



LISTA DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS PELO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), ATRAVÉS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TERRA SANTA PÁ – FARMÁCIA BÁSICA (ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA).

Como obter medicamentos no SUS?

Assistência Farmacêutica no SUS

A Assistência Farmacêutica é a área do Sistema Único de Saúde – SUS responsável por garantir à população o acesso a medicamentos considerados essenciais, promovendo também o uso racional. Estes medicamentos devem ser seguros, eficazes e de qualidade.

A Secretaria Municipal de Saúde de Terra Santa – SEMSA, em conformidade com a política de Assistência Farmacêutica e com o objetivo de regulamentar a padronização de medicamentos, insumos e produtos para saúde, apresenta a atualização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME, que determina a política seletiva e o uso racional de medicamentos, insumos e produtos para a saúde a fim de fornecer aos profissionais de saúde a orientação quanto ao uso dos medicamentos disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA Terra Santa Pá, conforme a **Lista I**, descrita abaixo, além de orientar os pacientes em relação ao recebimento e aos medicamentos que são padronizados e podem ser dispensados na Farmácia Municipal do município.

Componente Básico da Assistência Farmacêutica

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCETRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	ESTOQUE
ACICLOVIR	200 MG	COMPRIMIDO	400
ACICLOVIR	50 MG/G	CREME	20
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG	COMPRIMIDO	30.000
ÁCIDO FÓLICO	5 MG	COMPRIMIDO	8.000
ÁCIDO FÓLICO	3 MG/ML	XAROPE	20
ÁCIDO VALPRÓICO	250 MG	COMPRIMIDO	800
ÁCIDO VALPRÓICO	500 MG	COMPRIMIDO	1.800
ÁCIDO VALPRÓICO	50 MG/ML	XAROPE	600
ALBENDAZOL	400 MG	COMPRIMIDO	600
ALBENDAZOL	40 MG/ML	SUSPENSÃO	200
ALOPURINOL	100 MG	COMPRIMIDO	600
ALOPURINOL	300 MG	COMPRIMIDO	300
AMIODARONA	200 MG	COMPRIMIDO	500
AMITRIPTILINA CLORIDRATO	25MG	COMPRIMIDO	2.400



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERRA SANTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL
CNPJ: 11.870.266/0001-01



DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCETRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	ESTOQUE
AMOXICILINA	50 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	
AMOXICILINA	500 MG	CÁPSULA	2.520
AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125MG	COMPRIMIDO	
AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO	50 MG/ML + 12,5 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	
ANLODIPINO BESILATO	5 MG	COMPRIMIDO	1.980
ANLODIPINO BESILATO	10 MG	COMPRIMIDO	1.980
ATENOLOL	100 MG	COMPRIMIDO	1.800
ATENOLOL	50 MG	COMPRIMIDO	3.000
AZITROMICINA	40 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	200
AZITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDO	500
BENZILPENICILINA BENZATINA	600.000UI	FRASCO-AMPOLA	100
BENZILPENICILINA, BENZATINA	1.200.000UI	FRASCO-AMPOLA	150
BENZILPENICILINA, POTÁSSICA	5.000.000UI	FRASCO-AMPOLA	100
BENZOILMETRONIDAZOL	40 MG/ML,	SUSPENSÃO ORAL	100
BETAMETASONA (ACETATO + FOSFATO DISSÓDICO)	3 MG+3 MG/ML 1 ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	360
BIPERIDENO	2 MG	COMPRIMIDO	
CAPTOPRIL	25 MG	COMPRIMIDO	3.000
CARBAMAZEPINA	200 MG	COMPRIMIDO	5.000
CARBAMAZEPINA	400 MG	COMPRIMIDO	3.000
CARBAMAZEPINA	20 MG/ML	COMPRIMIDO	150
CARBONATO LÍTIO	300 MG	COMP	
CEFALEXINA	50 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	100
CEFALEXINA	500 MG	CÁPSULA	3.500
CETOCONAZOL	2%	XAMPU	30
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO	500 MG	COMPRIMIDO	
CLINDAMICINA	150 MG	CÁPSULA	208
CLONAZEPAM	2,5MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	150
CLORPROMAZINA	25 MG	COMPRIMIDO	600
CLORPROMAZINA	100 MG	COMPRIMIDO	600
DEXAMETASONA	0,1 MG/ML	ELIXIR	
DEXAMETASONA	0,1%	POMADA	200
DEXAMETASONA	4 MG	COMPRIMIDO	860



