



RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAS

REMUME

ALENQUER – PARÁ

2024

Alenquer – Pará

1ª Edição

2024



HEVERTON DOS SANTOS SILVA

Prefeito Municipal

LEI FERREIRA PINTO

Vice-Prefeito

PAULO DOMINGOS DA ROCHA

Secretário Municipal de Saúde

MAGEANE NASCIMENTO DIAS

Coordenadora do Setor de Planejamento, Controle e Avaliação

ALDILEIA DA SILVA SANTOS CHAGAS

Chefia do Setor Administrativo e Financeiro

CRISTINA SILVA DE OLIVEIRA

Coordenação de Atenção Primária à Saúde

MARIA DO SOCORRO DA SILVA

Diretoria de Atenção Especializada

CRISTINA SILVA DE OLIVEIRA

Diretoria de Insumos Estratégicos

NAZARETH QUEIROZ DE JESUS

Gerencia Executiva de Assistência Farmacêutica

EDILENE SANTOS DE AZEVEDO

Coordenação da Assistência Farmacêutica



Equipe de Elaboração

Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)

Designados pela Portaria Nº. 438/2024/GAB/SEMSA, de 29 de março de 2024.

EDILENE SANTOS DE AZEVEDO

PRESIDENTE DA CFT

Farmacêutica do Centro Municipal de Saúde
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

ERIKA PINTO E PINTO

VICE-PRESIDENTE DA CFT

Farmacêutica do Centro de Atenção Psicossocial e CTA/SAE de Alenquer
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

ANIO PAULO DE SENA REPOLHO

Nutricionista e Chefe do Setor de Nutrição
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

ELI JANILMA DOS SANTOS CORREA

Odontóloga do Centro Especializado em Odontologia – CEO
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

LILIANE LEITÃO DE SOUSA

Enfermeira e Coordenadora do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS I
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

MARIA DULCICLEIDE DE SOUSA GONÇALVES

Assistente Social do Setor de Tratamento Fora de Domicílio – TFD
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica

VALDILENE DE FREITAS SALES

Médica da Atenção Primária à Saúde
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Equipe de Revisão e Aprovação

**CRISTINA SILVA DE OLIVEIRA
EDILENE SANTOS DE AZEVEDO
ERIKA PINTO E PINTO
JOCICLEI SILVA DE SOUSA
LILIANE LEITÃO DE SOUSA
MAGEANE NASCIMENTO DIAS**



PREFÁCIO

Toda e qualquer melhoria que se promove no SUS é fruto de construções coletivas e multidisciplinares e, neste contexto, a Assistência Farmacêutica tem papel central, diante de seu perfil transversal, salvaguardando a segurança e eficácia dos medicamentos disponibilizados e desta forma o uso racional de medicamentos.

A REMUME elaborada pela Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) da Secretaria Municipal de Saúde de Alenquer, tem por objetivo disponibilizar um elenco de medicamentos com segurança e eficácia comprovadas e que atenda às necessidades de saúde atuais da população, considerando o perfil epidemiológico, adaptando a realidade local, prevalência da doença, custos, componentes de financiamento, lista complementar e presença do medicamento na RENAME, estabelecidos pela Portaria GM/MS n°. 3.435 de 8 de Dezembro de 2021.

Esta versão foi elaborada considerando a Classificação Anatômica Terapêutica e Químico – ATC (WHO, 2021), conforme recomendação da Organização Mundial de Saúde (OMS), a ordem alfabética dos medicamentos seguindo a Denominação Comum Brasileira – DCB (BRASIL, 2021) e a disponibilidade condição de uso, a fim de compilar e organizar de forma moderna e técnica, e que também fosse de fácil entendimento e consulta por qualquer profissional de saúde.



ABREVIATURAS

- AIDIP** – Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância
CAF – Central de Abastecimento Farmacêutico
CFT – Comissão de Farmácia e Terapêutica
CID – Classificação Internacional de Doenças
LME – Laudo para Solicitação de Medicamentos Especializados
REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais
RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais
RCE – Receituário de Controle Especial
CBAF – Componente Básico da Assistência Farmacêutica
CESAF – Relação Nacional de Medicamentos do Componente Estratégico
CEAF – Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
CTA – Centro de Testagem e Aconselhamento
SAE – Serviço de Assistência Especializada
AIDS – Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
HIV – Virus da Imunodeficiência Humana
A1 – Lista das Substâncias Entorpecentes
A2 – Lista das Substâncias Entorpecentes de Uso Permitido Somente em Concentrações Especiais
A3 – Lista das Substâncias Psicotrópicas
B1 – Lista das Substâncias Psicotrópicas
B2 – Lista das Substâncias Psicotrópicas Anorexígenas
C1 – Lista das Outras Substâncias Sujeitas a Controle Especial
C2 – Lista das Substâncias Retinóicas
C3 – Lista das Substâncias Imunossupressoras
C4 – Lista das Substâncias Antirretrovirais



SUMÁRIO

1.	INTRODUÇÃO.....	12
2.	ESTRUTURA ATUAL DA REDE DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.....	15
3.	UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS).....	15
4.	COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.....	17
4.1.	Medicamentos do Componente Básico	17
4.2.	Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF).....	17
4.3.	Medicamentos do Componente Especializado	18
4.4.	Medicamentos da Lista Complementar	21
5.	Tipos de Receituários e Forma de Aquisição.....	21
APÊNDICE A – REMUME POR CLASSIFICAÇÃO ANATÔMICO-TERAPÊUTICO E QUÍMICO (ATC) E POR DISPONIBILIDADE/CONDIÇÃO DE USO – COMPONENTE BÁSICO.....		
24		
A: APARELHO DISGESTIVO E METABOLISMO.....		
24		
A1: FÁRMACOS PARA O TRATAMENTO DA ÚLCERA PÉPTICA E DOENÇAS DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO		
24		
A2: AGENTES PARA DESORDENS FUNCIONAIS GASTROINTESTINAIS		
24		
A3: ANTIDIARRÉICO		
25		
A5: ANTIDIABÉTICOS ORAIS		
25		
A6: SUPLEMENTOS MINERAIS		
26		
A7: ANTIEMÉTICO		
27		
B: FÁRMACOS DO SANGUE E ORGÃOS HEMATOPOIÉTICOS.....		
27		
B1: ANTITROMBÓTICOS		
27		
B2: ANTI-HEMORRÁGICOS.....		
28		
B3: PREPARAÇÕES ANTIANÊMICAS		
28		
C: APARELHO CARDIOVASCULAR		
29		
C1: TERAPIA CARDÍACA.....		
29		
C2: ANTI-HIPERTENSIVOS		
29		
C2.1: AGENTES COM AÇÃO NO SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA		
31		
C3: AGENTES REDUTORES DO LIPÍDIO SÉRICO (HIPOLIPEMIANTE).....		
32		
D: MEDICAMENTOS DERMATOLÓGICOS (PELE E MUCOSAS).....		
32		
G: APARELHO GENITURINÁRIO E HORMÔNIOS SEXUAIS.....		
33		



H: PREPARAÇÕES HORMONAIIS SISTÊMICAS, EXCLUINDO HORMÔNIOS SEXUAIS E INSULINAS	34
J: ANTI-INFECCIOSOS PARA USO SISTÊMICO	35
J01: ANTIBACTERIANOS	35
J02: ANTIFÚNGICOS	40
J03: ANTIVIRAL	40
J04: IMUNOGLOBULINA.....	41
M: SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO	41
N: SISTEMA NERVOSO.....	41
P: PRODUTOS ANTIPARASITÁRIOS, INSETICIDAS E REPELENTES.....	47
R: APARELHO RESPIRATÓRIO	48
S: ORGÃOS SENSITIVOS	49
S01: OFTALMOLÓGICO.....	49
S02: OTOLÓGICOS	50
V: VÁRIOS.....	50
CLASSIFICAÇÃO ANATÔMICO-TERAPÊUTICO E QUÍMICO (ATC) E POR DISPONIBILIDADE/CONDIÇÃO DE USO – COMPONENTE ESTRATÉGICO	52
PROGRAMA SAÚDE DA MULHER	52
INIBIDOR DA NEURAMINIDA (INFLUENZA)	53
INSULINAS	53
MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO HANSENÍASE	54
MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE LEISHMANIOSE.....	56
MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE MALÁRIA	56
MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE TOXOPLASMOSE	57
MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO TUBERCULOSE	57
PROGRAMA AIDS/HIV – CESAFA	59
PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE IST’S/HIV E HEPATITES VIRAIS	60
PROGRAMA HEPATITE B e C - CESAFA.....	60
PROGRAMA DE COMBATE AO TABAGISMO	61
SOROS	62
VACINAS.....	63
VITAMINAS	66
RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS ELENCADOS POR ORDEM ALFABÉTICA – COMPONENTE ESPECIALIZADO / ALTO CUSTO.....	68



RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS ELENCADOS POR ORDEM ALFABÉTICA – LISTA COMPLEMENTAR – FARMÁCIA BÁSICA	69
RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS ELENCADOS POR ORDEM ALFABÉTICA – LISTA COMPLEMENTAR – MEDICAÇÃO DE USO CONTROLADO – SAÚDE MENTAL	73
APENDICE B - REMUME POR ANEXOS	75
ANEXO I- RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS ELENCADOS POR ORDEM ALFABÉTICA – PROTOCOLO AIDIP	75
ANEXO II- RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE SAÚDE MENTAL ELENCADOS POR ORDEM ALFABÉTICA	78
ANEXO III – PORTARIA Nº. 055/2021/GAB/SEMSA, DE 05 DE MARÇO DE 2021	83
ANEXO IV – TERMO DE ESCLARECIMENTO PARA USUÁRIOS DA TALIDOMIDA	85
ANEXO V – TERMO DE RESPONSABILIDADE (TALIDOMIDA)	86
ANEXO VI – NOTIFICAÇÃO DE RECEITA TALIDOMIDA	87
ANEXO VII - LME.....	88
BIBLIOGRAFIA	89



APRESENTAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde, através da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), apresenta a 1ª Edição da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME Alenquer 2024. A elaboração da REMUME pretende atender às determinações da Portaria GM/MS Nº 3.916, de 30 de outubro de 1998, que estabeleceu a Política Nacional de Medicamentos (PNM), cujas finalidades principais são garantir o acesso da população àqueles medicamentos considerados essenciais com a segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos atestados, com foco na promoção do uso racional dos medicamentos (BRASIL, 2001).

A Saúde Baseada em Evidências foi o pilar da elaboração da CFT, levando em consideração o tripé: Evidência Científica, Experiência Clínica e Escolhas do Paciente, como critério para inclusão, exclusão ou alteração de medicamentos da REMUME. Essa lista Municipal de medicamentos, majoritariamente, baseia-se na RENAME 2022, publicada através da Portaria Nº 3.435 de 8 de dezembro de 2021 (BRASIL, 2021) e nas publicações das portarias do Ministério da Saúde que regulamentam o financiamento da Assistência Farmacêutica (BRASIL, 2017).

