



TIMON
PREFEITURA

Construindo agora o futuro

SEMS
Secretaria
Municipal
de Saúde

REMUME 2025

Relação Municipal de
Medicamentos

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIMON
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA



Prefeitura Municipal de Timon-MA

Prefeito Municipal

Rafael de Brito Souza

Secretária Municipal de Saúde

Dávila Claudino de Oliveira Costa Bezerra

Departamento de Administração

Kamila Santana

Departamento de Planejamento

Maria de Jesus Lopes Mousinho Neiva

Departamento de Atenção Primária à Saúde

Magda Rogéria Pereira Viana

Departamento de Atenção Especializada

Marina Leite Guimarães Serra

Presidente da Comissão de Farmácia e Terapêutica

Paula Karollyne de Lira Coelho - CRF-MA 5936

Marlon Pimentel Costa - CRF - MA 1717

Membros da Comissão: Comissão de Farmácia e Terapêutica

- Paula Karollyne de Lira Coelho – Coordenadora da Assistência Farmacêutica Especializada
- Marlon Pimentel Costa – Farmacêutico Medicamentos de Alto Custo
- Mariana Medeiros Sousa – Farmacêutica Atenção Básica
- Dêrick Gustavo Silva Oliveira - Farmacêutico HPA
- Nair Maria Vieira – Farmacêutica CAPS Adulto
- Rômulo Torres Rodrigues - Farmacêutico CAPS AD
- Mariany de Lira Viana – Farmacêutica CAPS infantil
- Lisandra Murielle de Carvalho Moraes – Médica Psiquiatra
- Eduardo Salmito Soares Pinto – Médico HPA
- Linard Silva Martins – Nutricionista e-multi
- Nara Geysielle Costa Brito Couto – Dentista AB
- Laryssa Silva da Fonseca – Enfermeira AB

INTRODUÇÃO

A Assistência Farmacêutica do município (AF) engloba um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e seu uso racional.

Na esteira desse entendimento, a Lei nº 8.080/90, que criou o Sistema Único de Saúde (SUS), estabeleceu a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, como obrigação do sistema. Em 1998, nasceu a Política Nacional de Medicamentos (PNM), procurando romper com o foco exclusivo na aquisição e distribuição de medicamentos que se mostrava insuficiente.

A lógica, agora, buscava a gestão e financiamento compartilhado entre os entes federados e a normatização do setor farmacêutico. Depois vieram a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), em 1999; a Lei dos genéricos (Lei nº 9.787/1999); o Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos (2003) do Ministério da Saúde; e em 2004 a Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), como parte integrante da Política Nacional de Saúde (PNS). A PNAF explicitou a necessidade de qualificação dos serviços e dos recursos humanos, a descentralização das ações, o acesso e a promoção do uso racional de medicamentos como seus principais eixos estratégicos.

Nesse sentido, a Resolução nº 338/2004 do Conselho Nacional de Saúde definiu a assistência farmacêutica como “um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional”. Este conjunto de procedimentos 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”.

Cabe destacar que “a gestão da assistência farmacêutica” se constitui em um dos maiores desafios de governo, na área da saúde, devido ao seu alto custo de

complexidade, que envolve aspectos assistenciais, técnicos, logísticos e tecnológicos, aspectos culturais, políticos, econômicos e sociais, bem como baixa qualificação dos serviços farmacêuticos, falhas nos componentes constitutivos do “Ciclo da Assistência Farmacêutica, aumento crescente da demanda de medicamentos pela população, escassez e má gestão dos recursos públicos”. (Burns et. al., 2014)

Dessa forma, a secretaria municipal de saúde de TIMON-MA, tem por objetivo coordenar e executar a assistência farmacêutica nos termos da Política Nacional de Assistência Farmacêutica no âmbito municipal, promovendo uso racional de medicamentos junto à população, aos prescritores e dispensadores, assegurando o acesso seguro e qualificado do medicamento à população.

PROCEDIMENTO PARA ALTERAÇÃO DA REMUME

Toda e qualquer alteração na REMUME somente ocorre após aprovação da **COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA**. Tanto a inclusão quanto a exclusão, somente ocorrerá na próxima vigência da REMUME, visto que o processo de aquisição de medicamentos e materiais hospitalares ocorre através de licitação, realizado uma vez ao ano.

