

PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TELÊMACO BORBA

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

ESSENCIAIS - REMUME

2024 - 2026

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

Prefeito Municipal

Marcio Arthur de Matos

Vice- Prefeita

Rita Mara de Paula Araujo

Secretário de Saúde

Anderson Catto

Divisão de Saúde Pública

Marlise Marcondes Lopes

Departamento de Assistência Farmacêutica

Fabiane Cristina Erdmann Baran

Leticia de Andrade Barbosa Ribeiro

Maiara Tauana Souza Nievola

Mariane Lopacisnki Hermann

Comissão de Farmácia e Terapêutica- Portaria nº 033/2023- SMS

Representantes da Assistência Farmacêutica:

Maiara Tauana Souza Nievola

Fabiane Cristina Erdmann Baran

Leticia de Andrade Barbosa Ribeiro

Mariane Lopacisnki Hermann

Representantes da Classe médica:

Bruno Baraldi

Rodolfo Martins Kravutschke

Mariana Britez Mustafá

Representantes da Classe da Enfermagem

Jorge Luiz Rosa

Adriana Joaquim de Freitas

Emerson Martins

Representantes da Gestão

Anderson Catto

Marlise Marcondes Lopes

Tatiana Rochisnki

Representante da Vigilância Sanitária

Fabiana Lira

Representante da Odontologia

Anna Cristina Pedroso

Representante da rede materno infantil

Verônica Blaszczyki

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

Apresentação

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) tem como objetivo principal fornecer informações tanto aos profissionais de saúde quanto aos usuários sobre os medicamentos disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba.

O Decreto 7.508/2011 que regulamenta a Lei 8.080/1990, estabelece a organização do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com esse decreto, a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) é definida como a seleção e padronização de medicamentos recomendados para o tratamento de doenças e agravos no âmbito do SUS. O Ministério da Saúde é o órgão competente responsável pela atualização desse documento, bem como dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) em âmbito nacional

Seguindo as Portarias e Diretrizes do Ministério da Saúde, o município é responsável pela aquisição, financiamento e distribuição dos medicamentos e insumos pertencentes ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica, que são aqueles relacionados à agravos e programas de saúde específicos, inseridos na rede de cuidados da atenção primária. Os medicamentos Componente Estratégico e Especializado são responsabilidade de financiamento e aquisição dos Estados e Governo Federal.

Conforme as orientações da RENAME, os estados e municípios devem organizar a REMUME, considerando os serviços de saúde oferecidos, os aspectos epidemiológicos e nosológicos da região. No município de Telêmaco Borba a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) é responsável pela atualização bienal. A CFT é um órgão ligado à Secretaria Municipal de Saúde, possui caráter permanente, multidisciplinar, deliberativo, consultivo, articulador e educativo, sendo responsável por todo assessoramento farmacoterapêutico do município.

Os critérios utilizados para atualização foram os seguintes: Perfil Epidemiológico, considerando as principais doenças e agravos da população local e sua necessidade de terapêutica, os serviços de saúde ofertados pelo município; farmacoeconomia, avaliando os custos e benefício dos medicamentos para garantir o curso racional dos recursos financeiros; Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas; Formulário Terapêutico Nacional; pareceres da CONITEC (Comissão Nacional de Incorporações de Tecnologias ao Sistema Único de Saúde); RENAME 2020; lista complementar de medicamentos do Estado do Paraná; Seleção racional de medicamentos com benefícios terapêuticos a menor custo; medicamentos eficazes, seguros e custo efetivos, voltados para as necessidades da população e também estímulo à uniformização de condutas terapêuticas, dentre outras.

Essa relação é composta por 279 medicamentos/ insumos terapêuticos e está organizada por classificação anatômica e terapêutica e também por localidade de distribuição/uso interno, para facilitar a consulta dos profissionais de saúde no seu dia-a-dia. Contamos com o apoio de todos os setores da secretaria de saúde e dos profissionais para ampla divulgação e utilização do documento.