Esta edição reúne a relação de medicamentos e insumos farmacêuticos, itens que correspondem ao Perfil Local e itens constantes na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME (BRASIL, 2022), disponibilizados nas farmácias das unidades da Rede Municipal, Centro de Saúde - Farmácia Básica, Unidades de Saúde, Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) e Centro de Testagem e Aconselhamento/Serviço de Assistência Especializada – CTA/SAE.

Tendo em vista que a REMUME ALENQUER 2024 abrange as recomendações do Ministério da Saúde, dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) e dos Programas de Atenção Básica e Estratégico, além de Listas Complementares e Anexos dos Medicamentos Especializados de Alto Custo, incluindo informações sobre seu Financiamento, Aquisição e Dispensação, para que possa melhorar o acesso dos usuários aos medicamentos,



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



esta deve ser efetivamente utilizada pelos profissionais de saúde, permitindo o devido acesso e uso racional de medicamentos.

Paulo Domingos da Rocha
Secretário Municipal de Saúde



1. INTRODUÇÃO

De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS) a Assistência Farmacêutica é um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual, como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao acesso e seu uso racional.

Esse conjunto envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.

Assim, a Assistência Farmacêutica apresenta componentes com aspectos de natureza técnica, científica e operativa, integrando-os de acordo com a complexidade do serviço, necessidades e finalidades.

A Secretaria Municipal de Saúde de Alenquer – SEMSA e a Comissão de Farmácia e Terapêutica – CFT, constituída por meio da Portaria Nº. 438/2024/GAB/SEMSA, de 29 de março de 2024, em conformidade com a Política de Assistência Farmacêutica e com objetivo de regulamentar a padronização dos medicamentos, insumos e produtos para a saúde, apresenta a 1ª Edição da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2024. A vigência deste documento obedecerá ao prazo de atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME, ficando a critério da CFT as alterações periódicas.

Diante da diversidade de produtos e fórmulas desenvolvidas pela indústria farmacêutica, se faz necessário um criterioso estudo das reais necessidades e aplicabilidade desses na esfera clínica, o que para a Assistência Farmacêutica Pública tem como parâmetro a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) que mediante câmara técnica avalia as características farmacotécnicas, farmacocinéticas e farmacodinâmicas do medicamento, associado à farmacovigilância e aliado ao ciclo da Assistência Farmacêutica que compete: à aquisição, armazenamento, distribuição e controle, resguardando a segurança, eficácia e a qualidade do produto farmacêutico.



Esta edição, norteadada pela Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), reúne as relações de medicamentos em apresentações farmacêuticas que asseguram o tratamento necessário às doenças mais prevalentes no Município de Alenquer e vem se adequando às reais necessidades da população que busca os serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), primando pela atenção básica, a qual garante a manutenção e acompanhamento dos programas essenciais, de acordo com a demanda do sistema e com o perfil farmacoepidemiológico específico do Município e deve ser efetivamente adotada pelos profissionais da saúde, pois dispõe sobre o elenco de medicamentos disponíveis na rede pública e demais orientações pertinentes quanto à prescrição e receituários no qual está relacionada à Portaria N° 055/2021/GAB/SEMSA¹, de 05 de Março de 2021 do Município, que Dispõe sobre a dispensação de medicamentos sujeitos a Controle Especial; e dá outras providências, e sobre recomendações do Ministério da Saúde.

Apresentamos ainda, neste manual, os Componentes de Financiamento da Assistência Farmacêutica no SUS, no qual é de responsabilidade das três esferas de gestão, sendo pactuados na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), conforme estabelecido na Portaria n° 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, nos quais os recursos federais são repassados na forma de Blocos de Financiamento da Assistência Farmacêutica, que é constituído por três componentes (Brasil, 2007):

1. Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) é constituído por uma relação de medicamentos e insumos, pertencentes à RENAME (Relação Nacional de Medicamentos) incluindo-se aqueles relacionados a agravos e programas de saúde da atenção primária, no âmbito da Atenção Primária à Saúde e está regulamentado pelo artigo n°537 da Portaria de Consolidação GM/MS n I6, de 28 de setembro de 2017. O Financiamento é de responsabilidade da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, conforme normas estabelecidas nesta portaria.
2. Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF), os Medicamentos têm seu Financiamento e sua Aquisição Centralizada pelo Ministério da Saúde e esses são distribuídos aos estados e ao Distrito Federal. Cabendo a esses o recebimento, o armazenamento e a distribuição aos Municípios que são responsáveis apenas pela dispensação aos usuários do SUS.



Seu financiamento é destinado à aquisição de medicamentos e insumos relacionados em Programas Estratégicos de Saúde do SUS, para o atendimento de pessoas acometidas por Tuberculose, Hanseníase, Malária, Leishmanioses, Doenças de Chagas, Cólera, Esquistossomose, Filariose, Meningite, Tracoma, Micoses Sistêmicas e outras doenças. Também são garantidos antivirais para o combate à Influenza, Antirretrovirais para o tratamento de pessoas vivendo com HIV/AIDS, Hemoderivados e Pró-Coagulantes para pessoas com doenças hematológicas, Vacinas, Soros e Imunoglobulinas, além de medicamentos e insumos destinados ao combate do Tabagismo.

3. Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) é uma estratégia de acesso a medicamentos no âmbito do SUS, caracterizado pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso. O acesso aos medicamentos ocorre de acordo com critérios definidos em protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT), publicados pelo Ministério da Saúde. Os PCDT's definem as linhas de cuidado para cada condição clínica, indicando a melhor abordagem terapêutica em cada situação, com base nas melhores evidências disponíveis. Os Medicamentos que fazem parte das linhas de cuidado para as doenças contempladas no CEAF estão divididos em três grupos com características, responsabilidades e formas de organização distintas, conforme descrito no quadro seguinte:

Grupo	Aquisição	Financiamento	Armazenamento	Dispensação Ao Paciente
1A	MS	MS	SES	SES
1B	SES	MS	SES	SES
2	SES	SES	SES	SES
3	SMS	MS/SES/SMS	SMS	SMS

MS: Ministério da Saúde/ SES: Secretaria Estadual de Saúde/ SMS: Secretaria Municipal de Saúde.



Apesar desses grupos se referirem ao componente especializado, o grupo 3 diz respeito aos medicamentos do componente básico, que estão para garantir a linha de cuidado ao paciente (esse grupo tem financiamento tripartite, com execução de todas as etapas realizadas pelo município). O grupo 2 refere-se aos medicamentos do CEAF, os quais todas as etapas são executadas pelo estado, inclusive o financiamento. Já o grupo 1 contempla os medicamentos financiados pelo Ministério da Saúde. A diferença entre os grupos 1A e 1B está na etapa de aquisição, os medicamentos do grupo 1A são adquiridos de forma centralizada no MS, com objetivo de ganhar em economia de escala, já no grupo 1B o recurso é repassado para os estados realizarem a compra. A lista completa desses medicamentos está disponível ANEXO III no link: <https://www.conass.org.br/wp-content/uploads/2022/01/RENAME-2022.pdf>

Acredita-se que a Assistência Farmacêutica Pública é um elo na corrente que sustenta a saúde de uma população, portanto deve ser criteriosa, responsável e racional, garantindo a segurança, eficácia e efetividade do tratamento, e que atenda às necessidades básicas da população usuária do SUS, objetivo a que se destina.

2 ESTRUTURA ATUAL DA REDE DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

UNIDADE	ENDEREÇO	FUNCIONAMENTO	CNES
Centro Municipal de Saúde de Alenquer – Farmácia Básica	Rua José Leite de melo, s/n, Planalto	07:30 às 13:30	2331853
Fundo Municipal de Saúde de Alenquer – Farmácia CAPS	Rua Icoaracy Nunes, Centro.	07:30 às 13:30	5601134
Farmácia CTA/SAE	Rua Colombiano Marvão, Centro	07:30 às 13:30	6663281

3 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS)

UNIDADE	ENDEREÇO	FUNCIONAMENTO	CNES
Posto de Saúde Augusta Maria de Sousa	Comunidade Bolandeira, 25km	07:30 às 11:30 - 13:30 às 17:30	7121695



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Posto de saúde de Camburão	Comunidade Distrito Camburão, 32km	07:30 às 11:30 - 13:30 às 17:30	2331896
Posto de Saúde Iracema Gomes Sampaio	Comunidade Santo Antônio Da Gertrudes, 40km	07:30 às 11:30 - 13:30 às 17:30	7121687
Posto de Saúde Socorro da Silva Sá Pereira	Ramal Do Cuamba, Comunidade Curicaca, 54km	07:30 às 11:30 - 13:30 às 17:30	9926801
Unidade de Saúde da Família Maria Helena Coutinho	Desvio Da Rua Teodosio Constantino Batista, S/N	07:30 às 11:30 - 13:30 às 17:30	5460514
Unidade de Saúde da Família Oscar de Paula Guimarães	Travessa Colombiano Marvão, S/N, Planalto	07:30 às 11:30 - 13:30 às 17:30	2331918

Obs.: As Unidades de Saúde da Família descritas acima possuem dispensação de medicamentos do componente básico, exceto psicotrópicos, em sua própria unidade de saúde.



4 COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A oferta de medicamentos no Município é organizada em quatro Componentes que compõem o Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica – Básico, Estratégico, Especializado e Complementar.

4.1. Medicamentos do Componente Básico

Medicamentos que fazem parte do Componente Básico
É constituído por medicamentos e insumos farmacêuticos voltados aos principais problemas de saúde e programas da Atenção Primária à Saúde.
Financiamento e Aquisição
O financiamento deste componente é de responsabilidade da União, dos Estados e dos Municípios. A responsabilidade pela aquisição e pelo fornecimento dos itens à população fica a cargo do ente Municipal, ressalvadas as variações de organização pactuadas por estados e regiões de saúde. Portaria de Consolidação, nº 6, de 28 de setembro de 2017
Acesso do usuário aos medicamentos do Componente Básico
- Prescrição: pode ser feita por qualquer Prescritor da Rede Municipal de Saúde, considerando as rotinas e protocolos vigentes. - Dispensação: Centro Municipal de Saúde de Alenquer – Farmácia Básica, Unidades de Saúde da Família e Fundo Municipal de Saúde – Farmácia CAPS (Somente medicamentos que fazem parte da lista de medicamentos de saúde mental).
Outras informações sobre o Componente Básico
O Ministério da Saúde é responsável pela aquisição e distribuição de alguns medicamentos, entre eles, Insulina humana (NPH e Insulina Regular) e itens que compõem o Programa Saúde da Mulher, como contraceptivos orais e injetáveis, dispositivo intrauterino (DIU) e diafragma.