Para a inclusão/exclusão de medicamentos é necessário o realizar solicitação formal à **Comissão de Farmácia e Terapêutica**, que será devidamente analisada e que após avaliação será comunicado parecer final da comissão ao profissional que fez a solicitação/sugestão.

Serão excluídos da padronização:

- Fármacos sem movimentação, nos últimos seis meses, no que se refere ao fármaco, dosagem e forma de apresentação;
- Fármacos não mais apresentados comercialmente ou que se mostrarem tóxicos e/ou ineficazes;
- Fármacos que poderão ser substituídos, com vantagens, na inclusão de outros;
- Princípios ativos não pertencentes à RENAME.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIMON-MA
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
LISTA DE MEDICAMENTOS QUE COMPÕEM A REMUME 2025

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS – REMUME 2025

ORD.	MEDICAMENTOS	FORMA FARMACÊUTICA	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO	VALIDADE DA RECEITA	RECEITUÁRIO
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	COMPRIMIDO	100 MG	DISPENSÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
2	ÁCIDO FÓLICO	COMPRIMIDO	5MG	DISPENSÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
3	ACICLOVIR	COMPRIMIDO	200 MG	DISPENSÇÃO FARMÁCIA BÁSICA/ CTA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
4	ACICLOVIR	CREME	50 MG/G	DISPENSÇÃO FARMÁCIA BÁSICA/ CTA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
5	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERON A + CIPIONATO DE ESTRADIOL	SUSPENSÃO INJETÁVEL	25 MG/0,5 ML + 5 MG/0,5 ML	DISPENSÇÃO NA UBS	30 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
6	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO	400MG	DISPENSÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
7	ALBENDAZOL	SUSPENSÃO ORAL	40MG/ML	DISPENSÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
8	ALENDRONATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO	70MG	DISPENSÇÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
9	AMBROXOL	XAROPE	250MG/5ML	DISPENSÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
10	AMIODARONA	COMPRIMIDO	200MG	DISPENSÇÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
11	AMOXICILINA	SUSPENSÃO ORAL	250 MG/5 ML	DISPENSÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

12	AMOXICILINA	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
13	ATENOLOL	COMPRIMIDO	25MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
14	ATENOLOL	COMPRIMIDO	50MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
15	AZITROMICINA	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
16	AZITROMICINA	SUSPENSÃO ORAL	40MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
17	BENZILPENICILI NA BENZATINA	PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL IM	600.000UI	DISPENSAÇÃO NA UBS	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
18	BENZILPENICILI NA BENZATINA	PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL IM	1.200.000UI	DISPENSAÇÃO NA UBS	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
19	BENZILPENICILI NA POTÁSSICA	PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL IM	5.000.000 UI	DISPENSAÇÃO NA UBS	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
20	BENZILPENICILINA PROCAÍNA+BENZILP EN POTÁSSICA	PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL IM	300.000UI 100.000UI	DISPENSAÇÃO NA UBS	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
20	BROMETO DE IPRATRÓPI O	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL	0,25 MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
21	BROMIDRATO DE FENOTEROL	SOLUÇÃO AEROSSOL	100 MCG/DOSE	DISPENSAÇÃO A FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
22	BUDESONIDA	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL	32 MCG	DISPENSAÇÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
23	CAPTOPRIL	SUSPENSÃO ORAL	25 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
24	CARBONATO DE CÁLCIO	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
25	CARVEDILOL	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

26	CEFALEXINA	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
27	CEFALEXINA	SUSPENSÃO ORAL	50MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
28	CETOCONAZOL	COMPRIMIDO	200MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
29	CETOCONAZOL	BISNAGA	20 MG/G	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
30	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO	250 MG	DISPENSACÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
31	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO	500 MG	DISPENSACÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
32	COMPLEXO B	XAROPE	100 ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
33	DEXAMETASONA	SUSPENSÃO OFTALMOLÓGICA	0,1%	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
34	DEXAMETASONA	BISNAGA	0,1%	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
35	DEXAMETASONA	XAROPE	0,1 MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
36	DIPIRONA	COMPRIMIDO	500 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
37	DIPIRONA GOTAS	SOLUÇÃO	500 MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
38	DICLOFENACO	SOLUÇÃO	15MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
39	DICLOFENACO POTÁSSICO	COMPRIMIDO	50MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
40	DIGOXINA	COMPRIMIDO	0,25MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

