



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ

Praça Dr. José Augusto, 251 - CEP 36830-000 - MG
Tel.:(32)3746 - 1306

DECRETO MUNICIPAL Nº 1.174/19, 11 NOVEMBRO DE 2019

APROVA RELAÇÃO MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS DO SUS DE ESPERA
FELIZ/MG

JOÃO CARLOS CABRAL DE ALMEIDA, Prefeito Municipal de Espera Feliz, Estado de Minas Gerais, no uso de suas atribuições legais, e especialmente com base no inciso VI do Art. 66 da Lei Orgânica do Município.

CONSIDERANDO, Resolução nº338/04 de 06 de maio de 2004, que aprova Política Nacional de Assistência Farmacêutica, Portaria 3.916/1998, de 30 de outubro de 1998, que aprova a Política Nacional de Medicamentos, Decreto nº 7.508/2011, de 26 de junho 2011 que regulamenta Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990;

CONSIDERANDO, que cabe ao Município estabelecer sua relação de medicamentos, de acordo com suas características epidemiológicas;

CONSIDERANDO ainda, aprovação do Conselho Municipal de Saúde de Espera Feliz/MG, em reunião do dia 24/09/2019.

DECRETA:

Art. 1º - Fica aprovada a relação de medicamentos que compõe a REMUME para o Município de Espera Feliz/MG, a saber:

ITEM	DESCRIÇÃO
1.	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150mg/ ML SUSPENSÃO INJETAVEL
2.	ACICLOVIR 50MG/G CREME
3.	ACICLOVIR 200mg COMPRIMIDO
4.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO
5.	ÁCIDO FOLICO 5 MG COMPRIMIDO
6.	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG
7.	ÁCIDO FOLÍNICO 15MG
8.	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
9.	ALBENDAZOL 400 MG COMPROMIDO MASTIGAVEL
10.	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO
11.	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ

Praça Dr. José Augusto, 251 - CEP 36830-000 - MG
Tel.:(32)3746 - 1306

12.	AMOXILINA + CLAVULATO DE POTASSIO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
13.	AMOXILINA + CLAVULATO DE POTASSIO 500 MG/ML + 125 MG/ML COMPRIMIDO
14.	AMOXILINA 50 MG/ ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
15.	AMOXILINA 500 MG COMPRIMIDO OU CAPSULA
16.	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO
17.	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO
18.	BENZILATO DE ANLÓDIPINO 5MG
19.	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO
20.	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO
21.	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
22.	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO
23.	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG
24.	CARBONATO DE CÁLCIO+COLECALCIFEROL 500 MG+400UI
25.	CEFALEXINA 500MG
26.	CEFALEXINA 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL
27.	CLEXANE 20MG
28.	CLEXANE 40MG
29.	CLARITROMICINA 500MG
30.	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % (9 MG/ML) SOLUÇÃO NASAL
31.	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO
32.	CLORIDRATO DE AMITRIPILINA 25 MG COMPRIMIDO
33.	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO
34.	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO
35.	CLORIDRATO DE CLINDAMINA 300 MG CAPSULA
36.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO
37.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO
38.	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG
39.	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG
40.	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG
41.	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA OU COMPRIMIDO
42.	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG CAPSULA
43.	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG COMPRIMIDO
44.	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG COMPRIMIDO
45.	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50 MG/2ML SOL. INJETÁVEL
46.	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG
47.	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG COMPRIMIDO
48.	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO
49.	CLORIDRATO DE VERALPAMIL 80 MG COMPRIMIDO
50.	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) 0,1 MG / ML 120 ML ELIXIR SUSPENSÃO
51.	DEXAMETASONA 1 MG/G CREME 10 GRS
52.	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO
53.	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO
54.	DICLOFENACO 50MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ

Praça Dr. José Augusto, 251 - CEP 36830-000 - MG

Tel.:(32)3746 - 1306

55.	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML DE 20 ML
56.	DIPIRONA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150ML P/ FRASCO
57.	DINITRATO DE ISOSSOBIA 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL
58.	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL
59.	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO
60.	ESPIRAMICINA 1,5 G
61.	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG
62.	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL
63.	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,3 MG
64.	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA
65.	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML DE SOLUÇÃO ORAL
66.	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO
67.	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA
68.	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO
69.	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO
70.	HALOPERIDOL 5MG/1ML AMPOLAS
71.	HIDRALAZINA 25 mg
72.	HIDRALAZINA 50 mg
73.	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
74.	IBUPROFENO 200 MG COMPRIMIDO
75.	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO
76.	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ml
77.	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO
78.	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE
79.	LEVOTIROINA SODICA 25 MG COMPRIMIDO
80.	LEVOTIROINA SODICA 50 MG COMPRIMIDO
81.	LEVOTIROINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO
82.	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO
83.	LORATADINA 1MG/ML XAROPE
84.	LOSARTANA POTASSICA 25 MG COMPRIMIDO
85.	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMPRIMIDO
86.	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ ML SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE
87.	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO
88.	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO
89.	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL
90.	METRONIDAZO 250 MG
91.	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COMPRIMIDO
92.	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG COMPRIMIDO
93.	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO
94.	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL
95.	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL
96.	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME
97.	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ

Praça Dr. José Augusto, 251 - CEP 36830-000 - MG

Tel.:(32)3746 - 1306

98.	NORETISTERONA 0,35 COMPRIMIDO
99.	OLEO MINERAL - OLEO
100.	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA
101.	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO
102.	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO NASAL
103.	PERMETRINA 10 MG/ML (1%) LOÇÃO
104.	PERMETRINA 50 MG/ML (5%) LOÇÃO
105.	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO
106.	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO
107.	PIMOZIDA 1MG
108.	PIMOZIDA 4MG
109.	PIRIMETAMINA 25MG
110.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - CLORETO DE SODIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTASSIO, CITRATO DE SODIO DI-HIDRATADO-PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL
111.	SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA
112.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA 400 MG/ ML + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
113.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA 400 MG+ 80 MG COMPRIMIDO
114.	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA
115.	SULFADIAZINA 500MG
116.	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
117.	SULFATO FERROSO 5 MG/ML XAROPE
118.	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO
119.	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 250MG COMP
120.	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 250MG/ML COMP
121.	CLORIDRATO DE FLUFENANZINA 25MG/ML
122.	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG
123.	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO
124.	AMBROXOL 15MG/ 5ML
125.	AMBROXOL 30MG/5 ML
126.	ACEBROFILINA 50MG/5 ML
127.	ACEBROFILINA 25MG/5 ML
128.	BROMOPRIDA 4MG/ML solução oral
129.	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO
130.	BROMAZEPAM 6 MG
131.	BROMAZEPAM 3 MG
132.	CETOCONAZOL 200 MG
133.	CETOCONAZOL 20MG/G
134.	VENLAFLAXINA 37,5MG
135.	VENLAFEXINA 75 MG
136.	VENLAFEXINA 150 MG
137.	BUSCOPAM 10 MG (BUTIIBROMETO DE ESCOLPOLAMINA)
138.	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000 UI/G + 200 MG/G



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ

Praça Dr. José Augusto, 251 - CEP 36830-000 - MG
Tel.:(32)3746 - 1306

139.	NIMESULIDA 100 MG
140.	NORIPURUN 50MG/ML AMPOLAS
141.	CLONAZEPAM 2 MG
142.	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO
143.	HALO DECANOATO 70,52 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL
144.	ENANTATO DE FLUFENAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL
145.	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG COMPRIMIDO
146.	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG COMPRIMIDO
147.	RISPERIDONÁ 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL
148.	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO
149.	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO
150.	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO
151.	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO
152.	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO
153.	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO
154.	SERTRALINA 25 MG COMPRIMIDO
155.	SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO
156.	SERTRALINA 100 MG COMPRIMIDO
157.	ALPRAZOLAM 0,5MG COMPRIMIDO
158.	ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO
159.	ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO
160.	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO
161.	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO
162.	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO
163.	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO
164.	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO
165.	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO
166.	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO
167.	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI
168.	CICLO 21

MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA POPULAR

ÍTEM	DESCRIÇÃO
1.	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG
2.	ATENALOL 50 MG
3.	BROMETO DE IPRATROPICO 0,25 MG/ML EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATOPICO
4.	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL NASAL
5.	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO
6.	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO
7.	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO
8.	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO
9.	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO
10.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERA FELIZ

Praça Dr. José Augusto, 251 - CEP 36830-000 - MG

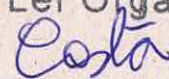
Tel.:(32)3746 - 1306

11.	INSULINA NPH 100UI/ML
12.	INSULINA REGULAR 100UI/ML
13.	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100MG+25 MG COMPRIMIDO OU CAPSULA
14.	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50 MG COMPRIMIDO
15.	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO
16.	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO
17.	SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5MCG/DOSE (EQUIVALENTE 100 MSG DOSE DE SALBUTANO) 6 MG/ML (EQUIVALENTE A 5MG/ML DE SALBUTANO) -SOLUÇÃO INJETAVEL AEROSOL ORAL
18.	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO
19.	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO
20.	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO

Art. 3º - Revogadas as disposições em contrário, este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Mun. de Espera Feliz/MG, 11 de novembro de 2019


JOÃO CARLOS CABRAL DE ALMEIDA
Prefeito Municipal

Publicado por afixação
na sede da Prefeitura
em 11/11/2019
Art. 86 Lei Orgânica

Visto