



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

PORTARIA Nº 070, DE 14 DE MAIO DE 2026

Dispõe sobre a publicação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) e Insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no Município de Linhares/ES.

O PREFEITO MUNICIPAL DE LINHARES, ESTADO DO ESPIRITO SANTO,
no uso de suas atribuições legais;

CONSIDERANDO as vantagens de se trabalhar com uma lista de medicamentos essenciais, selecionados por critérios embasados em evidências científicas, entre elas a melhoria da qualidade de atenção à saúde, mais eficácia na gestão dos medicamentos e prescrições médicas com qualidade;

CONSIDERANDO o Art. 25 do Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 do que estabelece a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) como a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS;

CONSIDERANDO a Portaria GM/MS Nº 6.324, de 26 de dezembro de 2024, que estabelece o elenco de medicamentos e insumos da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME- 2024 no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) por meio da atualização do elenco de medicamentos e insumos da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME 2024;

CONSIDERANDO o disposto na Portaria nº 3916/MS/GM de 30 de Outubro de 1998, que estabelece a Política Nacional de Medicamentos e define as diretrizes, as prioridades e as responsabilidades da Assistência Farmacêutica para os gestores federal, estadual e Municipal do Sistema Único de Saúde (SUS);

CONSIDERANDO a PORTARIA Nº 698/GM de 30 de março de 2006, que define que o custeio das ações de saúde é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS, observado o disposto na Constituição Federal e na Lei Orgânica do SUS;

CONSIDERANDO o disposto na Resolução do Conselho Nacional de Saúde (CNS) nº338, de 06 de maio de 2004, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica;

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES****GABINETE DO PREFEITO**

CONSIDERANDO o disposto no Decreto do Ministério da Saúde nº 5813, de 22 de junho de 2006, que aprova a Política Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos;

CONSIDERANDO a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária que aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial;

CONSIDERANDO a Resolução RDC n.º 471, de 23 fevereiro de 2021, Dispõe sobre os critérios para a prescrição, dispensação, controle, embalagem e rotulagem de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos de uso sob prescrição, isoladas ou em associação, listadas em Instrução Normativa específica;

CONSIDERANDO a Portaria nº 105, de 20 de Março de 2025, que Institui a COMISSÃO ESPECIAL DE FARMACOTERAPIA (CFT), para elaboração da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) e dá outras providências, no Município de Linhares/ES;

CONSIDERANDO o disposto na Portaria nº 1.555, de 30 de julho de 2013, que dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

CONSIDERANDO a Resolução n.º 578 de 26 de julho de 2013, que Regulamenta as atribuições técnico-gerenciais do Farmacêutico na gestão da assistência farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

CONSIDERANDO que a Comissão de Farmácia e Terapêutica é a instância, consultiva, deliberativa e educativa dentro da rede de atenção primária e secundária e outros serviços de saúde, responsável pela condução do processo de seleção, utilização, acompanhamento e avaliação do uso dos medicamentos e produtos para saúde, tendo atribuições e responsabilidades definidas em Regimento Interno;

CONSIDERANDO a importância da Comissão de Farmácia e Terapêutica para a promoção do uso racional de medicamentos no município para alcance da saúde individual e coletiva e a que a CFT de Linhares/ES, elaborou uma relação Municipal de medicamentos (REMUME) utilizando-se da medicina baseada em evidência.

RESOLVE:



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

Capítulo I

Da Criação

Art.1º. Institui e fica Estabelecida a Lista Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME 2025 (ANEXO I), que devem ser selecionados, adquiridos e distribuídos pelo município de Linhares/ES. Nos ANEXOS II e III, constam os insumos distribuídos aos usuários dos programas ofertados e os medicamentos usados nos serviços de saúde, respectivamente, no município que são repassados pela União e ou Estado e ou através de Recursos Próprios.

Art.2º. A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para o atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS no Município de Linhares/ES.

Art.3º. Os profissionais de saúde poderão solicitar a inclusão, exclusão e substituição/alteração de medicamentos da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais) através do ANEXO IV, que posteriormente será analisada pela Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) do Município de Linhares-ES para a publicação da nova lista REMUME em tempo oportuno.