41	ERITROMICINA	SUSPENSÃO ORAL	50 MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
42	ENALAPRIL	COMPRIMIDO	10 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
43	ENALAPRIL	COMPRIMIDO	20 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
44	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,03 MG +0,15MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	30 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
45	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
46	FLUCONAZOL	COMPRIMIDO	150 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
47	FUROSEMIDA	COMPRIMIDO	40 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
48	GENTAMICINA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	5MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
49	GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO	5MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
50	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO	30 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
51	HIDROCLOROTIAZIDA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
52	HIDRÓXID DE ALUMÍNIO	SOLUÇÃO ORAL	61,5 MG/M L	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
53	IBUPROFENO	COMPRIMIDO	300 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
54	LACTULOSE	SOLUÇÃO ORAL	667 MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
55	LEVODOPA BENSERAZIDA	COMPRIMIDO	100MG/25 MG	DISPENSACÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

56	LEVODOPA BENSERAZIDA	COMPRIMIDO	200MG/50 MG	DISPENSACÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
57	LEVODOPA CARBIDOPA	COMPRIMIDO	250MG/25 MG	DISPENSACÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
58	LEVONORGESTREL	COMPRIMIDO	0,75 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
59	LORATADINA	COMPRIMIDO	10 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
60	LORATADINA	SOLUÇÃO ORAL	1MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
61	LOSARTANA POTASSICA	COMPRIMIDO	50MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
62	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	COMPRIMIDO	2 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
63	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	SOLUÇÃO ORAL	0,4MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
64	MEBENDAZOL	SUSPENSÃO	100 MG/5ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
65	MEBENDAZOL	COMPRIMIDO	400MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
66	METFORMINA	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
67	METFORMINA	COMPRIMIDO	850MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
68	METILDOPA	COMPRIMIDO	250MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
69	METILDOPA	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSACÃO NA UBS/FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
70	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	250 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
68	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO	400 MG	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

71	METRONIDAZOL	SUSPENSÃO ORAL	40MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
72	METRONIDAZOL	CREME VAGINAL	100 MG/G(10%)	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
73	METRONIDAZOL + NISTATINA	CREME VAGINAL	100MG/G + 20.000 UI/G	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
74	MICONAZOL	CREME VAGINAL	20 MG/G	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
75	NIFEDIPINA	COMPRIMIDO	10 MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
76	NISTATINA	SUSPENSÃO ORAL	100.000 UI/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
77	NISTATINA	CREME VAGINAL	25.000 UI/G	DISPENSAÇÃO NA UBS/FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
78	OMEPRAZOL	CÁPSULA	20MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
79	PARACETAMOL	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
80	PARACETAMOL	SOLUÇÃO	200MG/ML	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
81	PERMANGANATO DE POTÁSSIO	PÓ	100MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
82	PERMETRINA	LOÇÃO	10MG/G 1%	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
83	PERMETRINA	LOÇÃO	50 MG/G 5%	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
84	PREDNISONA	COMPRIMIDO	20MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
85	PREDNISONA	COMPRIMIDO	5MG	DISPENSAÇÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

86	SAIS REIDRAT.ORAL	ENVELOPE	27,9G	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
87	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	10 MG	DISPENSACÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
88	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	20 MG	DISPENSACÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
89	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	40 MG	DISPENSACÃO NA FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
90	SULFADIAZINA DE PRATA	CREME	1%	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	6 MESES	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
91	SULFAMETOXAZOL/ TRIMETOPRIMA	COMPRIMIDO	400+80 MG	DISPENSACÃO NA UBS	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
92	SULFAMETOXAZOL/ TRIMETOPRIMA	SUSPENSÃO ORAL	40 MG/ML + 8 MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	5 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
93	SULFATO FERROSO	SOLUÇÃO ORAL	25 MG/ML	DISPENSACÃO NA UBS/ FARMÁCIA BÁSICA	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
94	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO	40 MG	DISPENSACÃO NA/ FARMÁCIA BÁSICA UBS	10 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)