Departamento de Assistência Farmacêutica Municipal

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

Sumário

| | |
|---|----|
| SEÇÃO A - PONTOS DE ATENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL | 6 |
| SEÇÃO B – CLASSIFICAÇÃO ANATÔMICA E TERAPÊUTICA, LOCAL DE DISPONIBILIDADE E CONDIÇÃO DE USO | 7 |
| ANTIMICROBIANOS | 7 |
| ANTIFÚNGICOS..... | 8 |
| ANTIPARASITÁRIOS / ESCABICIDAS | 8 |
| ANTI-INFLAMATÓRIOS | 8 |
| ANALGÉSICOS | 9 |
| ANTIALÉRGICOS..... | 9 |
| FÁRMACOS ANTIVIRAIS..... | 9 |
| FÁRMACOS UTILIZADOS NO SISTEMA DIGESTIVO..... | 10 |
| FÁRMACOS UTILIZADOS NO SISTEMA CARDIOVASCULAR E RENAL | 10 |
| FÁRMACOS UTILIZADOS NO SISTEMA RESPIRATÓRIO | 12 |
| FÁRMACOS UTILIZADOS PARA A SAÚDE DA MULHER (HORMÔNIOS/IMUNOGLOBULINA) | 12 |
| FÁRMACOS UTILIZADOS PARA A SAÚDE DO HOMEM | 13 |
| FÁRMACOS UTILIZADOS PARA O SISTEMA NERVOSO | 13 |
| FÁRMACOS PARA PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS / TRATAMENTO DE GLAUCOMA / LUBRIFICANTE..... | 14 |
| FÁRMACOS UTILIZADOS NO SISTEMA ENDÓCRINO | 14 |
| FÁRMACOS UTILIZADOS PARA TRATAMENTO E PREVENÇÃO DE OSTEOPOROSE | 15 |
| FÁRMACOS UTILIZADOS PARA O TRATAMENTO DE TOXOPLASMOSE | 15 |
| FÁRMACOS UTILIZADOS PARA A CESSAÇÃO DO TABAGISMO | 15 |
| FÁRMACOS UTILIZADOS PARA USO DERMATOLÓGICOS (DERMOPROTETOR) | 16 |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

| | |
|--|----|
| FÁRMACOS UTILIZADOS PARA O TRATAMENTO DA TUBERCULOSE | 16 |
| FÁRMACOS UTILIZADOS PARA O TRATAMENTO DA HANSENÍASE | 16 |
| VITAMINAS E SAIS MINERAIS | 16 |
| SOLUÇÕES HIDROELETROLÍTICAS E DILUENTES | 17 |
| INSUMOS TERAPÊUTICOS / PRESERVATIVOS..... | 18 |
| INSUMOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | 18 |
| SEÇÃO C - RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NAS UBS PARA DISPENSAÇÃO POR ORDEM ALFABÉTICA..... | 19 |
| SEÇÃO D - RELAÇÃO DE ITENS DISPONÍVEIS PARA USO INTERNO NAS UBS POR ORDEM ALFABÉTICA..... | 20 |
| SEÇÃO E – RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA UPA PARA DISPENSAÇÃO POR ORDEM ALFABÉTICA..... | 21 |
| SEÇÃO F – RELAÇÃO DE ITENS DISPONÍVEIS PARA USO INTERNO NA UPA POR ORDEM ALFABÉTICA..... | 22 |
| SEÇÃO G – RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS PARA DISPENSAÇÃO NA FARMÁCIA CENTRAL POR ORDEM ALFABÉTICA | 24 |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

Seção A - Pontos de Atenção da Assistência Farmacêutica Municipal

1. Centro de Abastecimento Farmacêutico- CAF

Telefone: 3127- 8630

Centro de compras, recebimento, armazenamento e distribuição de medicamentos do município. Atende as demandas das farmácias e dispensários municipais. Não tem caráter e atendimento ao público.

2. Farmácia Central

Endereço: Avenida Desembargador Edmundo Mercer Júnior, 428, Centro (fundos UBS Centro).

Telefone: 3127-8631

3. Farmácia Distrital Área II (fase de conclusão)

Endereço: Rua Andirá 120, Parque Limeira Área II

A Farmácia Central e Distrital Área II são responsáveis pela dispensação de antibióticos, psicotrópicos, aqueles que pertencem ao Componente Estratégico da Assistência e também de medicamentos e insumos de programas específicos ou de alto impacto financeiro.

A relação de medicamentos disponíveis na farmácia central está na seção G.

4. Dispensários de medicamentos UBS

O município possui atualmente 17 Unidades Básicas de Saúde, todas fazem entregas de medicamentos para patologias agudas e de uso contínuo como hipertensão e diabetes. A lista disponível das UBS está na Seção C desse documento.

5. Farmácia UPA 24 horas

Endereço: Avenida Marechal Floriano Peixoto, 2071, Alto das Oliveiras

Farmácia da UPA faz dispensação de antibióticos e medicamentos sintomáticos para pacientes que são atendidos no local, sendo o serviço ofertado da seguinte maneira:

Dias de semanas entre as 08 -17 horas a farmácia faz atendimento apenas para pacientes que consultaram no local.

Após as 17 horas e aos finais de semana: A farmácia realiza atendimento de pacientes que tiveram altas hospitalares no período da noite ou aos finais de semana e entrega antibióticos para pacientes provenientes de UBS.

Medicamentos de uso contínuo e condições crônicas devem ser retirados nas UBS ou Farmácia Central.

