMUNICIPALDESANTAMARIA
SMS – SecretariadeMunicípiodaSaúde

47.	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
48.	GENTAMICINA 40MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
49.	GLICONATO DE CALCIO 10% INJ - AMPOLA 10ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
50.	GLICOSE 50% INJ – AMPOLA 10ML	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
51.	HALOPERIDOL 5MG/ML INJ - AMPOLA 1ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
52.	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML INJ - AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO.
53.	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML INJ - FRASCAMPOLA 5ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
54.	HIDROCORTISONA 500MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
55.	INSULINA NPH	PRONTO-ATENDIMENTO.
56.	INSULINA REGULAR	PRONTO-ATENDIMENTO.
57.	IPRATROPIO 0,25MG/ML – SOL INALACAO 20ML	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
58.	ISOSSORBIDA, DINITRATO, 5MG CPR SUBLINGUAL	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
59.	ISOSSORBIDA, MONONITRATO, 10MG/ML INJ - AMPOLA 1ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
60.	LIDOCAÍNA 2% - GEL 30G	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
61.	LIDOCAINA, CLORIDRATO, 2% SEM VASOCONSTRICTOR INJ - AMPOLA 20ML	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
62.	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
63.	METOPROLOL, TARTARATO, 1MG/ML INJ - AMPOLA 5ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
64.	METRONIDAZOL 5MG/ML INJ - BOLSA 100ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
65.	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ - AMPOLA 10ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
66.	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ - AMPOLA 3ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
67.	MORFINA 10MG/ML INJ - AMPOLA 1ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
68.	NITROGLICERINA 5MG/ML INJ - AMPOLA 5ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
69.	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
70.	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO, 2MG/ML INJ - AMPOLA 4ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
71.	OMEPRAZOL 40MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO.
72.	ONDANSETRONA 2MG/ML - AMPOLA 4ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
73.	OXACILINA 500MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO.
74.	PETIDINA 50MG/ML INJ - AMPOLA 2ML[DOLANTINA]	PRONTO-ATENDIMENTO.
75.	PHOSFOENEMA (FOSFATO MONOBÁSICO 0,16G+DIBÁSICO 0,06G/ML)	PRONTO-ATENDIMENTO.
76.	PROMETAZINA 25MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
77.	RETINOL 10.000 UI, AMINOÁCIDOS 25MG, METIONINA 5 MG,CLORANFENICOL 5 MG -POMADA OFTÁLMICA 3,5G	PRONTO-ATENDIMENTO.
78.	SALBUTAMOL, SULFATO, 100MCG/DOSE – AEROSOL 200 DOSES	PRONTO-ATENDIMENTO.
79.	SALBUTAMOL, SULFATO, 5MG/ML - SOL NEBULIZAÇÃO 10ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
80.	SERTRALINA 50MG CPR	PRONTO-ATENDIMENTO.
81.	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME 50G	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
82.	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 80MG+16MG/ML INJ - AMPOLA 5ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
83.	SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ - AMPOLA 10ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
84.	SUXAMETONIO, CLORETO, 100MG INJ - FRASCO-AMPOLA	PRONTO-ATENDIMENTO.
85.	TERBUTALINA, SULFATO, 0,5MG/ML INJ - AMPOLA 1ML	PRONTO-ATENDIMENTO.
86.	TETRACAÍNA + FENILEFRINA - COLIRIO ANESTESICO	PRONTO-ATENDIMENTO e UBS.
87.	TRAMADOL 50MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	PRONTO-ATENDIMENTO.

UBS:UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE e ESF's

PRONTO-ATENDIMENTO FLÁVIO MIGUEL SCHNEIDER: Avenida Maurício Sirotsky Sobrinho, 70 - Patronato

PRONTO-ATENDIMENTO POLICLÍNICA RUBEN NOAL: Avenida Paulo Lauda, 80 – Tancredo Neves.



PREFEITURAMUNICIPALDESANTAMARIA
SMS – SecretariadeMunicípiodaSaúde

PROGRAMAAQUITEMFARMÁCIAPOPULAR:

ÍTEM	MEDICAMENTO
01	ALENDRONATO DE SODIO 70MG(SUBSIDIADO)
02	ATENOLOL 25MG (GRATUITO)
03	BECLOMETASONA DIPROPIONATO,SPRAY NASAL,50MCG/DOSE,FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL,FRASCO 200DOSE(GRATUITO)
04	BECLOMETASONA DIPROPIONATO,SPRAYNASAL,200MCG/DOSE(GRATUITO)
05	BECLOMETASONA DIPROPIONATO,200MCG/CAPSULA (GRATUITO)
06	BECLOMETASONA DIPROPIONATO,250MCG(GRATUITO)
07	BECLOMETASONA DIPROPIONATO,50MCG (SUBSIDIADO)
08	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 50MCG.FRASCOS COM 10ML(CORRESPONDENTE A 200 DOSES) AEROSOL COM VALVULA DOSIFICADORA(SUBSIDIADO)
09	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 32MCG.(SUBSIDIADO)
10	CAPTOPRIL 25 MG(GRATUITO)
11	ENALAPRIL MALEATO,10MG(GRATUITO)
12	ESTRADIOL5MG+NORETISTERONA50MG/ML –AMPOLA(SUBSIDIADO)
13	GLIBENCLAMIDA 5MG(GRATUITO)
14	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (GRATUITO)
15	INSULINA HUMANA 100UI/ML (GRATUITO)
16	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML(GRATUITO)
17	IPRATRÓPIO BROMETO,0,25MG/ML,SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO,FRASCO20ML(GRATUITO)
18	IPRATRÓPIO BROMETO,0,02MG/DOSE(GRATUITO)
19	LEVODOPA 250MG+CARBIDOPA25MGCP(SUBSIDIADO)
20	LEVODOPA,ASSOSSIADO À BENZERAZIDA,100MG+25MG COMPRIMIDOS BIRRHURADOS CP (SUBSIDIADO)
21	LEVONORGESTREL,ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL,0,15MG+0,03MG,BLISTER CALENDÁRIO COM21 COMPRIMIDOS(SUBSIDIADO)
22	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG(GRATUITO)
23	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO,150MG/ML,SOLUÇÃO INJETÁVEL,AMPOLA 1ML(SUBSIDIADO)
24	METFORMINA 850 MG (GRATUITO)
25	METFORMINA 500 MG (GRATUITO)
26	METFORMINA 500 MG– AÇÃO PROLONGADA(GRATUITO)
27	NORETISTERONA0,35MG,BLISTER CALENDARIO COM 35 UNIDADES(SUBSIDIADO)
28	PROPRANOLOL 40MG(GRATUITO)
29	SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG(GRATUITO)
30	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG(GRATUITO)
31	SINVASTATINA 10MG(SUBSIDIADO)
32	SINVASTATINA 20MG(SUBSIDIADO)
33	SINVASTATINA 40MG(SUBSIDIADO)
34	MALEATO DE TIMOLOL 2,5MG
35	TIMOLOL 0,5%,SOLUÇÃO OFTÁLMICA,FRASCO 5ML(SUBSIDIADO)