4.2. Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (CESAF)

Medicamentos que fazem parte do Componente Estratégico
O CESAF destina-se à garantia do acesso equitativo a medicamentos e insumos, no âmbito do SUS, para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos de Perfil Endêmico, com importância epidemiológica, impacto socioeconômico ou que acometem populações vulneráveis, contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS. Enquadram-se no CESAF os medicamentos e insumos para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos específicos contemplados em programas considerados estratégicos pelo SUS, conforme RENAME. A Relação Nacional de Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica se encontra no ANEXO II do link: https://www.conass.org.br/wp-content/uploads/2022/01/RENAME-2022.pdf
Financiamento e Aquisição



Destaca-se que o Ministério da Saúde adquire os medicamentos e insumos deste Componente por intermédio da Secretaria de Vigilância em Saúde, Programa Nacional de Imunizações, Secretaria de Atenção Especializada à Saúde e pelo Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos, e distribui esses itens aos estados e ao Distrito Federal, cabendo a esses o recebimento, o armazenamento e a distribuição aos Municípios.

Acesso do usuário aos medicamentos do Componente Estratégico

- As medicações relacionadas ao tratamento de Tuberculose, Hanseníase, Malária Leishmaniose, Tabagismo (A prescrição deste pode ser feita por especialista ou médico da Rede Municipal de Saúde, desde que adequada à patologia, exames e protocolos vigentes) são disponibilizadas pelo Centro Municipal de Saúde de Alenquer e UBS's, bem como Hipertensão, Saúde da mulher, Soros, Imunoglobulinas e Vacinas.
- Ao Tratamento de HIV/AIDS e Hepatite são disponibilizados exclusivamente na Farmácia do Serviço de Atendimento Especializado/Centro de Testagem e Acolhimento (SAE/CTA).
- Link para consulta dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde. <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/protocolos-clinicos-e-diretrizes-terapeuticas-pcdt>.

Outras informações sobre o Componente Estratégico

- São disponibilizados medicamentos para Tuberculose, Hanseníase, Toxoplasmose, Filariose, Tracoma, Meningite, Leishmaniose, doença de Chagas, Cólera, Esquistossomose, Hepatite, Dengue, Micoses Sistêmicas, Lúpus (talidomida), Febre Maculosa, Brucelose, bem como outras doenças que atendam aos critérios do Componente.
- Controle do tabagismo, à influenza, à prevenção ao vírus sincicial respiratório, à intoxicação por cianeto, aos hemocomponentes, as coagulopatias e hemoglobinopatias, às imunoglobulinas, à IST/aids (retrovirais), às vacinas e aos soros.
- Os fornecimentos das medicações que se enquadram neste Componente atendem aos critérios do Perfil Epidemiológico do Município.

4.3. Medicamentos do Componente Especializado

Medicamentos que fazem parte do Componente Especializado

São uma estratégia de acesso a medicamentos, para doenças crônico-degenerativas, inclusive doenças raras, sendo caracterizado pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial.

Financiamento e Aquisição

Estão divididos em Três Grupos de financiamento, com características, responsabilidades e formas de organização distintas:

I - Grupo 1 (responsabilidade pelo Ministério da Saúde) dividido em

- Grupo 1A (aquisição pelo MS e fornecidos as Secretarias de Saúde dos Estados).
- Grupo 1B (financiados pelo MS mediante transferência de recursos financeiros as Secretarias de Saúde dos Estados);



II – Grupo 2 (medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde dos Estados);

III – Grupo 3 (medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde dos Municípios).

O Ministério da Saúde adquire e distribui esses itens aos estados e ao Distrito Federal, cabendo a esses o recebimento, o armazenamento e a distribuição aos Municípios.

Acesso do usuário aos medicamentos do Componente Especializado

1) O paciente deve comparecer nas Farmácias que atendem ao Componente Especializado do Município de Alenquer (Centro Municipal de Saúde e Centro de Atenção Psicossocial – CAPS), com todos os documentos, gerais e específicos, em mãos:

- Documentos gerais:
 - Cópia de Documento de Identidade ou da Certidão de Nascimento;
 - Cadastro Nacional de Pessoa Física (CPF);
 - Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS);
 - Cópia do comprovante de Residência;
 - Prescrição médica devidamente preenchida, sendo a receita médica adequada ao tipo de medicamento com assinatura e carimbo do médico com CRM legível, e a descrição do medicamento de acordo com a Denominação Comum Brasileira, dose por unidade posológica (concentração), apresentação (comprimido, drágea, cápsula, xarope, spray...), posologia e duração do tratamento;
 - Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), modelo em Anexo VII;
 - LME com os campos de preenchimento obrigatórios;
 - Cópia da receita (se medicamento controlado são 6 receitas originais);
 - Cópia de Exames e/ou tabelas, conforme protocolo clínico;
 - Cópia do RG, RE do responsável quando menor ou incapaz, CPF, Cartão SUS E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.

Obs.: Para pacientes menores de 18 anos, é necessário, cópia dos documentos, descritos acima, do responsável legal.

- Documentos específicos:
 - Exames, termos e demais documentos conforme medicação prescrita segundo PCDT.

Link para consulta por medicamento, protocolo clínico ou CID: <http://www.saude.pa.gov.br/a-secretaria/diretorias/diretoria-tecnica/deaf/>.

2) Farmácias que atendem ao Componente Especializado do Município de Alenquer irão conferir a documentação, se tudo adequado, encaminharão para análise da UDME/ 9º Centro Regional de Saúde, as quais tem prazo de até 30 dias para deferimento ou não do processo, sendo que a análise será baseada nos critérios definidos pelos PCDT do Ministério da Saúde. Em casos de indeferimentos, o paciente ou seu responsável deverá ser avisado, para apresentação ao médico. Observação: Em casos de medicamentos programados via ministério da saúde o prazo depende da análise da planilha de programação das UDME'S junto ao Ministério da Saúde.

3) Se o processo for deferido, a medicação será dispensada nas Farmácias que atendem ao Componente Especializado do Município de Alenquer, em uma quantidade para 30 dias, ou



seja, a cada mês o usuário precisará de uma nova prescrição para retirada da medicação, durante do tempo de autorização da LME.

Observações importantes:

- Preenchimento da LME;
 - A continuidade do tratamento depende do tempo que a medicação foi solicitada no Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamento(s) – LME, que pode variar de 1 a 6 meses, conforme PCDT vigentes. Após extrapolação do tempo, se necessário for, a solicitação deve ser renovada.
 - Medicamentos para CID(s) diferentes devem estar em LME(s) separadas.
 - Em caso de solicitação de mais de 6 (seis) medicamentos para a mesma doença, o mesmo médico deve preencher mais de uma LME;

- Os campos de 1 a 17 são de preenchimento exclusivo do médico solicitante/médico assistente.

O médico prescritor, pode ser um médico da rede municipal de saúde ou especialista, este deve avaliar a medicação disponível a ser prescrita junto ao PCDT, através do Link para consulta por medicamento, protocolo clínico ou CID: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/pcdt> .

- Interrupção do fornecimento;
 - Quando abandono do tratamento, ou seja, a medicação não foi retirada por 3 meses consecutivos;
 - Após extrapolação do tempo solicitado no LME.

Portaria de Consolidação GM/MS nº 2 (Regras de Financiamento e Execução), Portaria de Consolidação GM/MS nº 6 (Regras de Financiamento, Controle e Monitoramento), ambas de 28 de setembro de 2017 e retificadas no Diário Oficial da União de 13 de abril de 2018.



4.4. Medicamentos da Lista Complementar

Medicamentos que fazem parte da Lista Complementar
<p>A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC) é responsável pela seleção dos medicamentos que compõem a RENAME, porém, os Estados, Distrito Federal e Municípios podem adotar relações de medicamentos específicas e complementares, desde que questões de saúde pública justifiquem essa necessidade, ou seja, a REMUME deve ser baseada prioritariamente na RENAME e adaptada à realidade local. No município de Alenquer a Assistência Farmacêutica estabelece, como propósito maior, “garantir à população o acesso equânime a medicamentos essenciais e complementares de qualidade, em todos os níveis de atenção à saúde, cuidando de promover o seu uso racional e a humanização do atendimento prestado aos seus usuários”. Nesse sentido, a REMUME tem como intuito melhorar a qualidade da assistência ao usuário, tendo como estratégia além do componente básico, uma relação de medicamentos complementares, na forma de aumentar o arsenal terapêutico da rede.</p>
<p>Lei Federal nº 12.401 de 28 de abril de 2011 e o Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011.</p>
Financiamento e Aquisição
<p>O financiamento é exclusivamente municipal e a aquisição é por licitações próprias do Município.</p>
Acesso do usuário aos medicamentos da Lista Complementar
<p>- Prescrição: pode ser feita por qualquer prescritor da rede municipal de saúde, considerando as rotinas e protocolos vigentes.</p> <p>- Dispensação: Centro Municipal de Saúde de Alenquer – Farmácia Básica, Unidades de Saúde da Família e Fundo Municipal de Saúde de Alenquer – Farmácia CAPS.</p>

5. Tipos de Receituários e Forma de Aquisição

Receituário	Cor	Nº de vias	Aquisição	Medicamentos
Comum	Branco	1 via	Distribuição dos receituários pelas UBS'S e Centro Municipal de Saúde	Fitoterápicos: Medicamentos isentos de prescrição médica, Tarja Vermelha.
Controle Especial	Branco 1ª via- Retenção da Farmácia e 2ª Via- Orientação ao Paciente	2 vias	Distribuição dos Receituários pelas UBS'S e Centro Municipal de Saúde, de acordo com a Portaria nº 055/2021/GAB/SEMSA, de 05 de março de 2021, do Município.	Lista C1 Outras substâncias sujeitas a controle Especial. Ex: Fluoxetina/ Carbamazepina/ Valproato de Sódio e/ou Acido Valpróico.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Controle Especial	Receituário do programa da DST/AIDS ou Receita Branca 1ª via- Retenção da Farmácia e 2ª Via- Orientação ao Paciente	2 vias	Distribuição dos Receituários Pelo Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA/SAE.	Lista C4 Substâncias Antiretrovirais (Abacavir/ Dolutegravir/ Zidovudina)
NRA (notificação de receita A)	Amarelo Retenção da Farmácia	1 via	Cadastro e distribuição das notificações de receita na Vigilância Sanitária do Município – VISA	Entorpecentes e Psicotrópicos das listas, A1(ex: Metadona), A2(ex: Codeína, Tramadol) e A3(Anfetamina/ Metilfenidato)
(NRB (notificação de receita B)	Azul Retenção da Farmácia	1 via	Cadastro e Distribuição dos receituários pela Vigilância Sanitária do Município – VISA	Psicotrópicos e psicotrópicos anorexígenos das listas B1 e B2.
Notificação de receita especial para retinóides sistêmicos	Branco	1 via	Cadastro e Distribuição dos receituários pela Vigilância Sanitária do Município – VISA	Lista C2 (retinóicos) com termo de consentimento pós informação.
Notificação de receita Talidomida	Notificação de receita Talidomida ANEXO I COR BRANCO	1 via (validade de até 20 dias a partir da data de sua emissão) Somente Dentro da Unidade Federativa onde foi emitida	Cadastro na Vigilância Sanitária Municipal, cabendo à autoridade sanitária competente encaminhar à gráfica para impressão e distribuição gratuitamente do talonário da notificação de receita da talidomida aos profissionais médicos, devidamente cadastrados no UPDT – Unidades Públicas	Lista C3 (imunossuppressores) (ex.: Talidomida) com Termo de Esclarecimento e Termo de Responsabilidade preenchidos e assinados pelo prescritor e pelo paciente, em (3) Três Vias, devendo a 1ª (primeira) via permanecer no prontuário, a 2ª