6. Farmácia da 21ª Regional de Saúde

Endereço: Avenida vice prefeito Reginaldo Guedes Nocera nº 137, centro.

Telefone: 3273- 8107

A farmácia da Regional de saúde é de administração estadual e é responsável pela dispensação dos medicamentos do Componente Especializado e alguns do componente estratégico da Assistência Farmacêutica. Os medicamentos fornecidos bem como a documentação necessária pode ser consultado através do endereço eletrônico: <https://api.saude.pr.gov.br/governo-digital/farmacia/consulta> (clique no link para acessar a página).

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

Seção B – Classificação Anatômica e Terapêutica, local de disponibilidade e condição de uso

Antimicrobianos

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|--|---|--------------------|---|
| Amoxicilina | 500mg Cápsula | Penicilina | Farmácia Central Distrital Área II Farmácia UPA |
| | 50mg/mL Suspensão oral | | |
| Amoxicilina + Clavulanato de Potássio | 500mg+125mg Comprimido | Penicilina | Farmácia Central Distrital Área II Farmácia UPA |
| | 50mg + 12,5mg/mL Suspensão oral | | |
| Azitromicina | 500mg Comprimido | Macrolídeo | Farmácia Central Distrital Área II Farmácia UPA |
| | 40mg/mL Suspensão oral | | |
| Benzilpenicilina Benzatina | 1.200.000UI Pó para suspensão Injetável | Penicilina | Farmácia Central Distrital Área II Farmácia UPA |
| | 600.000 UI Pó para suspensão injetável | | |
| Cefalexina | 500mg Comprimido | Cefalosporina | Farmácia Central Distrital Área II Farmácia UPA |
| | 50mg/mL Suspensão oral | | |
| Ceftriaxona | 500mg Pó para solução injetável (IM / EV) | Cefalosporina | Farmácia Central Critérios para dispensação Protocolo de Fornecimento |
| | 1g Pó para solução injetável (IM / EV) | | |
| Ciprofloxacino | 500 mg Comprimido | Quinolona | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| Claritromicina | 500 mg Cápsula | Macrolídeo | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| Doxiciclina | 100 mg Comprimido | Tetraciclina | Farmácia Central Critérios para dispensação (IST's, DIP, Dovanose) Formulário de solicitação |
| Metronizadol | 250 mg Comprimido | Nitroimidazólicos | Farmácia Central Distrital Área II Farmácia UPA |
| | 40 mg/ml Suspensão oral | | |
| | 100 mg/g Geléia Vaginal | | |
| Nitrofurantoína | 100mg Cápsula | Nitrofuranos | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| Polimixina B + Neomicina + Fluocinolona Ac. + lidocaína | 10.000 UI + 3,5mg + 0,25mg + 20 mg/mL Solução Otológica | Antimicrobiano | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| Rifamicina | 10 mg/mL Solução tópica - Frasco spray | Antimicrobiano | Uso Interno das Unidades |
| Sulfadiazina de Prata | 10mg/g Creme Dermatológico | Sulfonamidas | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| Sulfametoxazol + Trimetoprima | 400 mg + 80 mg Comprimido | Sulfonamidas | Farmácia Central Distrital Área II / Farmácia UPA |
| | 40 mg + 8 mg/mL Suspensão Oral | | |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

| | | | |
|-------------|-----------------------------------|-----------------|--|
| Tobramicina | 3mg/mL Solução Oftálmica Gotas | Aminoglicosídeo | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
|-------------|-----------------------------------|-----------------|--|

Antifúngicos

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|---------------------|---------------------------------------|--------------------|--|
| Cetoconazol shampoo | 20 mg/mL shampoo uso tópico Frasco | Imidazólicos | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| Itraconazol | 100 mg Cápsula | Triazólicos | Farmácia Central / Distrital Área II Critérios para dispensação Formulário de solicitação |
| Fluconazol | 150 mg - Cápsulas | Triazólicos | UBS e UPA |
| Miconazol | 20 mg/g creme dermatológico | Imidazólicos | UBS e UPA |
| | 20 mg/g creme vaginal | Imidazólicos | UBS e UPA |
| Nistatina | 100.000 UI/mL suspensão oral | Antifúngico | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |

Antiparasitários / Escabicidas

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|-------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| Albendazol | 400mg comprimido | Anti-helmínticos | UBS |
| | 40 mg/ml suspensão oral | | |
| Ivermectina | 6mg comprimido | Antiparasitários | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| Permetrina | 10 mg/mL (1%) Loção | Pediculose do couro cabeludo | UBS |
| | 50 mg/mL (5%) Loção | Escabiose e Pediculose corporal | |