Art. 4º. Caberá ao Secretário Municipal de Saúde através do Departamento de Assistência Farmacêutica e da CFT, a Normatização da Prescrição dos Medicamentos constantes na REMUME através de Instrução Normativas publicadas e divulgadas aos prescritores.

Art. 5º. Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação e revogadas as disposições em contrário.

REGISTRE-SE E PUBLIQUE-SE.

Prefeitura Municipal de Linhares, Estado do Espírito Santo, aos quatorze dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte e seis.

Assinado digitalmente por LUCAS
SCARAMUSSA:080.***.***.*** Data:
15/05/2026 13:43:44

LUCAS SCARAMUSSA
Prefeito do Município de Linhares



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

REGISTRADA E PUBLICADA NESTA SECRETARIA, DATA SUPRA.

Assinado por RODRIGO SALES CAMPELO 073.***.***.***
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES
15/05/2026 15:46:57

RODRIGO SALES CAMPELO

Secretário Municipal de Administração e Recursos Humanos



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO I

RELAÇÃO MUNICIPAL DOS MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME) 2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Em busca de definir uma Política Municipal de Medicamentos que garanta o arsenal terapêutico necessário ao atendimento dos principais problemas de saúde circunscritos na assistência da rede Municipal, correlacionado com seu papel dentro do cenário sanitário do Município, a Secretaria Municipal de Saúde de Linhares/ES, vem disponibilizar a REMUME 2025.

Esta relação de medicamentos teve como referência a RENAME 2024, considerados essenciais porque foi elaborada com vistas nas necessidades prioritárias de saúde da população segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), tendo como elaboradores a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), depois de avaliados os aspectos epidemiológicos do Município e as Solicitações de Inclusão, Exclusão ou Alteração de Medicamentos na REMUME feita por profissionais que atuam na rede, foi deliberado um elenco de 207 medicamentos na Assistência Farmacêutica Básica.

A REMUME é uma medida indispensável para o Uso Racional de Medicamentos no contexto Municipal, portanto, deve ser empregada como parâmetro nas ações de saúde que envolva condutas terapêuticas baseadas em evidências científicas, sendo delineador das diversas atividades relacionadas ao ato de prescrição, dispensação, uso racional de medicamentos, diminuição de custos e manutenção da integralidade terapêutica.

A REMUME contém apresentações, que se destina ao uso exclusivo dos pacientes atendidos nas unidades próprias da rede Municipal de saúde de Linhares/ES, sendo disponibilizados nas Farmácias do município. Deste modo, este instrumento é um avanço considerável para a melhoria da assistência farmacêutica, sobretudo servindo de subsídio para atenção à saúde da população.

Cada medicamento foi designado pela denominação comum brasileira (DCB) acompanhado de forma e concentração farmacêutica, e estão descritos em ordem alfabética. Consta o **local de dispensação** e os que tiverem alguma “**NORMA**” para dispensação interna ou definida através de portaria do Ministério da Saúde foram identificados no campo “**RESTRIÇÃO**”.

A REMUME 2025 é composta por todos os medicamentos padronizados pela Secretaria Municipal de Saúde, oriundos de aquisições diretas ou de repasses dos programas



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

estratégicos do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual de Saúde.

A **REMUME 2025** abrange o âmbito das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob Gestão da Prefeitura Municipal de Linhares. Os medicamentos constantes do elenco municipal são disponibilizados de acordo com as Normas Técnicas e Administrativas da Secretaria Municipal de Saúde e Departamento de Assistência Farmacêutica, nas Farmácias da Rede Básica Municipal de Saúde.