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



			Dispensadoras de Talidomida.	(segunda) arquivada na unidade pública dispensadora e a 3ª (terceira) via ser mantida com o Paciente
--	--	--	------------------------------	--

Observações:

- 1- A Notificação **NÃO** substitui a Receita, ou seja, o médico prescritor deve fornecer o receituário comum (para fins de orientação ao paciente) junto à notificação de receita, exceto para medicamentos à base de Talidomida.
- 2- **Art. 1º/ Portaria nº 055/2021:** Determina que todos os médicos vinculados a SEMSA de Alenquer, ao prescrever medicações sujeitas ao controle especial, ou seja, os medicamentos controlados, deverão assim fazê-los projetando suas receitas mensais para serem utilizadas pelo período de 03 (três) meses, com datas de validade pelo mesmo período, de acordo com as necessidades individuais dos pacientes.



APÊNDICE A – REMUME POR CLASSIFICAÇÃO ANATÔMICO- TERAPÊUTICO E QUÍMICO (ATC) E POR DISPONIBILIDADE/CONDIÇÃO DE USO – COMPONENTE BÁSICO

A: APARELHO DIGESTIVO E METABOLISMO

A1: FÁRMACOS PARA O TRATAMENTO DA ÚLCERA PÉPTICA E DOENÇAS DE
REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO

INIBIDORES DA BOMBA DE PRÓTON

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSACÃO
Omeprazol	20mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

A2: AGENTES PARA DESORDENS FUNCIONAIS GASTROINTESTINAIS

PROPULSIVOS DISPENSACÃO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSACÃO
Metoclopramida	10mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Metoclopramida	4mg/ml	Solução Oral	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Metoclopramida	5mg/mL (2mL)	Solução Injetável	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



A3: ANTIDIARRÉICO

REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA ORAL

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Sais Para Reidratação Oral	40mg	Pó para Solução Oral	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

A4: INTOXICAÇÃO LEVE /DESCONTAMINAÇÃO GASTRINTESTINAL

ABSORVENTE INTESTINAL

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Carvão Vegetal Ativado	-----	Pó para Solução Oral	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

A5: ANTIDIABÉTICOS ORAIS

ANTIDIABÉTICOS ORAIS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Glibenclamida	5mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Gliclazida	30mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Metformina	500mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



Metformina	850mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
------------	-------	------------	---

A6: SUPLEMENTOS MINERAIS

CÁLCIO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Carbonato de Cálcio + Colecalciferol	1250mg (500mg de Ca+2) + 400UI	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

ELETRÓLITOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Sulfato de Zinco	4mg/mL	Solução Oral	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Sulfato de Zinco	10mg	Comprimido Mastigável	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



A7: ANTIEMÉTICO

ANTAGONISTA SELETIVO DO RECEPTOR SEROTONINA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Ondansetrona, Cloridrato	4mg	Comprimido Orodispersível	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Ondansetrona, Cloridrato	4mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

B: FÁRMACOS DO SANGUE E ORGÃOS HEMATOPOIÉTICOS

B1: ANTITROMBÓTICOS

ANTAGONISTAS DA VITAMINA K

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Varfarina	5mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

ANTI-AGREGANTES PLAQUETÁRIOS, EXCLUINDO A HEPARINA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Ácido Acetilsalicílico	100mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



B2: ANTI-HEMORRÁGICOS

ANTI-FIBRINOLÍTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Ácido Tranexâmico	250 mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

B3: PREPARAÇÕES ANTIANÊMICAS

PREPARAÇÃO COM FERRO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Sulfato Ferroso	40mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Sulfato Ferroso	25mg/mL	Solução Oral	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

ÁCIDO FÓLICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Ácido Fólico (Vitamina B9)	5mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Ácido Fólico (Vitamina B9)	0,2mg/mL	Solução Oral	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



C: APARELHO CARDIOVASCULAR

C1: TERAPIA CARDÍACA

GLICOSÍDEOS DIGITÁLICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Digoxina	0,25mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Digoxina	0,05mg/ml	Elixir	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

ANTIARRÍTMICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Amiodarona	200mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

C2: ANTI-HIPERTENSIVOS

AGENTES ADRENÉRGICOS, AÇÃO CENTRAL

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Metildopa	250mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



DIURÉTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Espironolactona	25mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Espironolactona	100mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Furosemida	40mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Hidroclorotiazida	25mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

AGENTES BETA-BLOQUEADORES

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Atenolol	50mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Atenolol	100mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Carvedilol (Cardilol)	3,125mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Carvedilol (Cardilol)	6,25mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Carvedilol (Cardilol)	12,5mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Carvedilol (Cardilol)	25mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



Metoprolol, Succinato	25mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Metoprolol, Succinato	50mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Propranolol	40mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

BLOQUEADORES DOS CANAIS DE CÁLCIO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Anlodipino, Besilato	5mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Anlodipino, Besilato	10mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

C2.1: AGENTES COM AÇÃO NO SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA

INIBIDORES DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA (ECA)

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Captopril	25mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Enalapril	10mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Enalapril	20mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



ANTAGONISTA DA ANGIOTENSINA II

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Losartana Potássica	50mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

C3: AGENTES REDUTORES DO LIPÍDIO SÉRICO (HIPOLIPEMIANTES)

INIBIDORES DA HMG COA-REDUTASE

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Sinvastatina	20mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Sinvastatina	40mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

D: MEDICAMENTOS DERMATOLÓGICOS (PELE E MUCOSAS)

ANTIFÚNGICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Miconazol, Nitrato	2% (20mg/g)	Creme Dermatológico	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Miconazol, Nitrato	2% (20mg/g)	Creme Vaginal	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Miconazol, Nitrato	2% (20mg/g)	Gel Oral	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



ANTIMICROBIANOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Metronidazol	10% (100mg/G)	Creme Vaginal	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde / RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)

ANTIVIRAL

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Aciclovir	5% (50mg/g)	Creme	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

CORTICÓIDES DE POTÊNCIA MODERADA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Dexametasona, Acetato	0,1% (1mg/g)	Creme	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

G: APARELHO GENITURINÁRIO E HORMÔNIOS SEXUAIS

BLOQUEADORES DOS CANAIS DE CÁLCIO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Nifedipino	10mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



HIPERPLASIA BENIGNA DA PRÓSTATA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Finasterida	5mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

H: PREPARAÇÕES HORMONAIIS SISTÊMICAS, EXCLUINDO HORMÔNIOS SEXUAIS E INSULINAS

GLICOCORTICÓIDES USO SISTÊMICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Acetato de Betametasona + Fosfato Dissódico de Betametasona	3mg/mL + 3mg/mL	Suspensão Injetável	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Dexametasona	0,1mg/mL	Elixir	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Prednisolona, Fosfato Sódico	20mg	Comprimido	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Prednisona	5mg	Comprimido	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Prednisona	20mg	Comprimido	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



J: ANTI-INFECCIOSOS PARA USO SISTÊMICO
J01: ANTIBACTERIANOS

BETA-LACTÂMICOS – PENICILINAS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Amoxicilina	500mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde / RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Amoxicilina	50mg/mL	Pó Para Suspensão Oral	Protocolo do AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio	50mg/mL + 12,5mg/mL	Suspensão Oral	Protocolo do AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Benzilpenicilina Benzatina	600.000 UI	Pó Liófilo Injetável	Protocolo do AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Benzilpenicilina Benzatina	1.200.000 UI	Pó Liófilo Injetável	Protocolo do AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)



Ceftriaxona	250mg	Pó para Solução Injetável	Protocolo do AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Ceftriaxona	500mg	Pó para Solução Injetável	Protocolo do AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Ceftriaxona	1g	Pó para Solução Injetável	Protocolo do AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)

CEFALOSPORINAS

DENOINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Cefalexina	500mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Cefalexina	50mg/mL	Pó para Suspensão Oral	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)



LINCOSAMIDAS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Clindamicina, Cloridrato	150mg	Cápsula	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Clindamicina, Cloridrato	300mg	Cápsula	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)

MACROLÍDEOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Azitromicina	500mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Azitromicina	40mg/mL	Pó Para Suspensão Oral	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Claritomicina	50mg/mL	Granulado para Suspensão Oral	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Claritomicina	500mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



			RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Eritromicina, Estolato	25mg/mL	Suspensão Oral	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Eritromicina, Estolato	500mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Eritromicina, Estolato	50mg/mL	Suspensão Oral	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)

QUINOLONAS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Ciprofloxacino, Cloridrato	250mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Ciprofloxacino, Cloridrato	500mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)



SULFONAMIDAS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Sulfametoxazol + Trimetoprima	400mg + 80mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Sulfametoxazol + Trimetoprima	80mg/mL + 16mg/mL	Suspensão Oral	Protocolo do AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)

OUTROS ANTIBIÓTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Metronidazol	250mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Metronidazol (Benzoil)	4% (40mg/mL)	Suspensão Oral	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Metronidazol	400mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Nitrofurantoína	100mg	Cápsula	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



			RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Nitrofurantoína	5mg/mL	Suspensão Oral	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)

J02: ANTIFÚNGICOS

ANTIBIÓTICO POLIENO MACROLÍDEO FUNGISTÁTICO E FUNGICIDA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSÇÃO
Nistatina	100.000UI/mL	Suspensão Oral	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

DERIVADO TRIAZÓLICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSÇÃO
Fluconazol	150mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

J03: ANTIVIRAL

INIBIDOR DA POLIMERASE

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSÇÃO
Aciclovir	200mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



J04: IMUNOGLOBULINA

DERIVADO TRIAZÓLICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Imunoglobulina anti-Rho (D)	300µg	Solução Injetável	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

M: SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

ANTI-INFLAMATÓRIOS NÃO ESTEROIDAIIS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Ibuprofeno	600mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Ibuprofeno	50mg/mL	Suspensão Oral	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

N: SISTEMA NERVOSO

ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Dipirona	500mg/mL	Solução Oral	Protocolo AIDIP



			Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Dipirona	500mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Paracetamol	200mg/mL	Solução Oral	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Paracetamol	500mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

ANTIPARKINSONIANOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSACÃO
Biperideno, Cloridrato	2mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21

ANTIEPILÉTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSACÃO
Ácido Valpróico	250mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Ácido Valpróico	500mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Ácido Valpróico	50mg/mL	Xarope	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Carbamazepina	200mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Carbamazepina	400mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Carbamazepina	20mg/mL	Solução oral	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Fenitoína	100mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Fenobarbital	100mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS



			Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Fenobarbital	40mg/mL	Solução Oral	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Valproato de Sódio	250mg	Cápsulas	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Valproato de Sódio	500mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21

ANTIDEPRESSIVOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Cloridrato de Amitriptilina	25mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Cloridrato de Fluoxetina	20mg	Cápsula	Centro Municipal de Saúde / CAPS



			Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
--	--	--	---

ANTIPSICÓTICOS/ TRATAMENTO DA MANIA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSÇÃO
Carbonato de Lítio	300mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Cloridrato de Clorpromazina	25mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Cloridrato de Clorpromazina	100mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Haloperidol	1mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Haloperidol	5mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS



			Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Haloperidol	2mg/mL	Solução Oral	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Quetiapina	25mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21

ANSIOLÍTICOS – BENZODIAZEPÍNICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSÇÃO
Clonazepam	2,5mg/mL	Solução Oral	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Notificação de Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Diazepam	5mg/ml	Injetável	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Notificação de Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Diazepam	5mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 –



			Notificação de Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Diazepam	10mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 – Notificação de Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21

P: PRODUTOS ANTIPARASITÁRIOS, INSETICIDAS E REPELENTE
ANTIHELMÍNTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Albendazol	40mg/mL	Suspensão Oral	Protocolo do AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Albendazol	400mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Ivermectina	6mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Permetrina	50mg/mL (5%)	Loção	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



R: APARELHO RESPIRATÓRIO

BROCODILADORES /ANTICOLINÉRGICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Brometo de Ipratrópio	0,25mg/ml	Solução para inalação	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

ANTIASMÁTICO/ BROCODILADORES AGONISTAS DOS RECEPTORES ADRENÉRGICOS BETA-2

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Sulfato de Salbutamol	100 mcg/dose	Aerossol oral	Protocolo do AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Sulfato de Salbutamol	5mg/mL	Solução para inalação	Protocolo do AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

ANTIASMÁTICO/ BROCODILADORES AGONISTAS DOS RECEPTORES ADRENÉRGICOS BETA-2/ SIMPATICOMIMÉTICOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Bromidrato de fenoterol	100 mcg/dose	Solução Aerossol	Protocolo do AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



ANTI-HISTAMÍNICO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSÇÃO
Dexclorfeniramina, Maleato	2mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Dexclorfeniramina, Maleato	0,4 mg/mL	Solução Oral	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Loratadina	10 mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Loratadina	1 mg/mL	Xarope	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Prometazina	25 mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / CAPS

S: ORGÃOS SENSITIVOS

S01: OFTALMOLÓGICO

REDUTOR DA PRESSÃO INTRAOCULAR

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSÇÃO
Timolol, Maleato	5mg/mL (0,5%)	Solução Oftálmica	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



S02: OTOLÓGICOS

REDUTOR DA PRESSÃO INTRAOCULAR

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSACÃO
Sulfato de Poliximina B + sulfato de neomicina + fluocinolona acetonida + cloridrato de lidocaína	10.000 ui/ml + 3,500 mg/ml + 0,250 mg/ml + 20mg/ml	Solução Otológica	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

V: VÁRIOS

ANTISÉPTICOS E DESINFETANTES

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSACÃO
Água Oxigenada	10%	Solução	Uso Ambulatorial
Álcool Etilíco	70%	Solução	Uso Ambulatorial
Álcool Etilíco	70%	Gel	Uso Ambulatorial
Clorexidina	Demergente 4%	Solução	Uso Ambulatorial
Clorexidina	Demergente 2%	Escova	Uso Ambulatorial
Iodo	PVPI 10%	Solução	Uso Ambulatorial
Soro Fisiológico	0,9%	Solução	Uso Ambulatorial

INSUMOS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	APRESENTAÇÃO	DISPENSACÃO
Água para Injetáveis	_____	Solução injetável (10ml)	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Agulhas para Insulina em Caneta	_____	4mm/5mm	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Dispositivo Intrauterino (DIU)	_____	Modelo T 380mm2	Centro Municipal de Saúde
Seringas com agulha acoplada para aplicação de insulina	_____	Unidade	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Tiras reagentes de medida de glicemia capilar	_____	Unidade	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



**CLASSIFICAÇÃO ANATÔMICO-TERAPÊUTICO E QUÍMICO (ATC)
E POR DISPONIBILIDADE/CONDIÇÃO DE USO – COMPONENTE
ESTRATÉGICO**

HORMÔNIOS SEXUAIS E SISTEMA GENITURINÁRIO – PROGESTÓGENOS

PROGRAMA SAÚDE DA MULHER

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Levonorgestrel	0,75mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Noretisterona	0,35mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

HORMÔNIOS SEXUAIS E SISTEMA GENITURINÁRIO – ESTRÓGENOS

PROGRAMA SAÚDE DA MULHER

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Estriol	1mg/G	Creme Vaginal	Centro Municipal de Saúde

HORMÔNIOS SEXUAIS E SISTEMA GENITURINÁRIO - PROGESTÓGENOS

PROGRAMA SAÚDE DA MULHER

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Levonorgestrel + Etinilestradiol	0,15mg + 0,03mg -	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



Enantato de Noretisterona + Valerato de estradiol	50mg/ml + 5mg/ml (1ml)	Solução Injetável	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Levonorgestrel	0,75mg	comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

INIBIDOR DA NEURAMINIDA (INFLUENZA)

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Fosfato de Oseltamivir	30mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Fosfato de Oseltamivir	45mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

INSULINAS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO /COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Insulina Humana NPH	100 unidades internacionais/ml	Suspensão injetável Fr-amp. 10ml	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Insulina Humana Regular	100 unidades/ml internacionais/ml	Solução injetável com sistema de aplicação (caneta 3 ml)	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Insulina Humana Regular	100 unidades/ml internacionais/ml	Suspensão injetável Fr-amp. 10ml	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO HANSENÍASE

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Clofazimina	50mg	Cápsula	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Clofazimina	100mg	Cápsula	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Dapsona	50mg*	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Dapsona	100mg*	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Rifampicina	150mg*	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Rifampicina	300mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Prednisona	5mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Prednisona	20mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde
Talidomida	100mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde Portaria N° 344/1998 Lei n° 13.732/2018 Lei n° 10.651/2003 RDC ANVISA N° 11/2011 RDC ANVISA N° 50/2015 NT N° 001/2021 Manual Técnico Operacional (MS-2022)

Observação: *Disponível apenas no blíster da Poliquimioterapia Única – PQT-U, com outros medicamentos, para o esquema de tratamento da Hanseníase.



MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE LEISHMANIOSE

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Antimoniato de Meglumina	300m/MI	Solução Injetável	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC N° 471/2021 (Antimicrobiano)

MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE MALÁRIA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Arteméter + Lumefantrina	20mg+ 120mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Posto de Distribuição da Currutela e Mamiá
Artesunato +Mefloquina	25mg + 55mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde
Difosfato de Cloroquina	150mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Posto de Distribuição da Currutela e Mamiá
Disfosfato de Primaquina	15mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Posto de Distribuição da Currutela e Mamiá
Doxiciclina, Cloridrato	100mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Posto de Distribuição da Currutela e Mamiá

Observação: O Tratamento de Malária requer algumas informações como Peso (Kg) e Idade para a posologia da dose correta e eficaz da terapia.



MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE TOXOPLASMOSE

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Ácido Folínico	15mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Espiramicina	1.500.000 UI	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Pirimetamina	25mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Sulfadiazina	500mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)

MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO TUBERCULOSE

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Doxiciclina	150mg (Tratamento Exclusivo para Gestantes)	Comprido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde NT nº 5/2021-CGDR/. DCCI/SVS/MS RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Isoniazida	300mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde NT nº 5/2021-CGDR/. DCCI/SVS/MS RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
	100mg		
Rifapentina*	300mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde NT nº 5/2021-CGDR/. DCCI/SVS/MS RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
	150mg		
Rifampicina + Isoniazida	300mg + 150mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde NT nº 5/2021-CGDR/. DCCI/SVS/MS RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)
Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150mg + 75mg + 400mg + 275mg	Comprimido	Centro Municipal de Saúde / Unidades de Saúde NT nº 5/2021-CGDR/. DCCI/SVS/MS RDC Nº 471/2021 (Antimicrobiano)

Observação: *Tratamento de ILTB: Doses Combinadas com medicações Isoladas, e em Blister de Poliquimioterapia única (Doses Combinadas)



PROGRAMA AIDS/HIV – CESAF

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSACÃO
Abacavir	300mg	Comprimido	CTA/SAE Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias
Atazanavir	300mg	Comprimido	CTA/SAE Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias
Dolutegravir sódico	50mg	Comprimido	CTA/SAE Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias
Dolutegravir Sódico + Lamivudina	50mg+ 300mg	Comprimido	CTA/SAE Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias
Lamivudina	10mg/MI	Solução Oral	CTA/SAE Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias
Ritonavir	100mg	Comprimido	CTA/SAE Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias
Tenofovir + lamivudina	300mg+300mg	Comprimido	CTA/SAE Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias
Tenofovir + lamivudina + Efavirenz	300mg+300mg+600mg	Comprimido	CTA/SAE Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias



Zidovudina	10mg/Ml	Solução Oral- Frasco 240ml	CTA/SAE Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias
Zidovudina	10mg/Ml	Injetável	CTA/SAE Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias

Observação: A lista completa dos medicamentos está disponível na Farmácia CTA/SAE e ANEXO II do link: <https://www.conass.org.br/wp-content/uploads/2022/01/RENAME-2022.pdf>, seguindo as Notas Técnicas e Formulários de Dispensação de ARV para tratamento, (adolescentes, gestantes, adultos e crianças), de acordo com o SICLOM (Sistema de Controle Logístico de Antirretrovirais) do Ministério da Saúde.

PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE IST'S/HIV E HEPATITES VIRAIS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	DISPENSAÇÃO
Preservativo Masculino	_____	160mm x 49mm	CTA/SAE
Preservativo Feminino	_____	150mm x 80mm	CTA/SAE
Gel Lubrificante	_____	_____	CTA/SAE

PROGRAMA HEPATITE B e C - CESAF

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Entecavir	0,5mg	Comprimido	CTA/SAE Portaria 344/98 – Controle Especial 2 Vias



Tenofovir	300mg	Comprimido	CTA/SAE Portaria 344/98 – Controle Especial 2 Vias
-----------	-------	------------	---

Observação: A lista completa dos medicamentos está disponível na Farmácia CTA/SAE seguindo as Notas Técnicas e Formulários de Dispensação de ARV para tratamento, (adolescentes, gestantes, adultos e crianças), de acordo com o SHV SICLOM (Sistema de Hepatites Virais) do Ministério da Saúde.