Anti-inflamatórios

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|--------------------|---|---|--|
| Cetoprofeno | 100mg frasco ampola solução injetável EV | Anti-inflamatório não esteroide (AINE) | Farmácia UPA |
| Dexametasona | 4mg comprimido | Glicocorticoide | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| | 1mg/g creme dermatológico | | UBS e Farmácia UPA |
| | 4mg/mL solução injetável | | |
| | 0,1% frasco colírio | | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| Diclofenaco Sódico | 75mg/3mL solução injetável | Anti-inflamatório não esteroide (AINE) | UBS e Farmácia UPA |
| Ibuprofeno | 300mg comprimido | AINE | UBS e Farmácia UPA |
| | 600mg comprimido | | |
| | 50 mg/mL Suspensão oral (gotas) | | |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

| | | | |
|----------------|---|--------------------------------------|--|
| Hidrocortisona | 100mg pó para solução injetável- frasco ampola | Glicocorticoide | UBS e Farmácia UPA |
| | 500mg pó para solução injetável- frasco ampola | | |
| Prednisona | 5mg comprimido | Glicocorticoide (Imunossupressor) | UBS e Farmácia UPA |
| | 20mg comprimido | | |
| Prednisolona | 4,02mL (Equiv. 3mg/mL) -solução oral- frasco | Glicocorticoide | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |

Analgésicos

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---|
| Ácido Acetilsalicílico | 100 mg comprimido | Analgésico/anti- inflamatório | UBS |
| Dipirona | 500 mg comprimido | Analgésico/antipirético | UBS e UPA |
| | 500mg/mL solução oral (gotas) | | |
| | 500mg/mL solução injetável | | |
| Paracetamol | 500 mg comprimido | Analgésico/antipirético | UBS e UPA |
| | 200mg/mL - solução oral (gotas) | | |

Antialérgicos

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|-------------------|-------------------------------------|--------------------|--|
| Dexclorfeniramina | 2mg comprimido | Anti-histamínico | UBS e UPA |
| | 0,4mg/ml solução oral | | |
| Loratadina | 10 mg comprimido | Anti-histamínico | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| | 1mg/ml Solução oral (xarope) | | |
| Prometazina | 25 mg comprimido | Anti-histamínico | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| | 25mg/ml solução injetável | | |

Fármacos Antivirais

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|-----------------------------|-------------------------------------|---|--|
| Aciclovir | 200 mg comprimido | Antiviral | Farmácia Central / Distrital Área II Critérios de dispensação Formulário de solicitação |
| Nirmatrelvir / Ritonavir | 150 mg / 100 mg | Antiviral | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| Oseltamivir | 30 mg cápsula | Inibidores da neuraminidase Tratamento influenza | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| | 45 mg cápsula | | |
| | 75 mg cápsula | | |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

Fármacos utilizados no Sistema Digestivo

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Butilbrometo de Escopolamina | 20mg/mL solução injetável | Antiespasmódico | UBS e UPA |
| Butilbrometo de Escopolamina+ dipirona | 4mg/mL +500 mg/mL solução injetável | Antiespasmódico e analgésico | UBS e UPA |
| Carvão ativado | Pó para diluição | Adsorvente gástrico/ intoxicações | UPA |
| Cimetidina | 150mg/mL solução injetável | Antiácido e antiulceroso | UBS e UPA |
| Dimenidrato+ piridoxina | 50mg/mL + 50mg/mL solução injetável | Antiemético e antivertiginoso | UBS e UPA |
| Simeticona | 75mg/mL solução oral (gotas) | Antifisético Intestinal | UBS e UPA |
| Hidróxido de alumínio | 60mg/mL suspensão oral | Antiácido | Farmácia Central e UPA |
| Lactulose | 667mg/mL solução oral Xarope | Laxante | Farmácia Central / Distrital Área II Critérios de dispensação Formulário de solicitação |
| Metoclopramida | 10 mg comprimido | Antiemético e antinauseante | UBS e UPA |
| | 4mg/mL solução oral(gotas) | | |
| | 5mg/mL solução injetável | | |
| Omeprazol | 20 mg cápsula | Antiulceroso | UBS e UPA |
| Óleo Mineral | 100 % uso oral ou tópico | Agente laxativo e emoliente(pele) | Farmácia Central / Distrital Área II / Farmácia UPA |
| Ondansetrona | 4mg comprimido | Antiemético | Farmácia Central Critérios para dispensação Formulário de solicitação |