Item	Designação Comum Brasileira e Concentração	Local de Dispensação	Restrição
1	Acebrofilina 5mg/mL - xarope	FBC/FUBS	
2	Acebrofilina 10mg/mL - xarope	FBC/FUBS	
3	Aciclovir 200mg - comprimido	FBC/FUBS	
4	Aciclovir 50mg/g - creme	FBC/FUBS	
5	Ácido Acetilsalicílico 100mg - comprimido	FBC/FUBS	
6	Ácido Fólico 5mg - comprimido	FBC/FUBS	
7	Acido Folínico 15mg - comprimido	NAPS	Uso Restrito: Programas: IST/DST e Toxoplasmose. Item de competência do Ministério da Saúde.
8	Ácido valpróico (valproato de sódio) 250mg - cápsula	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
9	Ácido valpróico (valproato de sódio) 500mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
10	Ácido valpróico (valproato de sódio) 50mg/mL - xarope	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
11	Albendazol 400mg - comprimido mastigável	FBC/FUBS	
12	Albendazol 40mg/mL – suspensão oral	FBC/FUBS	
13	Alendronato de sódio 70mg - comprimido	FBC	
14	Algestona acetofenida 150mg/mL + Enantato de estradiol 10mg/mL – solução injetável (Mensal)	FUBS	Uso Restrito: Programa Saúde da Mulher. Disponível na Unidade de Saúde de referência do paciente. Item de competência do Ministério da Saúde.
15	Alopurinol 100mg - comprimido	FBC/FUBS	
16	Alopurinol 300mg - comprimido	FBC/FUBS	
17	Alprazolam 1mg - comprimido	FBC/CAPS	Uso Restrito: CAPS-II, CAPS-AD e Ambulatório de Saúde Mental. Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista B (Notificação de Receita B).
18	Amiodarona (cloridrato de amiodarona) 200mg - comprimido	FBC/FUBS	
19	Amitriptilina (cloridrato de amitriptilina) 25mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

			Controle Especial em duas vias).
20	Amoxicilina 500mg - cápsula	FBC/FUBS	
21	Amoxicilina 50mg/mL - pó para suspensão oral	FBC/FUBS	
22	Amoxicilina 500mg + Clavulanato de potássio 125mg - comprimido	FBC/FUBS	
23	Amoxicilina 50mg/mL + Clavulanato de potássio 12,5mg/mL - pó para suspensão oral	FBC/FUBS	
24	Anlodipina (besilato de anlodipino) 5mg - comprimido	FBC/FUBS	
25	Anlodipino (besilato de anlodipino) 10mg - comprimido	FBC/FUBS	
26	Atenolol 50mg - comprimido	FBC/FUBS	
27	Azitromicina 500mg - comprimido	FBC/FUBS	
28	Azitromicina 40mg/mL - pó para suspensão oral	FBC/FUBS	
29	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI - pó suspensão injetável	FUBS	Uso Restrito: Programa de Enfretamento da Sífilis Congênita e Adquirida. Disponível na Unidade de Saúde de referência do paciente. Item de competência do Ministério da Saúde.
30	Betametasona acetato 3mg/mL + Betametasona fosfato dissódico 3mg/mL - suspensão injetável	FBC	Uso Restrito: Gestantes
31	Biperideno (cloridrato de biperideno) 2mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
32	Bromoprida 10mg - comprimido	FBC/FUBS	
33	Bromoprida 4mg/mL - solução oral	FBC/FUBS	
34	Bupropiona (cloridrato de bupropiona) 150mg - comprimido	NAPS	Uso Restrito: Programa Tabagismo. Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias). Item de competência do Ministério da Saúde.
35	Captopril 25mg - comprimido	FBC/FUBS	
36	Carbamazepina 200mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
37	Carbamazepina 20mg/mL - suspensão oral	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
38	Carbonato de Cálcio 1250mg (500mg de cálcio) + Colecalciferol 400UI - comprimido	FBC	
39	Carbonato de Lítio 300mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 -



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

			Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
40	Carvedilol 3,125mg - comprimido	FBC/FUBS	
41	Carvedilol 12,5mg - comprimido	FBC/FUBS	
42	Cefalexina sódica 500mg - comprimido	FBC/FUBS	
43	Cefalexina sódica 50mg/mL – pó suspensão oral	FBC/FUBS	
44	Cetoconazol 200mg - comprimido	FBC/FUBS	
45	Cinarizina 75mg - comprimido	FBC/FUBS	
46	Ciprofloxacino (cloridrato de ciprofloxacino) 500mg - comprimido	FBC/FUBS	
47	Claritromicina 500mg - comprimido	FBC/FUBS	
48	Clomipramina (cloridrato de clomipramina) 25mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
49	Clonazepam 2mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista B (Notificação de Receita B).
50	Clopidogrel (bissulfato de clopidogrel) 75mg - comprimido	FBC	Uso Restrito: Programa HIPERDIA, Endocrinologistas e Cardiologistas do SUS.
51	Cloreto de sódio 9mg/mL (0,9%) + cloreto benzalcônico – solução nasal	FBC/FUBS	
52	Clorpromazina (cloridrato de clorpromazina) 25mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
53	Clorpromazina (cloridrato de clorpromazina) 100mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
54	Dexametasona 4mg - comprimido	FBC/FUBS	
55	Dexametasona 1mg/g – creme dermatológico	FBC/FUBS	
56	Dexametasona 1mg/mL (0,1%) - solução oftálmica	FBC/FUBS	
57	Dexclorfeniramina (maleato de dexclorfeniramina) 2mg - comprimido	FBC/FUBS	
58	Dexclorfeniramina (maleato de dexclorfeniramina) 0,4mg/mL - xarope	FBC/FUBS	
59	Diazepam 5mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista B (Notificação de Receita B).
60	Diazepam 10mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista B (Notificação de Receita B).
61	Digoxina 0,25mg - comprimido	FBC/FUBS	