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERRA SANTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL
CNPJ: 11.870.266/0001-01



DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCETRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	ESTOQUE
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO,	0,4 MG/ML	XAROPE	300
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO	2 MG	COMPRIMIDO	1.500
DIAZEPAN	10 MG	COMPRIMIDO	3.000
DIAZEPAN	5 MG	COMPRIMIDO	
DIPIRONA SÓDICA	500 MG	COMPRIMIDO	3.000
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	200
ENALAPRIL MALEATO	10 MG	COMPRIMIDO	2.000
ENALAPRIL MALEATO	20 MG	COMPRIMIDO	2.000
EXTRATO MEDICINAL GUACO (MIKANIA GLOMERATA)	5%	XAROPE	200
FENITOÍNA SÓDICA	100 MG	COMPRIMIDO	2.000
FENOBARBITAL SÓDICO	100 MG	COMPRIMIDO	2.000
FENOBARBITAL SÓDICO	40 MG/ML,	SOLUÇÃO ORAL	80
FLUCONAZOL	150 MG	CÁPSULA	800
FLUOXETINA CLORIDRATO	20 MG	CAPSULA	2.380
FUROSEMIDA	40 MG	COMPRIMIDO	1.500
GLIBENCLAMIDA	5 MG	COMPRIMIDO	20.000
GLICAZIDA	30 MG	COMPRIMIDO	980
GLICAZIDA	60 MG	COMPRIMIDO	1.800
HALOPERIDOL	1 MG	COMPRIMIDO	400
HALOPERIDOL	5 MG	COMPRIMIDO	400
HALOPERIDOL	2 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	20
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	COMPRIMIDO	20.000
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5 MG/ML,	SUSPENSÃO ORAL	150
IBUPROFENO	300 MG	COMPRIMIDO	3.600
IBUPROFENO	50 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	300
IBUPROFENO	600 MG	COMPRIMIDO	8.000
IPRATRÓPIO BROMETO	0,25 MG/ML	SOLUÇÃO INALATÓRIA	150
ITRACONAZOL	100 MG	CÁPSULA	500
IVERMECTINA	6 MG	COMPRIMIDO	2.000
LEVODOPA +CARBIDOPA	250+25MG	COMPRIMIDO	600
LEVODOPA+BENSERAZIDA	100 MG+25MG	COMPRIMIDO	0
LIDOCAÍNA CLORIDRATO	20 MG/G	GELÉIA	100
LORATADINA	10 MG	COMPRIMIDO	1.000
LORATADINA	1 MG/ML,	XAROPE	36
LOSARTANA	50 MG	COMPRIMIDO	39.360
METFORMINA CLORIDRATO	500 MG	COMPRIMIDO	10.000
METFORMINA CLORIDRATO	850 MG	COMPRIMIDO	15.000
METILDOPA	250 MG	COMPRIMIDO	990



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERRA SANTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL
CNPJ: 11.870.266/0001-01



DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCETRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	ESTOQUE
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	10 MG	COMPRIMIDO	500
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	4 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	150
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	240
METRONIDAZOL	100 MG/G	GEL VAGINAL	150
METRONIDAZOL	250 MG	COMPRIMIDO	4.000
MICONAZOL NITRATO	20 MG/G	CREME VAGINAL	150
MICONAZOL NITRATO	20 MG/G	CREME DERMATOLÓGICO	30
NIFEDIPINO	10 MG	CÁPSULA	1.000
NISTATINA	100.000 UI/ML	SUSPENSÃO ORAL	0
NITROFURANTOÍNA	100 MG	CÁPSULA	1512
OMEPRAZOL	20 MG	CÁPSULA	4.000
PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO	3.000
PARACETAMOL	200 MG/ML,	SOLUÇÃO ORAL	200
PASTA D' ÁGUA	TALCO + GLICERINA + ÓXIDO.ZINCO + ÁGUA DE CAL, CONCENTRAÇÃO:25% + 25% + 25% + 25% .	PASTA	10
PERMANGANATO DE POTÁSSIO	100 MG	COMPRIMIDO	0
PETROLATO	LÍQUIDO LAXATIVO	USO ORAL	50
PREDNISONA	5 MG	COMPRIMIDO	1000
PROMETAZINA CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	
PROPRANOLOL CLORIDRATO	40 MG	COMPRIMIDO	2.000
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ	CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G,+ CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G	PÓ SOLUVÉL	500
SINVASTATINA	20 MG	COMPRIMIDO	3.000
SINVASTATINA	40 MG	COMPRIMIDO	3.000
SULFATO DE SABULTAMOL	100 MCG/DOSE	AEROSOL ORAL	30
SULFADIAZINA	1%	CREME	100
SULFAMETOXAZOL	400 MG + 80MG	COMPRIMIDO	3.000
SULFAMETOXAZOL	40 MG + 8MG/ML,	SUSPENÇÃO ORAL	150
SULFATO FERROSO	5 MG/ML	XAROPE	0
SULFATO FERROSO	25 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	50
SULFATO FERROSO	40 MG	COMPRIMIDO	8.000