Fármacos utilizados no Sistema Cardiovascular e Renal

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|-------------------|-------------------------------------|---|---|
| Ácido Tranexâmico | 250 mg comprimido | Antifibrinolítico | Farmácia central e UPA |
| | 50mg/mL solução injetável | | UPA |
| Atropina | 0,25 mg/mL solução injetável | Arritmias/ adjuvante anestésico | UBS e UPA |
| Adenosina | 3mg/mL solução injetável | Antiarrítmico | UPA |
| Anlodipino | 5mg comprimido | Anti-hipertensivo Bloqueador canal de cálcio | UBS |
| Amiodarona | 200 mg comprimido | Antiarrítmico | UBS |
| | 50 mg/mL solução injetável | | UPA |
| Atenolol | 50 mg comprimido | Anti-hipertensivo Betabloqueador | UBS |
| Alopurinol | 300 mg comprimido | Antihiperuricêmico | UBS |
| Captopril | 25 mg comprimido | Anti-hipertensivo Inibidor da ECA | UBS |
| Carvedilol | 3,125 mg comprimido | Anti-hipertensivo Betabloqueador | UBS |
| | 6,25 mg comprimido | | |
| | 12,5 mg comprimido | | |
| | 25 mg comprimido | | |
| Clonidina | 0,100 mg comprimido | Anti-hipertensivo Agonista adrenérgico | UPA (uso interno) |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

| | | | |
|-------------------------|--|--|---|
| Clopidogrel | 75 mg comprimido | Antiagregante plaquetário | UPA (uso interno) |
| Deslanosideo | 0,2 mg/mL solução injetável | Glicosídeo cardiotônico | UPA |
| Digoxina | 0,25mg comprimido | Glicosídeo cardiotônico e antiarrítmico | UBS |
| Dobutamina | 12,5 mg/ ml solução injetável | Agonista Adrenérgico beta-1, inotrópico | UPA |
| Dopamina | 5mg/mL solução injetável | Inotrópico/ vasoconstritor | UPA |
| Enalapril | 10 mg | Anti-hipertensivo Inibidor da ECA | UBS |
| | 20 mg | | |
| Espironolactona | 25 mg comprimido | Diurético poupador de Potássio | UBS |
| | 100 mg comprimido | | |
| Epinefrina | 1 mg/mL solução injetável | Droga simpatomimética | UBS e UPA |
| Etilefrina | 10 mg/mL solução injetável | Vasoconstritor | UPA |
| Furosemida | 40 mg comprimido | Diurético de alça | UBS |
| | 10 mg/mL solução injetável | | UBS e UPA |
| Heparina | 5.000 UI/ 0,25 mL solução injetável SC | Anticoagulante | UPA |
| Hidroclorotiazida | 25 mg comprimido | Diurético tiazídico | UBS |
| Hidralazina | 20 mg/mL solução injetável | Vasodilatador direto | UPA |
| Isossorbida | 5mg comprimido sublingual | Antianginoso | UBS e UPA (uso interno) |
| | 20 mg comprimido | Antianginoso | Farmácia Central Critérios para dispensação Formulário de solicitação |
| Losartana | 50 mg comprimido | Anti-hipertensivo antagonista de Receptor de Angiotensina II | UBS |
| Metildopa | 250 mg comprimido | Anti-hipertensivo agonista dos receptores alfa-adrenérgicos centrais | UBS |
| Nifedipino | 10 mg comprimido | Anti-hipertensivo | UPA e Clínica da Mulher (uso interno) |
| Nitroglicerina | 5mg/ml solução injetável | Vasodilatador | UPA |
| Norepinefrina | 2mg/mL solução injetável | Droga simpatomimética | UPA |
| Propranolol | 40 mg comprimido | Anti-hipertensivo betabloqueador | UBS |
| Succinato de metoprolol | 50 mg comprimido | Anti-hipertensivo betabloqueador/ antianginoso | Farmácia Central Critérios de prescrição Formulário de solicitação I |
| Sinvastatina | 20 mg comprimido | Hipolipemiante | UBS |
| | 40 mg comprimido | | |
| Tartarato de Metoprolol | 100 mg comprimido | Anti-hipertensivo betabloqueador/ antianginoso | Farmácia Central Critérios de prescrição Formulário de solicitação |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

| | | | |
|----------------------------|----------------------------|---|------------------|
| | 1mg/mL solução injetável | Anti-hipertensivo betabloqueador/ antianginoso | UPA |
| Varfarina | 5mg comprimido | Anticoagulante | Farmácia Central |
| Vitamina K (fitomenadiona) | 10 mg/mL solução injetável | Hemostático Anti-hemorrágico | UPA |
| Verapamil | 80 mg comprimido | Anti-hipertensivo bloqueador do canal de cálcio | Farmácia Central |