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

62	Dipirona sódica 500mg - comprimido	FBC/FUBS	
63	Dipirona sódica 500mg/mL - solução oral gotas	FBC/FUBS	
64	Domperidona 1mg/mL - suspensão oral	FBC/FUBS	
65	Doxazosina (mesilato de doxazosina) 2mg - comprimido	FBC	Uso Restrito: Programa Saúde do Homem e Urologistas SUS.
66	DIU de Cobre (Dispositivo Intrauterino)	CASA ROSA	Uso Restrito: Programa de Planejamento Familiar (Casa Rosa). Item de competência do Ministério da Saúde.
67	Enalapril (maleato de enalapril) 10mg - comprimido	FBC/FUBS	
68	Enalapril (maleato de enalapril) 20mg - comprimido	FBC/FUBS	
69	Escopolamina (butilbrometo de escopolamina) 10mg - drágea	FBC/FUBS	
70	Escopolamina (butilbrometo de escopolamina) 10mg/mL - solução oral	FBC/FUBS	
71	Espiramicina 1.500.000UI (500mg de espiramicina) - comprimido	NAPS	Uso Restrito: Programa Gestação Alto Risco (Casa Rosa) e Toxoplasmose. Item de competência do Ministério da Saúde.
72	Espironolactona - 25mg comprimido	FBC/FUBS	
73	Ezetimiba - 10mg comprimido	FBC	Uso Restrito: Programa HIPERDIA, Endocrinologistas e Cardiologistas do SUS.
74	Fenitoína sódica 100mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
75	Fenobarbital 100mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
76	Fenobarbital 40mg/mL - solução oral	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
77	Finasterida 5mg - comprimido	FBC	Uso Restrito: Programa Saúde do Homem e Urologistas do SUS.
78	Fluconazol 150mg - cápsula	FBC/FUBS	
79	Fluoxetina (cloridrato de fluoxetina) 20mg - cápsula	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
80	Furosemida 40mg - comprimido	FBC/FUBS	
81	Gentamicina (sulfato de gentamicina) 5mg/mL - solução oftálmica	FBC/FUBS	