LISTA DE PADRONIZAÇÃO DOS MEDICAMENTOS DOS CAPS ADULTO, INFANTIL, ÁLCOOL E DROGAS, ÁLCOOL E DROGAS

ORD	MEDICAMENTOS	FORMA FARMACÊUTICA	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO	VALIDADE DA RECEITA	RECEITUÁRIO
1	ÁCIDO VALPRÓICO	COMPRIMIDO	250MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
2	ÁCIDO VALPRÓICO	COMPRIMIDO	500MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
3	ÁCIDO VALPRÓICO	SOLUÇÃO ORAL	50MG/ML	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
4	AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
5	AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO	75 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
6	BIPERIDENO	COMPRIMIDO	2 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
7	CLOMIPRAMINA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
8	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
9	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	400 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
10	CARBAMAZEPINA	GOTAS	20 MG/ML	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
11	CARBONATO DE LÍTIO	COMPRIMIDO	300 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
12	CITALOPRAN	COMPRIMIDO	20MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
13	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	0,5 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
14	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	2 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
15	CLONAZEPAM	GOTAS	2,5 MG/ML	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
16	CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
17	CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
18	DIAZEPAM	COMPRIMIDO	10 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
19	DIAZEPAM	COMPRIMIDO	5 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
20	ESCITALOPRAM	COMPRIMIDO	20 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
21	FENITOÍNA	COMPRIMIDO	100 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
22	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 MG	DISPENSAÇÃO O NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL

23	FENOBARBITAL	GOTAS	40MG/ML	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	ESPECIAL
24	FLUOXETINA	COMPRIMIDO	20 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
25	HALOPERIDOL (DECANOATO)	AMPOLA	70,52 MG/ML	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
26	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	1 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
27	HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
28	HALOPERIDOL	GOTAS	2 MG/ML	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
29	LEVOMEPRIMAZINA	GOTAS	40MG/ML	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
30	MIDAZOLAM	AMPOLA	15MG/3 ML	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
31	MIRTAZAPINA	COMPRIMIDO	15MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
32	PROMETAZINA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	RECEITA SIMPLES (2 VIAS)
33	RISPERIDONA	COMPRIMIDO	1 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
34	RISPERIDONA	COMPRIMIDO	2 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
35	RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
36	RISPERIDONA	GOTAS	1MG/ML	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
37	SERTRALINA	COMPRIMIDO	50 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
38	VALPROATO DE SÓDIO	GOTAS	50MG/ML	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
39	VALPROATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO	250MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
40	VALPROATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO	500 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL

**LISTA DE PADRONIZAÇÃO DOS MEDICAMENTOS DOS CAPS ADULTO, INFANTIL,
ÁLCOOL E DROGAS - EXTRA RENAME**

ORD	MEDICAMENTOS	FORMA FARMACÊUTICA	APRESENTAÇÃO	LOCAL DE ACESSO	VALIDADE DA RECEITA	RECEITUÁRIO
1	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO	1 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
2	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO	2 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
3	BROMAZEPAM	COMPRIMIDO	3 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
4	BROMAZEPAM	COMPRIMIDO	6 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
5	ESCITALOPRAM	COMPRIMIDO	20MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
6	IMIPRAMINA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
7	IMIPRAMINA	COMPRIMIDO	75 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
8	LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO	25 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
9	LEVOMEPROMAZINA	COMPRIMIDO	100 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL
10	LORAZEPAM	COMPRIMIDO	2 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL AZUL (B)
11	OXCARBAZEPINA	COMPRIMIDO	300 MG	DISPENSAÇÃO NO CAPS	30 DIAS	CONTROLE ESPECIAL

**Documento validado e homologado pela Comissão de Farmácia e Terapêutica do município de Timon-MA, em conformidade com normas do Ministério da Saúde.
Atualização: Fevereiro/2025**