Fármacos utilizados no Sistema Respiratório

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Aminofilina | 24 mg/mL solução injetável | Broncodilatador | UBS e UPA |
| Ambroxol | 15mg/5mL Xarope Pediátrico | Expectorante e mucolítico | UBS e UPA |
| | 30 mg/5mL Xarope Adulto | | |
| Beclometasona | 250 mcg/dose uso oral | Anti-inflamatório esteroidal | Farmácia Central e UPA |
| | 50 mcg/dose uso oral | | |
| Budesonida | 32 mcg/dose suspensão em spray nasal | Anti-inflamatório esteroidal | Farmácia Central e UPA |
| Cloreto de sódio | 0,9% solução nasal | Descongestionante | UBS e UPA |
| Ipratrópio, Brometo | 0,25mg/mL solução para inalação | Broncodilatador | UBS e UPA (uso interno) |
| <i>Mikania Glomerata</i> (guaco) | 162,5 µL/5 mL Solução oral (xarope) | Broncodilatador e espasmolítico | UBS e UPA |
| Salbutamol | 100 mcg/dose aerossol oral | Broncodilatador | Farmácia Central e UPA |
| Terbutalina | 0,5mg/mL solução injetável | Broncodilatador e antiespasmódico | UPA |

Fármacos utilizados para a Saúde da Mulher (hormônios/imunoglobulina)

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|---------------------------------|----------------------------------|--|--|
| Estriol | 1mg/g creme vaginal | Estrógenos | Farmácia Central |
| Isoflavona de soja | 150 mg cápsula | Fitoestrógenos reposição hormonal | Farmácia Central |
| Imunoglobulina anti- D | 300 µg solução injetável | Prevenção da isoimunização ao Rh em mulheres Rh-negativo | Farmácia Central |
| Levonorgestrel+ etinilestradiol | 0,15 mg+0,03 mg comprimido | Contraceptivo hormonal | UBS |
| Levonorgestrel | 0,75 mg comprimido | Contraceptivo de emergência | UBS e UPA |
| Medroxiprogesterona, acetato | 150mg/mL suspensão injetável IM | Contraceptivo hormonal | UBS |
| Metilergometrina, maleato | 0,2 mg/mL solução injetável | Estimulante uterino | UPA |
| Noretisterona | 0,35 mg comprimido | Contraceptivo hormonal | UBS |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

| | | | |
|---------------------------|--------------------------------|------------------------|-----|
| Noretisterona + estradiol | 50mg+5 mg solução injetável IM | Contraceptivo hormonal | UBS |
| Ocitocina | 5UI/mL solução injetável | Ocitocico hormonal | UPA |

Fármacos utilizados para a Saúde do Homem

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| Doxazosina | 2 mg comprimido | Alfa bloqueador/ HPB | Farmácia Central |
| Finasterida | 5 mg comprimido | Inibidor da 5-alfarredutase / HPB | Farmácia Central |

Fármacos utilizados para o Sistema Nervoso

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|--------------------|--|---|---|
| Amitriptilina | 25 mg comprimido | Antidepressivo tricíclico | Farmácia Central |
| Biperideno | 2 mg comprimido | Antiparkinsoniano | Farmácia Central |
| | 5mg/mL solução injetável | | UPA |
| Carbamazepina | 200 mg comprimido | Anticonvulsivante / Estabilizador de humor | Farmácia Central |
| | 20 mg/mL Suspensão oral | | |
| Carbonato de Lítio | 300 mg comprimido | Estabilizador do Humor | Farmácia Central |
| Clomipramina | 25 mg comprimido | Antidepressivo tricíclico | Farmácia Central |
| Clonazepam | 2,5mg/mL solução oral | Benzodiazepínico | Farmácia Central |
| | 2 mg comprimido | | Farmácia Central |
| Clorpromazina | 25 mg comprimido | Antipsicótico | Farmácia Central |
| | 100 mg comprimido | | |
| | 5mg/mL solução injetável | | UPA |
| Diazepam | 5mg comprimido | Benzodiazepínico | Farmácia Central |
| | 5mg/mL solução injetável | | UPA e UBS (caixa de emergência) |
| Fenitoína | 100 mg comprimido | Anticonvulsivante | Farmácia Central |
| | 50mg/mL solução injetável | | UPA e UBS (caixa de emergência) |
| Fenobarbital | 100 mg comprimido | Anticonvulsivante | Farmácia Central |
| | 40mg/mL solução oral | | |
| | 100mg/mL solução injetável | | UPA e UBS (caixa de emergência) |
| Fentanila, Citrato | 50 mcg/mL Solução injetável-amp. com 10 ml | Analgésico Opióide | UPA |
| | 50 mcg/mL Solução injetável-amp. com 2 ml | Analgésico Opióide | UPA |
| Flumazenil | 0,1mg/mL solução injetável | antagonista dos efeitos hipnóticos | UPA |
| Fluoxetina | 20 mg cápsula | Antidepressivo ISRS | Farmácia Central |
| Haloperidol | 1mg comprimido | Antipsicótico | Farmácia Central |
| | 5 mg comprimido | | |
| | 2mg/mL solução oral | | |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