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

82	Glibenclamida 5mg - comprimido	FBC/FUBS	
83	Gliclazida 30mg - comprimido de liberação prolongada	FBC/FUBS	
84	Gliclazida 60mg - comprimido de liberação prolongada	FBC/FUBS	
85	Glimepirida 2mg - comprimido	FBC	Uso Restrito: Programa HIPERDIA, Endocrinologistas e Cardiologistas do SUS.
86	Haloperidol 1mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
87	Haloperidol 5mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
88	Haloperidol decanoato 50mg/mL - solução injetável	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
89	Hidralazina 25mg - comprimido	FBC/FUBS	
90	Hidroclorotiazida 25mg - comprimido	FBC/FUBS	
91	Hidróxido de alumínio 60mg/ml + Hidróxido de Magnésio 40 mg/ml - suspensão oral	FBC/FUBS	
92	Ibuprofeno 600mg - comprimido	FBC/FUBS	
93	Ibuprofeno 50mg/mL - suspensão oral	FBC/FUBS	
94	Insulina Humana NPH 100UI/mL - carpule/tubete 3mL (Refil)	FBC	Item de competência do Ministério da Saúde.
95	Insulina Humana NPH 100UI/mL - solução injetável frasco 10mL	FBC	Item de competência do Ministério da Saúde.
96	Insulina Humana Regular 100UI/mL - carpule/tubete 3mL (Refil)	FBC	Item de competência do Ministério da Saúde.
97	Insulina Humana Regular 100UI/mL - solução injetável frasco 10mL	FBC	Item de competência do Ministério da Saúde.
98	Imunoglobulina Humana Anti-D (RHO) - ampola	FBC	Uso Restrito: Programa Geração de Alto Risco (Casa Rosa) e Maternidade SUS.
99	Isossorbida (mononitrato de isossorbida) 20mg - comprimido	FBC/FUBS	
100	Ivermectina 6mg - comprimido	FBC/FUBS	
101	Lactulose 667mg/mL - xarope	FBC/FUBS	
102	Levodopa 100mg + benserazida 25mg – comprimido de baixa dose (BD)	FBC/UBS	
103	Levodopa 100mg + benserazida 25mg - comprimido de liberação prolongada (HBS)	FBC/UBS	
104	Levodopa 200mg + benserazida 50mg - comprimido	FBC/UBS	
105	Levodopa 250mg + carbidopa 25mg - comprimido	FBC/UBS	
106	Levomepromazina (maleato de	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 -



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

	levomepromazina) 25mg - comprimido		Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
107	Levomepromazina (maleato de levomepromazina) 100mg - comprimido	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
108	Levonorgestrel 0,15mg + Etinilestradiol 0,03mg - comprimido	FUBS	Uso Restrito: Programa Saúde Mulher. Disponível na Unidade de Saúde de referência do paciente. Item de competência do Ministério da Saúde.
109	Levonorgestrel 0,75mg - comprimido	FUBS	Uso Restrito: Programa Saúde Mulher. Disponível na Unidade de Saúde de referência do paciente. Item de competência do Ministério da Saúde.
110	Levotiroxina sódica 25mcg - comprimido	FBC/FUBS	
111	Levotiroxina sódica 50mcg - comprimido	FBC/FUBS	
112	Levotiroxina sódica 100mcg - comprimido	FBC/FUBS	
113	Loratadina 10mg - comprimido	FBC/FUBS	
114	Loratadina 1mg/mL - xarope	FBC/FUBS	
115	Losartana potássica 50mg - comprimido	FBC/FUBS	
116	Medroxiprogesterona acetato 25mg/mL + Estradiol cipionato 5mg/mL - suspensão injetável (Mensal)	FUBS	Uso Restrito: Programa Saúde da Mulher. Disponível na Unidade de Saúde de referência do paciente. Item de competência do Ministério da Saúde.
117	Medroxiprogesterona (acetato de medroxiprogesterona) 150mg/mL - suspensão injetável (Trimestral)	FUBS	Uso Restrito: Programa Saúde da Mulher. Disponível na Unidade de Saúde de referência do paciente. Item de competência do Ministério da Saúde.
118	Metformina (cloridrato de metformina) 850mg - comprimido	FBC/FUBS	
119	Metildopa 250mg - comprimido	FBC/FUBS	