PROGRAMA DE COMBATE AO TABAGISMO

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Bupropiona, Cloridrato	150mg	Comprimido de Liberação Prolongada	Centro Municipal de Saúde Portaria nº 344/98 – Controle Especial 2 Vias
Nicotina	7mg	Adesivo Transdérmico	Centro Municipal de Saúde
Nicotina	14mg	Adesivo Transdérmico	Centro Municipal de Saúde
Nicotina	21mg	Adesivo Transdérmico	Centro Municipal de Saúde
Nicotina	2mg	Goma de mascar	Centro Municipal de Saúde
Nicotina	4mg	Pastilha	Centro Municipal de Saúde

Observação: A aquisição do medicamento atende somente os usuários contemplados no Programa destinado ao Combate do Tabagismo.



SOROS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Soro Antiaracnideo (Loxosceles, Phoneutria e Tityus)	Cada ml contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5 Dose Mínima Mortal (DMM) de veneno de Tityus serrulatus (1,5 DMM/ml), 1,5 DMM de veneno de Phoneutria nigriventer (1,5 DMM/ml) e 1,5 DMN (Dose Mínima Necrosante) de veneno de Loxosceles gaúcho (15 DMN/ml)	Solução injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Soro Antibotrópico (Pentavalente)	Cada ml contém imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5mg de veneno de Bothrops jararaca (5mg/ml)	Solução injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Soro Antibotrópico (pentavalente) e antilaquéutico	Cada ml contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de Bothrops jararaca e 3 mg de veneno de Lachesis muta (5mg/ml e 3 mg/ml)	Solução injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Soro Antiescorpiônico	Cada ml contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5 DMM(dose monima mortal) de veneno de Tityus serrulatuscp (1,5 DMM/ml)	Solução injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Soro Antirrábico	Cada ml contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 200 unidades	Solução injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula



	internacionais de vírus da raiva (200UI/ml)		Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
--	---	--	---

VACINAS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Vacina Adsorvida Difteria e Tétano (adulto)	_____	Suspensão Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Adsorvida Difteria, Tetano e Pertussis	_____	Suspensão Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Adsorvida Difteria, Tétano e Pertussis (acelular) adulto	_____	Suspensão Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Adsorvida Difteria, Tétano, Pertussis, Hepatite B (recombinante) e Haemophilus Influenza B (conjugada)	_____	Suspensão Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Vacina Adsorvida Hepatite A (inativada) infantil	_____	Suspensão Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina BCG	_____	Pó para Suspensão Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Febre Amarela (atenuada)	_____	Pó para Solução Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Haemophilus Influenzae B (conjugada)	_____	Pó para Solução Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Meningocócica ACWY (conjugada)	_____	Solução Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Meningocócica C (conjugada)	_____	Pó para Suspensão Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Vacina Papilomavírus Humano 6,11,16 e 18 (recombinante)	_____	Suspensão Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Pneumocócica 10- valente (conjugada)	_____	Suspensão Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Poliomielite 1 e 3 (atenuada)	_____	Solução Oral	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Poliomielite 1, 2 e 3 (inativada)	_____	Solução Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Raiva (inativada)	_____	Pó para Suspensão Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Rotavírus Humano G1P [8] (atenuada)	_____	Suspensão Oral	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho



Vacina Sarampo, Caxumba e Rubéola	_____	Pó para Solução Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Sarampo, Caxumba, Rubéola e Varicela (atenuada)	_____	Pó para Solução Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Vacina Varicela	_____	Pó para Solução Injetável	Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho

VITAMINAS

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	DISPENSAÇÃO
Palmitato de Retinol (Vitamina A)	100.000 UI	Cápsula Mole	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
Palmitato de Retinol (Vitamina A)	200.000 UI	Cápsula Mole	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde (Setor de Vacinação) / USF Oscar de Paula



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



			Guimarães / Posto Maria Helena Coutinho
--	--	--	---



RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS ELECADOS POR ORDEM ALFABÉTICA – COMPONENTE ESPECIALIZADO / ALTO CUSTO

A lista completa se encontra no Link: <https://www.conass.org.br/wp-content/uploads/2022/01/RENAME-2022.pdf>, anexo III.

Link para consulta por medicamento, protocolo clínico ou CID:
<http://www.saude.pa.gov.br/a-secretaria/diretorias/diretoria-tecnica/deaf/>

Link para Cartilha de Orientação ao Usuário da Assistência Farmacêutica - DEAF:
https://drive.google.com/file/d/14ijc9CVtDmGxfw_ji9Fq2Bx3S6yuQHWy/view

Vale ressaltar que para prescrição dessas medicações é necessário o preenchimento da LME seguindo Medicamentos do Componente Especializado.



**RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS ELENCADOS POR ORDEM
ALFABÉTICA – LISTA COMPLEMENTAR – FARMÁCIA BÁSICA**

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSIFICAÇÃO	SISTEMA DE DISPENSAÇÃO
Acebrofilina	25mg/mL	Xarope	Broncodilatadores	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Acetilcisteína	20mg	Xarope	Expectorantes Balsamicos e Mucolitico	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Ácido Ascórbico (Vitamina C)	_____	Solução Oral	Suplemento Vitaminico	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Ambroxol	3mg/mL	Xarope	Expectorante	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Ambroxol	6mg/mL	Xarope	Expectorante	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Ampicilina	500mg	Comprimido	Antibióticos	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Atenolol	25mg	Comprimido	Anti-Hipertensivo	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Captopril	50mg	Comprimido	Anti-Hipertensivo	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Cetoconazol	2% (20mg/g)	Creme Dermatológico	Antifúngico	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Cetoconazol	200mg	Comprimido	Antifúngico	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Cimetidina	200mg	Comprimido	Antagonistas dos receptores H2 da histamina	Centro Municipal de Saúde / USF



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Diclofenaco de Sódio	50mg	Comprimido	Anti-Inflamatórios Não Esteroidais	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Dutasterida + Tansulosina (Combordat)	0,5mg + 0,4mg	Comprimido	Outros Produtos Com Ação no Trato Urinário	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Glimepirida	2mg	Comprimido	Antidiabéticos orais	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Glimepirida	4mg	Comprimido	Antidiabéticos orais	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Hidróxido de Alumínio	Indicação 61,5 mg/mL	Suspensão Oral	Antiácidos gástricos	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Levofloxacino	750mg	Comprimido	Antibióticos (Antimicrobianos)	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Lidocaína, Cloridrato	2%	Bisnaga	Anestésico	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Losartana Potássica + Hidroclorotiazida	50mg + 12,5 mg	Comprimido	Associação Anti-Hipotensor + Diurético	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Mebendazol	100mg	Comprimido	Anti-Helmíntico	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Mebendazol	100mg/5mL	Suspensão Oral	Anti-Helmíntico	Protocolo do AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Metilfenidato	10mg	Comprimido	TDAH/ Narcolepsia	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Metildopa	500mg	Comprimido	Anti-Hipertensivo	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Metronidazol + Nistatina	100mg/G + 20.000UI/G	Creme Vaginal	Antibióticos Antifúngicos poliênicos tópicos	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Naproxeno sódico	550mg	Comprimido	Anti-Inflamatórios Não Esteroidais	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Neomicina	3,5mg/g	Pomada	Antimicrobiano	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde RDC N° 471/2021 (Antimicrobiano)
Neomicina + Bacitracina	5mg/g + 250UI/g	Pomada	Antimicrobiano	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde RDC N° 471/2021 (Antimicrobiano)
Nifedipino	20mg	Comprimido	Bloqueadores dos Canais de Cálcio	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Nimesulida	50mg/mL	Solução Oral	Anti-Inflamatórios Não Esteroidais	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Nimesulida	100mg	Comprimido	Anti-Inflamatórios Não Esteroidais	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Nistatina	25.000UI/g	Creme Vaginal	Antifúngico	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Nitazoxadina	20mg/mL	Pó para Suspensão Oral	Antiparasitários Anti-helmínticos Giardicidas Amebicidas Antiprotozoários	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Nitazoxadina	500mg	Comprimido	Antiparasitários Anti-helmínticos Giardicidas Amebicidas Antiprotozoários	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Omeprazol	40mg	Comprimido	Tratamento da Úlcera Péptica e Doenças de Refluxo Gastro-Esofágico	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Prednisolona	20mg	Comprimido	Anti-Inflamatórios Esteroidais	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Piroxicam	20mg	Cápsula	Anti-Inflamatórios Não Esteroidais	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Polivitamínicos e Sais Minerais	_____	Solução Oral	Suplemento Vitamínico e Suplemento Mineral	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Simeticona	40mg	Comprimido	Tratamento da Úlcera Péptica e Doenças de Refluxo Gastro-Esofágico	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Simeticona	75mg/ml	Emulsão Oral	Tratamento da Úlcera Péptica e Doenças de Refluxo Gastro-Esofágico	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Soro Ringer Lactato	_____	Uso Endovenoso	Fonte de Energia e Eletrolitos	Protocolo AIDIP Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde
Succionato de Metropolol	25mg	Comprimido	Anti-Hipertensivo Anti-Arritmico	Centro Municipal de Saúde
Vitaminas do Complexo B	_____	Solução Oral	Suplemento Vitaminico	Centro Municipal de Saúde / Unidade de Saúde



RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS ELENCADOS POR ORDEM ALFABÉTICA – LISTA COMPLEMENTAR – MEDICAÇÃO DE USO CONTROLADO – SAÚDE MENTAL

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSIFICAÇÃO	SISTEMA DE DISPENSAÇÃO
Bromazepam	3mg	Comprimido	Ansiolíticos- Benzodiazepínicos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Notificação de Receituário B- Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Bromazepam	6mg	Comprimido	Ansiolíticos- Benzodiazepínicos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Notificação de Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Citolapram	20mg	Comprimido	Antidepressivos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Clonazepam	2mg	Comprimido	Ansiolíticos- Benzodiazepínicos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Notificação de Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Decanoato de Haloperidol	70,52mg/mL	Solução Injetável	Antipsicóticos / Tratamento de Mania	Centro Municipal de Saúde / CAPS



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



				Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Paroxetina	20mg	Comprimido	Antidepressivos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Quetiapina	50mg	Comprimido	Antipsicóticos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Sertralina	50mg	Comprimido	Antidepressivos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21