| | | | |
|------------------------|--|--|--|
| | 5mg/mL solução injetável | | UPA e UBS (caixa de emergência) |
| Haloperidol, Decanoato | 50mg/mL solução injetável | Antipsicótico | Farmácia Central e UPA |
| Levodopa+ benzerazida | 100/25 mg comprimido Simplex- Convencional | Antiparkinsonianos | Farmácia Central Para a dosagem de 100/25 mg a receita deverá vir especificada qual a forma de liberação do medicamento: convencional, Dispersível ou liberação prolongada |
| | 100/25 mg comprimido Dispersível | | |
| | 100/25 mg comprimido Liberação Prolongada | | |
| | 200/50 mg comprimido | | |
| Levodopa+ Carbidopa | 250mg+25 mg comprimido | Antiparkinsoniano | Farmácia Central |
| Levomepromazina | 40mg/mL solução- gotas | Antipsicótico | Farmácia Central |
| Lidocaína | 2% frasco ampola solução injetável –sem vasoconstritor frasco ampola 20mL | Anestésico local | UBS e UPA |
| | 20mg/g gel tópico | | Farmácia Central (formulário de solicitação) UPA e UBS (uso interno) |
| | 2% solução injetável- sem vasoconstritor- frasco com 1,8 mL | | UBS (uso interno) |
| | lidocaína 2% + epinefrina 1.200.000 UI | | CESPE (uso interno) |
| | 10% solução Spray | | CESPE (uso interno otorrinologia) UBS (uso interno odontologia, inserção de DIU) |
| Midazolam | 5mg/mL ampola de 3 mL solução injetável | Benzodiazepínico | UPA |
| | 5mg/mL ampola de 10 mL solução injetável | | |
| Morfina | 10mg/mL Solução injetável | Analgésico opióide | UPA |
| Naloxona | 0,4 mg/mL solução injetável | Antídoto Antagonista opióide | UPA |
| Nortriptilina | 25 mg comprimido | Antidepressivo tricíclico | Farmácia Central |
| Rocurônio, Brometo | 10 mg/mL solução injetável | Bloqueador neuromuscular | UPA |
| Suxamônio, cloreto | 100 mg pó injetável | Bloqueador neuromuscular | UPA |
| Tramadol, cloridrato | 50mg/mL solução injetável | Analgésico opióide | UPA |
| Valproato de sódio | 250 mg comprimido | Anticonvulsivante / Estabilizador de humor | Farmácia Central |
| | 50 mg/mL solução oral | | |

Fármacos para procedimentos oftalmológicos / tratamento de glaucoma / lubrificante

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|--------------------------|---|---------------------------------|--|
| Carmelose ou Hipromelose | Carmelose 5mg/mL Hipromelose 0,5% Solução oftalmológica | Lubrificante ocular | Farmácia Central |
| Oxibuprocaina | 4mg/mL solução oftálmica | Anestésico | CESPE e UPA |
| Timolol, maleato | 5mg/mL solução oftalmológica | Betabloqueador/ Antiglaucoma | Farmácia central |
| Tropicamida | 10 mg/mL solução oftalmológica | Midriático e Cicloplégico | CESPE (uso interno) |

Fármacos utilizados no Sistema Endócrino

| Denominação | Forma Farmacêutica/ | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ |
|-------------|---------------------|--------------------|---------------------------|
|-------------|---------------------|--------------------|---------------------------|

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

| | Apresentação | | Condições de uso |
|------------------|---|-----------------------------------|---|
| Glibenclamida | 5 mg comprimido | Hipoglicemiante Sulfonilureia | UBS |
| Glicazida | 30 mg comprimido Liberação prolongada | Hipoglicemiante Sulfonilureia | Farmácia Central Critérios de dispensação Formulário de solicitação |
| Insulina | NPH 100 UI/mL frasco com 10 mL | Insulina de ação intermediária | UBS |
| | NPH 100 UI/mL <u>Caneta</u> com tubete de 3mL | | Farmácia Central |
| | Regular 100 UI/mL frasco com 10 mL | Insulina de ação rápida | Farmácia Central |
| | Regular 100 UI/mL- <u>Caneta</u> com tubete de 3mL | | |
| Levotiroxina | 25 mcg comprimido | Repositor hormonal | UBS |
| | 50 mcg comprimido | | |
| | 100 mcg comprimido | | |
| Metformina | 850 mg comprimido | Antidiabético oral Biguanidas | UBS |
| Propiltiouracila | 100mg comprimido | Anti-tireoidianos | Farmácia Central |
| Tiamazol | 5 mg comprimido | Anti-tireoidianos | Farmácia Central |

Fármacos utilizados para tratamento e prevenção de osteoporose

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|---|---|------------------------------------|---|
| Alendronato de sódio | 70 mg comprimido | Supressor da reabsorção óssea | UBS |
| Carbonato de cálcio | 500 mg comprimido | Suplemento mineral | UBS |
| Carbonato de cálcio + colecalfiferol | 600 mg+ 400UI comprimido | Suplemento mineral e vitamínico | Farmácia Central |