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

120	Metoprolol (succinato de metoprolol) 50mg - comprimido de liberação prolongada	FBC/FUBS	
121	Metronidazol 250mg - comprimido	FBC/FUBS	
122	Metronidazol 100mg/g (10%) - gel vaginal	FBC/FUBS	
123	Miconazol (nitrato de miconazol) 20mg/g (2%) - creme dermatológico	FBC/FUBS	
124	Miconazol (nitrato de miconazol) 20mg/g (2%) - creme vaginal	FBC/FUBS	
125	Neomicina (sulfato de neomicina) 5mg/g + bacitracina zínica 250UI/g - pomada	FBC/FUBS	
126	Nicotina 7mg - adesivo transdérmico	NAPS	Uso Restrito: Programa Tabagismo. Item de competência do Ministério da Saúde.
127	Nicotina 14mg - adesivo transdérmico	NAPS	Uso Restrito: Programa Tabagismo. Item de competência do Ministério da Saúde.
128	Nicotina 21mg - adesivo transdérmico	NAPS	Uso Restrito: Programa Tabagismo. Item de competência do Ministério da Saúde.
129	Nifedipino 10mg - comprimido	FBC/FUBS	
130	Nimesulida 100mg - comprimido	FBC/FUBS	
131	Noretisterona 0,35mg - comprimido	FUBS	Uso Restrito: Programa Saúde da Mulher. Disponível na Unidade de Saúde de referência do paciente. Item de competência do Ministério da Saúde.
132	Norestisterona enantato 50mg/mL + Estradiol valerato 5mg/mL - solução injetável (Mensal)	FUBS	Uso Restrito: Programa Saúde da Mulher. Disponível na Unidade de Saúde de referência do paciente. Item de competência do Ministério da Saúde.
133	Nistatina 100.000UI/mL - suspensão oral	FBC/FUBS	
134	Nitrofurantoína 100mg - cápsula	FBC/FUBS	
135	Omeprazol 20mg - cápsula	FBC/FUBS	
136	Óxido de zinco 100mg/g + retinol (palmitato de retinol) 1000UI/g + colecalciferol 400UI/g - pomada	FBC/FUBS	
137	Paracetamol 500mg - comprimido	FBC/FUBS	
138	Paracetamol 200mg/mL - solução oral	FBC/FUBS	
139	Permetrina 10mg/mL (1%) - loção	FBC/FUBS	
140	Permetrina 50mg/mL (5%) - loção	FBC/FUBS	
141	Polivitamínico do Complexo B - drágea	FBC/FUBS	
142	Prednisolona (fosfato sódico de prednisolona) 3mg/mL - solução oral	FBC/FUBS	



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

143	Prednisona 5mg - comprimido	FBC/FUBS	
144	Prednisona 20mg - comprimido	FBC/FUBS	
145	Prometazina (cloridrato de prometazina) 25mg - comprimido	FBC/FUBS	
146	Propranolol (cloridrato de propranolol) 40mg - comprimido	FBC/FUBS	
147	Risperidona 1mg - comprimido	FBC/CAPS	Uso Restrito: CAPS-II, CAPS-AD e Ambulatório de Saúde Mental. Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias). Atendimento para pacientes que não se enquadram no CID da Farmácia Cidadã. Item de competência Estadual.
148	Risperidona 2mg - comprimido	FBC/CAPS	Uso Restrito: CAPS-II, CAPS-AD e Ambulatório de Saúde Mental. Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias). Atendimento para pacientes que não se enquadram no CID da Farmácia Cidadã. Item de competência Estadual.
149	Sais para Reidratação Oral - pó para solução oral	FBC/FUBS	
150	Salbutamol (sulfato de salbutamol) 100mcg/dose - aerossol oral	FBC/FUBS	
151	Sertralina (cloridrato de sertralina) 50mg - comprimido	FBC/CAPS	Uso Restrito: CAPS-II, CAPS-AD e Ambulatório de Saúde Mental. Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias).
152	Simeticona 75mg/mL - emulsão oral	FBC/FUBS	
153	Sinvastatina 20mg - comprimido	FBC/FUBS	
154	Sinvastatina 40mg - comprimido	FBC/FUBS	
155	Sulfadiazina 500mg - comprimido	FBC/FUBS	
156	Sulfametoxazol 400mg + Trimetoprima 80mg - comprimido	FBC/FUBS	
157	Sulfametoxazol 40mg/mL + Trimetoprima 8mg/mL - suspensão oral	FBC/FUBS	
158	Sulfato ferroso 109mg (40mg de Ferro) - comprimido	FBC/FUBS	



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

159	Sulfato ferroso 125mg/mL (25mg/mL de Ferro) - solução oral	FBC/FUBS	
160	Tramadol (cloridrato de tramadol) 50mg - cápsula	FBC/FUBS	Portaria SVS/MS nº 344/98 - Lista C (Receita de Controle Especial em duas vias). Uso Restrito: Atendimento para dor aguda. Para dor crônica em uso contínuo, atendimento realizado pela Farmácia Cidadã. Item de competência Estadual.
161	Varfarina sódica 5mg - comprimido	FBC/FUBS	
162	Verapamil (cloridrato de verapamil) 80mg - comprimido	FBC/FUBS	

Local de dispensação:

FBC = Farmácia Básica do Centro

FUBS = Farmácias das Unidades Básicas de Saúde

NAPS = Núcleo de Atenção e Promoção da Saúde.