APENDICE B - REMUME POR ANEXOS

ANEXO I- RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS ELECADOS POR ORDEM ALFABÉTICA – PROTOCOLO AIDIP

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSIFICAÇÃO / TRATAMENTO AIDIP
Albendazol	40mg/mL	Suspensão Oral	Anemia
Amoxicilina	50mg/mL	Pó Para Suspensão Oral	Pneumonia ou Infecção Aguda do Ouvido
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio	50mg/mL + 12,5mg/mL	Suspensão Oral	Pneumonia ou Infecção Aguda do Ouvido
Artesunato + Mefloquina	25 mg + 55 mg	Comprimido	Malária Grave ou Doença Febril Muito Grave
Azitromicina	40mg/mL	Pó Para Suspensão Oral	Cólera
Benzilpenicilina Benzatina	600.000 UI	Pó Liófilo Injetável	Problema Moderado de Garganta
Benzilpenicilina Benzatina	1.200.000 UI	Pó Liófilo Injetável	Problema Moderado de Garganta
Bromidrato de Fenoterol	100 mcg/dose	Solução Aerossol	Crise de Sibilância
Ceftriaxona	250mg	Pó para Solução Injetável	Disenteria
Ceftriaxona	500mg	Pó para Solução Injetável	Disenteria
Ceftriaxona	1g	Pó para Solução Injetável	Disenteria
Diazepan	5mg/ml	Injetável	Tratamentos Urgentes prévios à referência



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Dipirona	500mg/mL	Solução Oral	Febre, Dor de Ouvido e Dor de Garganta
Eritromicina, Estolato	50mg/mL	Suspensão Oral	Pneumonia ou Infecção Aguda do Ouvido
Ibuprofeno	50mg/mL	Suspensão Oral	Febre, Dor de Ouvido e Dor de Garganta
Mebendazol	100mg/5mL	Suspensão Oral	Anemia
Ondansetrona, Cloridrato	4mg	Comprimido Orodispersível	Desidratação
Palmitato de Retinol (Vitamina A)	100.000 UI	Cápsula Mole	Desnutrição Grave ou Peso Muito Baixo
Palmitato de Retinol (Vitamina A)	200.000 UI	Cápsula Mole	Desnutrição Grave ou Peso Muito Baixo
Paracetamol	200mg/mL	Solução Oral	Febre, Dor de Ouvido e Dor de Garganta
Prednisona	5mg	Comprimido	Crise de Sibilância
Prednisona	20mg	Comprimido	Crise de Sibilância
Prednisolona, Fosfato Sódico	20mg	Comprimido	Crise de Sibilância
Polivitamínicos e Sais Minerais	_____	Solução Oral	Diarréia
Sais Para Reidratação Oral	40mg	Pó para Solução Oral	Desidratação
Soro Fisiológico	0,9%	Uso Endovenoso	Tratamentos Urgentes prévios à referência
Soro Ringer Lactato	_____	Uso Endovenoso	Tratamentos Urgentes prévios à referência



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Sulfametoxazol + Trimetoprima	80mg/mL + 16mg/mL	Suspensão Oral	Cólera Disenteria
Sulfato Ferroso	25mg/mL	Solução Oral	Anemia
Sulfato de Salbutamol	100 mcg/dose	Aerossol oral	Crise de Sibilância
Sulfato de Salbutamol	5mg/mL	Solução para inalação	Crise de Sibilância
Sulfato de Zinco	4mg/mL	Solução Oral	Diarréia



**ANEXO II- RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE SAÚDE MENTAL
ELENCADOS POR ORDEM ALFABÉTICA**

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	CLASSIFICAÇÃO	DISPENSAÇÃO
Bromazepam	3mg	Comprimido	Ansiolíticos- Benzodiazepínicos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Notificação de Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Bromazepam	6mg	Comprimido	Ansiolíticos- Benzodiazepínicos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Notificação de Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Carbonato de Lítio	300mg	Comprimido	Antipsicóticos / Tratamento de Mania	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Cloridrato de Amitriptilina	25mg	Comprimido	Antidepressivos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Cloridrato de Clorpromazina	25mg	Comprimido	Antipsicóticos / Tratamento de Mania	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Cloridrato de Clorpromazina	100mg	Comprimido	Antipsicóticos / Tratamento de Mania	Centro Municipal de Saúde / CAPS



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



				Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Cloridrato de Fluoxetina	20mg	Cápsula	Antidepressivos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Clonazepam	2,5mg/mL	Solução Oral	Ansiolíticos- Benzodiazepínicos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Notificação de Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Clonazepam	0,5mg	Comprimido	Ansiolíticos- Benzodiazepínicos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Notificação de Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Clonazepam	2mg	Comprimido	Ansiolíticos- Benzodiazepínicos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Notificação de Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Diazepam	5mg/ml	Injetável	Ansiolíticos- Benzodiazepínicos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Notificação de Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Diazepam	5mg	Comprimido	Ansiolíticos- Benzodiazepínicos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Notificação de



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



				Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Diazepam	10mg	Comprimido	Ansiolíticos- Benzodiazepínicos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Notificação de Receituário B - Azul (Lista B1) Portaria nº 055/21
Decanoato de Haloperidol	70,52mg/mL	Solução Injetável	Antipsicóticos / Tratamento de Mania	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Haloperidol	1mg	Comprimido	Antipsicóticos / Tratamento de Mania	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Haloperidol	5mg	Comprimido	Antipsicóticos / Tratamento de Mania	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Paroxetina	20mg	Comprimido	Antidepressivos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21
Quetiapina	50mg	Comprimido	Antipsicóticos / Tratamento de Mania	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Portaria nº 055/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



Risperidona	1mg	Comprimido	Antipsicóticos / Tratamento de Mania	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Laudo para Solicitação de Medicamentos Especializados
Risperidona	2mg	Comprimido	Antipsicóticos / Tratamento de Mania	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Laudo para Solicitação de Medicamentos Especializados
Risperidona	3mg	Comprimido	Antipsicóticos / Tratamento de Mania	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Laudo para Solicitação de Medicamentos Especializados
Risperidona	1mg/mL	Solução Oral	Antipsicóticos / Tratamento de Mania	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Laudo para Solicitação de Medicamentos Especializados
Sertralina	50mg	Comprimido	Antidepressivos	Centro Municipal de Saúde / CAPS Portaria nº 344/98 Controle Especial 2 Vias Laudo para Solicitação de



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



				Medicamentos Especializados
--	--	--	--	--------------------------------



**ANEXO III – PORTARIA Nº. 055/2021/GAB/SEMSA, DE 05 DE MARÇO
DE 2021**



ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.278.544/0001-07
ALENQUER - PARÁ



PORTARIA Nº. 055/2021/GAB/SEMSA, de 05 de Março de 2021.

**DISPÕE SOBRE A DISPENSAÇÃO DE
MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE
ESPECIAL; E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

A Sra. EDIZÂNGELA MARINHO MAIA, Secretária Municipal de Saúde do Município de Alenquer, no uso de suas atribuições legais; que lhe são conferidas através do Decreto Municipal Nº. 175/2021; e

CONSIDERANDO: as orientações oriundas do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Pará, sobre a necessidade de instituir Procedimentos Operacional Padrão (POP) em âmbito Municipal relativamente a dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial;

CONSIDERANDO: a atribuição da Secretaria Municipal de Saúde de Alenquer, para suprir a demanda existente dando tratamento logístico e evitando retornos recorrentes de saúde desses pacientes como forma de evitar o colapso das unidades e dos profissionais no atendimento.

RESOLVE:

Art. 1º- DETERMINAR, que todos os Médicos vinculados a esta Secretaria, ao prescrever a medicação sujeita ao controle especial, ou seja, os medicamentos controlados, a partir desta data, deverão assim fazer, projetando as suas receitas mensais para serem utilizadas pelo período de 03(três) meses, com datas de validade pelo mesmo período, de acordo com as necessidades individuais dos pacientes.

Art. 2º- Fica ainda estabelecido que antes de esgotado o prazo de 03(três) meses da receita de cada paciente, este ou o seu representante direto, deverá comparecer a sua unidade de saúde de atendimento para ser submetido a nova avaliação médica, afim de ser apurada a necessidade de continuidade da utilização da medicação em referência.

Art. 3º- Esta secretaria de saúde obriga a pactuar os Termos desta Portaria com o órgão de Vigilância Sanitária sediada no Município de Alenquer afim de firmar parceria na implementação de todos os Termos aqui contidos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.278.544/0001-07
ALENQUER - PARÁ



PORTARIA Nº. 055/2021/GAB/SEMSA, de 05 de Março de 2021.

A partir desta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se às
disposições em contrário.

Dê-se ciência. Cumpra-se. Registre-se e Publique-se.

Gabinete da Secretaria Municipal de Saúde, aos cinco dias do mês de março do
ano de dois mil e vinte e um (2021).

Edizângela Marinho Maia
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Nº. 175/2021
DIZÂNGELA MARINHO MAIA
Secretária de Saúde de Alenquer
Decreto Nº. 175/2021

Publicado, nesta data no átrio da Secretaria Municipal de Saúde

Alenquer-PA 05 de Março de 2021.

Rua Jose Leite de Melo, Planalto-975
Alenquer - Pará, CEP: 68.200-000 - Fones: 93-35261235



ANEXO IV – TERMO DE ESCLARECIMENTO PARA USUÁRIOS DA TALIDOMIDA

TERMO DE ESCLARECIMENTO PARA O USUÁRIO DA TALIDOMIDA

Caberá ao (à) médico (a) ler e explicar este Termo de Esclarecimento ao paciente que for fazer uso da Talidomida, preenchendo e assinando o campo que lhe foi destinado ao final da folha.

O paciente deverá ler com atenção este documento, levando uma das vias, com assinatura do(a) médico(a), juntamente com a receita e/ou medicamento.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

VOCÊ SABIA QUE A TALIDOMIDA, ALÉM DE CAUSAR PROBLEMAS COM SONOLÊNCIA, NEUROPATIA PERIFÉRICA e PSEUDO ABDOMEN AGUDO:

- É PROIBIDO PARA MULHERES EM IDADE DE TER FILHOS (DA PRIMEIRA À ÚLTIMA MENSTRUACÃO)
- PODE CAUSAR O NASCIMENTO DE CRIANÇAS SEM PERNAS, QUANDO TOMADA POR MULHER GRÁVIDA.
- NÃO PROVOCA ABORTO.
- NÃO EVITA FILHOS. É SÓ SUA. NÃO DEIXE NINGUÉM TOMÁ-LA EM SEU LUGAR.

PORTANTO:

- O(A) Sr.(a), poderá ser RESPONSABILIZADO (A) NA JUSTIÇA, caso repasse a TALIDOMIDA a outra pessoa ou deixe alguém tomar este medicamento no seu lugar;
- É DEVER DO(A) MÉDICO(A) que lhe receitou a TALIDOMIDA explicar todos os efeitos desse medicamento;
- É SEU DIREITO:
 - conhecer como uma criança pode nascer se a mãe tomar TALIDOMIDA na gravidez. Para isso, é necessário que o(a) médico(a) lhe mostre folhetos sobre o assunto, com textos e fotos;
 - saber que certos medicamentos anulam os efeitos da pilula e que não existe método anticoncepcional totalmente seguro para evitar o nascimento de filhos;
 - recusar o uso da TALIDOMIDA.