LISTA I - Relação de medicamentos ofertados para tratamento de pacientes atendidos nas Unidades Básicas de Saúde do Município de Terra Santa- Pá, os medicamentos são descritos conforme os nomes dos princípios ativos denominação genérica, concentração e forma farmacêutica.



Esta edição, norteadas 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 Terra Santa-Pá e deve ser efetivamente adotada pelos profissionais de saúde das Unidades Básicas de Saúde do Município, uma vez que abrange as recomendações do Ministério da Saúde. A Assistência Farmacêutica deverá orientar no ato da dispensação informações sobre a forma de uso destes medicamentos. Nestas relações, além dos medicamentos básicos adquiridos pelo município, constam os medicamentos básicos relacionados a programas específicos, os quais são enviados pelo Ministério da Saúde (Insulina humana NPH 100 UI/mL frasco e caneta e Insulina humana Regular 100 UI/mL frasco e caneta; contraceptivos do Programa Saúde da Mulher) **Lista II** descrita abaixo.

- a) Laudo para solicitação, avaliação e autorização de medicamentos e insumos, preenchido pelo médico prescritor;
- b) Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- c) Prescrição médica para o tratamento;

Componentes do Programa Saúde da Saúde da Mulher

ITEN	CONTRACEPTIVOS HORMONAIIS	Unidade
1	ETINILESTRADIOL 0,03MG+ LEVONORGESTREL 0,15MG (cartela com 21 comprimidos)	Cartela
2	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML (INJETÁVEL TRIMESTRAL)	Ampola
3	NORETISTERONA 0,35MG (MINIPILULA)	cartela
4	NORETISTERONA+ ESTRADIOL 50+5MG/ML (INJETÁVEL MENSAL)	Ampola
USO RESTRITO PARA CONTRACEPÇÃO DE EMERGÊNCIA		
5	LEVONORGESTREL 0,75MG C/ 02 COMP (P. EMERGÊNCIA)	cartela
INSUMO		
6	DISPOSITIVO INTRA -UTERINO (TCU 380A)	unidade
7	DIAFRAGMA	Unidade

Lista II- Relação de medicamentos contraceptivos do Programa Saúde da Mulher.

Componente Programa de Diabético (Insulinos dependentes)

ITEN	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Unidade
1	humana NPH 100 UI/mL	frasco
2	Insulina humana Regular 100 UI/mL	frasco



3	Caneta	unidade
---	--------	---------

Lista III- Relação de medicamentos insulinas dispensadas aos pacientes portadores de Diabetes, são dispensadas através do Ministério da Saúde e SESPÁ.

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), estando sua dispensação sob a responsabilidade da Secretaria de Estado de Saúde do PARÁ – SESPÁ/Pá. O acesso aos medicamentos do elenco do CEAF está condicionado ao cumprimento de critérios e condutas preconizados nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) de condições clínicas. O acesso as informações sobre a relação dos medicamentos de alto custo e protocolos podem se acessados através : [Cartilha Usuário: Como obter medicamentos especializados/SESPA](#) ou SESPÁ-
[HTTP://www.saude.pa.gov.br>diretoriatecnica>deaf](http://www.saude.pa.gov.br/diretoriatecnica/deaf)

Local de dispensação dos medicamentos da Atenção Básica

Farmácia Municipal

Av: Marcos Carvalho s/n, bairro: Santa Clara

Contato: (93)3538-1196

Email: caferrasanta@yahoo.com

farmacia.municipalts@gmail.com

Horário de Funcionamento

Segunda á Sexta- feira

Das 8h às 12h e 14h às 18h