CAPS II= Centro de Atenção Psicossocial

CAPS-AD= Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Outras drogas



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

**ANEXO II
INSUMOS**

Item	DCB	Local de Dispensação	Restrição
163	Caneta reutilizável para aplicação de insulina com sistema de aplicação - 3ml	FBC	Item de competência do Ministério da Saúde.
164	Lanceta estéril para punção digital	FBC	<p>Uso Restrito: Programa HIPERDIA, Endocrinologistas do SUS e Programa Gestação de Alto Risco.</p> <p>Crítérios de dispensação de acordo com a Portaria do MS nº 2.583/2007 - Portadores de Diabetes Mellitus Insulinodependentes.</p>
165	Seringa de 1ml com agulha estéril acoplada de 12,7 x 0,33mm	FBC	Crítérios de dispensação de acordo com a Portaria do MS nº 2.583/2007 e Caderno de Atenção Básica do MS nº36 – Diabetes Mellitus.
166	Agulha de aço inoxidável estéril para caneta de insulina	FBC	<p>Crítérios de dispensação de acordo com o Caderno de Atenção Básica do MS nº36 – Diabetes Mellitus.</p> <p>Item de competência do Ministério da Saúde.</p>
167	Tiras reagentes para medição de glicemia	FBC	<p>Uso Restrito: Programa HIPERDIA, Endocrinologistas do SUS e Programa Gestação de Alto Risco.</p> <p>Crítérios de dispensação de acordo com a Portaria do MS nº 2.583/2007 - Portadores de Diabetes Mellitus Insulinodependentes.</p>

Local de dispensação:

FBC = Farmácia Básica do Centro



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO III

MEDICAMENTOS PARA USO NOS SERVIÇOS DE SAÚDE

Item	DCB
168	Ácido ascórbico 100mg/mL - solução injetável
169	Ácido tranexâmico 50mg/mL - solução injetável
170	Água para injetável
171	Atropina (sulfato de atropina) 0,25mg/mL - solução injetável
172	Bromoprida 5mg/mL - solução injetável
173	Cetoprofeno 100mg - pó para solução injetável
174	Cloreto de sódio 9mg/mL (0,9%) 10mL - solução injetável
175	Cloreto de sódio 9mg/mL (0,9%) 100mL - solução injetável
176	Cloreto de sódio 9mg/mL (0,9%) 250mL - solução injetável
177	Cloreto de sódio 9mg/mL (0,9%) 500mL - solução injetável
178	Deslanosídeo 0,2mg/mL - solução injetável
179	Dexametasona (fosfato dissódico de dexametasona) 4mg/mL - solução injetável
180	Diazepam 5mg/mL - solução injetável
181	Diclofenaco sódico 25mg/mL - solução injetável
182	Dipirona 500mg/mL - solução injetável
183	Epinefrina 1mg/mL - solução injetável
184	Escopolamina (butilbrometo de escopolamina) 20mg/mL - solução injetável
185	Escopolamina (butilbrometo de escopolamina) 4mg/mL + dipirona 500mg/mL - solução injetável
186	Fenitoína 50mg/mL - solução injetável
187	Fenoterol (bromidrato de fenoterol) 5mg/mL - solução para inalação
188	Furosemina 10mg/mL - solução injetável
189	Glicose 50% 10mL - solução injetável
190	Haloperidol 5mg/mL - solução injetável
191	Hidrocortisona (succinato sódico de hidrocortisona) 100mg - pó para solução injetável
192	Hidrocortisona (succinato sódico de hidrocortisona) 500mg - pó para solução injetável
193	Ipratrópio (brometo de ipratrópio) 0,25mg/mL - solução para inalação
194	Isossorbida (dinitrato de isossorbida) 5mg - comprimido sublingual
195	Lidocaína (cloridrato de lidocaína) 100mg/mL (10%) - solução tópica spray
196	Lidocaína (cloridrato de lidocaína) SEM VASO 20mg/mL (2%) - solução injetável
197	Midazolam 5 mg/mL - solução injetável
198	Naloxona (cloridrato de naloxona) 0,4 mg/mL - solução injetável
199	Ondansetrona 2mg/mL - solução injetável
200	Petidina (cloridrato de petidina) 50mg/mL - solução injetável
201	Polivitamínico do Complexo B - solução injetável
202	Prometazina (cloridrato de prometazina) 25mg/mL - solução injetável
203	Solução de Ringer Lactato 500mL - solução injetável
204	Solução de Ringer 500mL - solução injetável
205	Solução Glicosada 5% 500mL - solução injetável
206	Sulfadiazina de prata 10mg/g (1%) - creme
207	Tramadol (cloridrato de tramadol) 50mg/mL - solução injetável