NOME COMPLETO DO USUÁRIO: _____
ENDEREÇO COMPLETO: _____
IDENTIDADE N.º _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____
ASSINATURA: _____

NOME COMPLETO DO MÉDICO: _____
N.º DA INSCRIÇÃO NO CRM: _____
ASSINATURA: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



ANEXO V – TERMO DE RESPONSABILIDADE (TALIDOMIDA)

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
TERMO DE RESPONSABILIDADE

O(A) DR(A): _____, CRM: _____
abaixo assinado(a), assume inteira responsabilidade legal e médica pela prescrição de
_____ (quantidade) comprimidos de TALIDOMIDA 100mg para
_____ (período de tempo), que serão empregados no programa de
_____ para o tratamento do(a) Sr.(a) _____,
nascido (a) em ___/___/___, do sexo MASC. () FEM. () que apresenta _____,
(nome da patologia)
sendo o uso da droga recomendado para: _____
(motivo do uso)

Declaro ter ciência de que a Portaria n.º 354, de 15/08/97 proíbe o uso de TALIDOMIDA para mulheres em idade fértil, compreendida da menarca à menopausa, dados os seus efeitos teratogênicos.

Local: _____

Data: ___/___/___

Assinatura e Carimbo

OBSERVAÇÃO

ARTIGOS DA PORTARIA 354/97

1 - A Talidomida só poderá ser indicada e utilizada no âmbito dos seguintes programas oficiais:

- a) Hanseníase (reação hansênica tipo Eritema Nodoso ou Tipo II);
- b) DST / AIDS (úlceras aftóides idiopáticas nos pacientes portadores de HIV/AIDS);
- c) Doenças crônicas-degenerativas (*lúpus eritematoso*, doenças enxerto-versus-hospedeiro).

2 - É proibido o uso da Talidomida por mulheres em idade fértil, compreendida da menarca até a menopausa.

3 - Todas as vezes que for prescrita a Talidomida, o paciente deverá receber, juntamente com o medicamento, o Termo de Esclarecimento, bem como deverá ser preenchido e assinado um Termo de Responsabilidade pelo médico que prescreveu a Talidomida, em duas vias devendo uma via ser encaminhada à Coordenação Estadual do Programa constante no art. 5º, devendo a outra permanecer no prontuário do paciente.

4 - A qualidade de Talidomida por prescrição, em cada receita, não poderá ser superior a necessário para o período de tratamento de 30 dias.

5 - Pesquisas ou ensaios clínicos com a Talidomida devem se adequar à legislação vigente no País, particularmente a Resolução 196/96 do Conselho Nacional de Saúde e serem autorizadas pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP).

6 - O órgão executor da inspeção em estabelecimentos, empresas ou entidades que desenvolverem atividades correlacionadas ao produto de que trata esta Portaria deverá comparar as informações enviadas à autoridade de Vigilância Sanitária com os livros, Documentos e estoques existentes no estabelecimento inspecionado.

7 - A autoridade de Vigilância Sanitária local poderá determinar procedimentos complementares para efetivar o controle das atividades referentes ao comércio nacional.

8 - Caberá aos órgãos oficiais responsáveis pelos programas acima a elaboração de instruções normativas para operacionalizar a utilização do medicamento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



ANEXO VI – NOTIFICAÇÃO DE RECEITA TALIDOMIDA

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA TALIDOMIDA UF _____ NÚMERO _____ Data ____ de ____ de ____ CID _____	IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO Nome: _____ Endereço: _____ Especialidade: _____ C.R.M.: _____ C.P.F.: _____ Assinatura do Emitente/Carimbo _____	IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO TALIDOMIDA(100 mg) Quantidade (em algarismos arábicos e por extenso) em comprimidos: _____ dose diária _____mg.
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE Nº DA UNIDADE: _____ Nº DA INSC.PROG.: _____ DATA DE INSCRIÇÃO: _____	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE Nome: _____ Idade: _____ Sexo: _____ Fone: () _____ Endereço: _____ Doc. Identificação: _____ Tipo: _____ Org. Emissor _____	DADOS SOBRE A DISPENSAÇÃO Quantidade (Comp.) _____ Nome do Dispensador: _____ Assinatura/Carimbo do Responsável Técnico _____ Data da Dispensação ____/____/____ Carimbo Padronizado da Unidade de Saúde _____
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (SE FOR O CASO) Nome: _____ Endereço: _____ Fone: () _____ Doc. Identificação: _____ Tipo: _____ Org. Emissor _____		



ANEXO VII - LME

SUS		Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	Secretaria de Estado da Saúde		
COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA						
LAUDO DE SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)						
SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO(S)						
CAMPOS DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELO MÉDICO SOLICITANTE						
1-Número do CNES*		2- Nome do estabelecimento de saúde solicitante				
3- Nome completo do Paciente*		5-Peso do paciente*		kg		
4- Nome da Mãe do Paciente*		6-Altura do paciente*		cm		
7- Medicamento(s)*		8- Quantidade solicitada*				
		1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês
1						
2						
3						
4						
5						
6						
9- CID-10*		10- Diagnóstico				
11- Anamnese*						
12- Paciente realizou tratamento prévio ou está em tratamento da doença?*						
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. Relatar: _____						
13- Atestado de capacidade*						
A solicitação do medicamento deverá ser realizada pelo paciente. Entretanto, fica dispensada a obrigatoriedade da presença física do paciente considerado incapaz de acordo com os artigos 3º e 4º do Código Civil. O paciente é considerado incapaz?						
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. Indicar o nome do responsável pelo paciente, o qual poderá realizar a solicitação do medicamento _____						
14- Nome do médico solicitante*				17- Assinatura e carimbo do médico*		
15- Número do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do médico solicitante*		16- Data da solicitação*				
18 - CAMPOS ABAIXO PREENCHIDOS POR*: <input type="checkbox"/> Paciente <input type="checkbox"/> Mãe do paciente <input type="checkbox"/> Responsável (descrito no item 13) <input type="checkbox"/> Médico solicitante						
<input type="checkbox"/> Outro, informar nome: _____ e CPF: _____						
19- Raça/Cor/Etnia informado pelo paciente ou responsável*		20- Telefone(s) para contato do paciente				
<input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Indígena. Informar Etnia: _____ <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Sem informação		_____				
21- Número do documento do paciente		23- Assinatura do responsável pelo preenchimento*				
<input type="checkbox"/> CPF ou <input type="checkbox"/> CNS _____		_____				
22- Correio eletrônico do paciente _____						

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO



BIBLIOGRAFIA

ARONSON J.K; SMITH D.G. **Farmacologia Clínica e Farmacoterapia**. Rio de Janeiro. Ed: Guanabara Koogan, 2004.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria da Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Assistência Farmacêutica. **Relação Nacional de Medicamentos Essenciais: Rename 2022** / Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Insumos Estratégicos em Saúde, Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos. – Brasília: Ministério da Saúde, 2022.

CLARK A.M – **Farmacologia ilustrada**. 5ºed.Porto alegre. Ed.Artmed, 2013.

GOODMAN, A;GILMAN,A. **Manual de Farmacologia e Terapêutica**. Porto Alegre.Ed. AMGH, 2010.

KOROLKOVAS A. **Dicionário Terapêutico Guanabara**. Rio de Janeiro. Ed:Guanabara Koogan, edição 2015-2016.

PAGE,C.P; CURTIS,M.J; HOFFMAN,B.B. **Farmacologia integrada**. São Paulo: Ed. Manole, 2009.

RANG,H.P. **Farmacologia**. 5ºed. Rio de Janeiro: Ed: Guanabara Koogan,2003.

ANVISA:

<https://www.gov.br/anvisa/pt-br>

COMPONENTE BÁSICO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

<https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sectics/daf/cbaf>

COMPONENTE ESPECIALIZADO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

<https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sectics/daf/ceaf>

COMPONENTE ESTRATÉGICO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

<https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sectics/daf/cesaf>

Presidência da República. Lei Nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973. Dispõe sobre o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, e dá outras providências. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 17 dez. 1973.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. RDC N° 471, de 23 de fevereiro de 2021. Dispõe sobre critérios sobre prescrição, dispensação, controle, embalagem e rotulagem de medicamentos à base de substâncias antimicrobianas, revogando a RDC N° 20 de 5 de maio de 2011. Disponível em: <https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/resolucao-rdc-n-471-de-23-de-fevereiro-de-2021-304923190>.

BRASIL. Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde. Portaria N° 344 de 12 de maio de 1998. Aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial. Diário Oficial da União, Brasília, 1° fev. 99.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde. Departamento de Atenção Básica. Política nacional de medicamentos. Ministério da Saúde, Secretaria de Políticas de Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília: Ministério da Saúde, 2001.

BRASIL. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria de Consolidação GM/MS N° 6, de 28 de setembro de 2017. Dispõe sobre o financiamento da atenção básica. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 28 de set. de 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Diretoria Colegiada. Resolução RDC N° 515, de 28 de maio de 2021. Dispõe sobre a atualização da lista de Denominações Comuns Brasileiras (DCB). Diário Oficial da União, Brasília, DF, 02 de jun. de 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria N° 3.916, de 30 de outubro de 1998. Aprova a Política Nacional de Medicamentos (PNM). Diário Oficial da União, Brasília, DF, 30 de out. de 1998.

BRASIL. Presidência da República. Casa Civil. Decreto n° 7.508, de 28 de junho de 2011. Regulamenta a Lei N° 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 29 jun. 2011.

BRASIL. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Comissão Intergestores Tripartite. Resolução N° 1, de 17 de janeiro de 2012. Estabelece as diretrizes nacionais da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Diário Oficial da União, Brasília, DF, 17 jan. 2012.

BRASIL. Presidência da República. Secretária Geral Lei n° 13.732 de 08 de novembro de 2018. Altera a lei n° 5.991 de 17 de dezembro de 1973, que dispõe sobre o controle Sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, para definir que a receita tem validade em todo território Nacional, independentemente da unidade federada em que tenha sido emitida. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 09 de novembro de 2018.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALENQUER
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALENQUER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ-12.278.544/0001-07



BRASIL. Presidência da República. Gabinete do Ministro. Lei nº 10.651 de 16 de abril de 2003. Dispõe sobre o controle do uso da talidomida. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 17 abr. 2003.

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Resolução nº11 de 22 de março de 2011. Dispõe sobre o Controle da substância Talidomida e do medicamento que a contenha. Diário Oficial da União, Brasília, DF, DOU.

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência de Vigilância sanitária. Resolução Nº 50 de 11 de novembro de 2015. Dispõe sobre a atualização do Anexo III, indicações previstas para tratamento com a talidomida, da RDC nº11 de 22 de março de 2011.