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES****GABINETE DO PREFEITO****1. INCLUSÕES DE ITENS 2024/2025:**

Algestona acetofenida + Enantato de estradiol – 150mg/mL + 10mg/mL – solução injetável
Dipirona sódica – comprimido 500mg
Escopolamina (butilbrometo de escopolamina) – drágea 10mg
Finasterida – comprimido 5mg
Gliclazida – comprimido de liberação prolongada 30mg e 60mg
Hidralazina – comprimido 25mg
Nimesulida - comprimido 100mg
Permetrina - loção 50mg/mL (5%)
Risperidona - comprimido 1mg
Risperidona - comprimido 2mg

2. EXCLUSÕES DE ITENS 2024/2025:

Glimepirida – comprimido 1mg



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

ANEXO IV
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DA RELAÇÃO
MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS - REMUME

Tipo de proposta:

() Inclusão () Exclusão () Alteração

Descrição do Produto:

Nome genérico (DCB ou CDI): _____

Nome Comercial (referência): _____

Dosagem: _____ Consta na RENAME: () Sim () Não

Forma farmacêutica/Apresentação :

() comprimido () cápsula () drágea () solução oral
() xarope () supositório () ampola
() creme () pomada () outra. Especificar: _____

Dados Farmacológicos:

Grupo(s) Farmacológico(s) (ATC): _____

Indicação Terapêutica Sugerida:

Contra-indicações, precauções: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

Justificativa da Solicitação – Solicitações de inclusão:

Resumo das evidências clínicas e/ou econômicas que justifiquem a solicitação (com referências bibliográficas): _____

Documentos anexados – publicações em revistas, livros e periódicos de comprovada circulação

() Monografia () Livros () Revistas () Pesquisas () Artigos () Outros

DADOS DO PROPONENTE

Nome: _____

Cargo/função: _____

CRM/CRO: _____

Setor Trabalho: _____ Data: _____

Carimbo/Assinatura*: _____

*Declaro total ausência de conflito de interesses com a indústria farmacêutica e de equipamentos.

Glossário e sugestão para consultas bibliográficas

DCB e DCI – São siglas usadas para designar a denominação genérica, de acordo com a Denominação Comum Brasileira ou Denominação Comum Internacional, respectivamente. A lista das DCBs pode ser acessada em [www..anvisa.gov.br/index.html](http://www.anvisa.gov.br/index.html)

RENAME é a abreviatura para a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais, cuja última edição data de 2024 e pode ser acessada em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sectics/rename>

ATC é a sigla usada para o sistema de Classificação Anatômica Terapêutica Química (Anatomical



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES

GABINETE DO PREFEITO

<p>The-rapeutic Chemical), recomendado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) para a realização de estudos farmcoepidemiológicos. Neste sistema, os medicamentos são alocados em diferentes grupos, de acordo com seus locais de ação e suas características terapêuticas e químicas. O ATC Index 2025 pode ser acessado em https://atcddd.fhi.no/atc_ddd_index/</p>
<p>ANVISA Agência Nacional de Vigilância Sanitária - https://www.gov.br/anvisa/pt-br</p>
<p>Dose Diária Definida (DDD) – http://www.whocc.no/atcddd</p>
<p>Sugestões para referências bibliográficas: www.cochrane.org, www.bireme.br, www.ebandolier.com, www.interchange.ubc.ca/jauca www.who.int, www.bnf.org, www.fda.gov, www.whoumc.org (Upsalla Monitoring Center) www.unifesp.br (Univ. Fed de São Paulo), www.medscape.com (DrugInfo) www.ncbi.nih.gov/pubmed (Medline), http://amb.connectmed.com.br (Consensos nacionais e internacionais e Diretrizes da Associação Médica Brasileira) NHS Economic evaluation database (consulta via https://www.bireme.org/)</p>