Fármacos utilizados para o tratamento de toxoplasmose

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|--------------------|---|---------------------------------|---|
| Espiramicina | 1,5 MUI comprimido | Antimicrobiano - macrolídeo | Farmácia Central |
| Folinato de cálcio | 15 mg comprimido | Antídoto | Farmácia Central |
| Pirimetamida | 25 mg comprimido | Antiparasitário | Farmácia Central |
| Sulfadiazina | 500 mg comprimido | Antimicrobiano - Sulfonamida | Farmácia Central |

Fármacos utilizados para a cessação do tabagismo

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|--------------------|---|---------------------------|--|
| Bupropiona | 150 mg comprimido | Antidepressivo ISRS | Farmácia Central (Exclusivo para pacientes atendidos pelo ambulatório municipal de tabagismo) |
| Nicotina | 7 mg adesivo transdérmico | Repositor de nicotina | Farmácia Central |
| | 14 mg adesivo transdérmico | | |
| | 21 mg adesivo transdérmico | | |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

| | | | |
|--|----------------------|--|--|
| | 2 mg goma mastigável | | (Exclusivo para pacientes atendidos pelo ambulatório municipal de tabagismo) |
|--|----------------------|--|--|

Fármacos utilizados para uso dermatológicos (dermoprotetor)

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|--|
| Loção Oleosa a base de ácidos graxos | Frasco com 100 mL (Óleo de girassol) | Dermoprotetor | Farmácia Central com formulário de solicitação acima de 1 frasco UBS e UPA (uso interno) |
| Óxido de zinco (pasta d'água) | 25 % sem mentol | Adstringente, antisséptico e cicatrizante | UBS |

Fármacos utilizados para o tratamento da Tuberculose

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|--|--|-----------------------------------|--|
| Isoniazida | 100 mg comprimido | Antimicrobiano - Tuberculostático | Farmácia Central |
| | 300 mg comprimido | | |
| Isoniazida+ rifampicina | 75 mg + 150 mg Comprimido | Antimicrobiano - Tuberculostático | Farmácia Central |
| | 150 + 300 mg comprimido | | |
| Isoniazida+ rifampicina+ pirizanamida+ etambutol | 75 + 150 + 400 + 275 mg comprimido | Antimicrobiano - Tuberculostático | Farmácia Central |
| rifampicina +isoniazida +pirazinamida | 75mg+ 50mg +150mg Comprimido dispersível | Antimicrobiano - Tuberculostático | Farmácia Central Exclusivo para tratamento pediátrico Crianças menores 10 anos |
| Rifampicina + isoniazida | 75mg +50mg Comprimido dispersível | Antimicrobiano - Tuberculostático | Farmácia Central Exclusivo para tratamento pediátrico |
| Rifapentina | 150mg comprimido | Antimicrobiano - Tuberculostático | Farmácia Central |
| Rifapentina + Isoniazida | 300 mg +300 mg Comprimido | Antimicrobiano - Tuberculostático | Farmácia Central |

Fármacos utilizados para o tratamento da Hanseníase

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|--|----------------------------------|---------------------------------|--|
| PQT-U (MDT Combi MB) Rifampicina + clofazimina+ Dapsona | 300 mg+100mg+100mg Comprimido | Antimicrobiano – Hansenostático | Farmácia Central |
| Talidomida | 100 mg comprimido | Imunossupressor | Farmácia Central |

Vitaminas e Sais Minerais

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|---|--|-----------------------|--|
| Acetato de retinol- colecalciferol (Vit. A+ Vit. D) | 50.000 UI/ml (vitamina A) + 10.000 UI/ml (vitamina D) Solução oral gotas | Suplemento vitamínico | Farmácia Central Critérios para dispensação |
| Ácido ascórbico | 100mg/mL Solução injetável | Suplemento vitamínico | UBS e UPA |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

| | | | |
|---|---|---------------------------------------|-----------|
| Ácido fólico | 5mg comprimido | Suplemento vitamínico/ antianêmico | UBS |
| | 0,2 mg/mL solução oral (gotas) | | |
| Complexo B (Tiamina B1, Riboflavina B2, Piroxidina B6, Nicotinamida PP, Dexpantenol B5) | 4mg vit. B1 + 1 mg vit. B2 + 2 mg vit. B6 + 20 mg vit. PP + 3mg pro vit. B5 por mL Solução injetável | Suplemento vitamínico | UBS e UPA |
| Sais para reidratação | Pó para solução oral (envelope) | Repositor hidroeletrólítico | UBS e UPA |
| Sulfato ferroso | 40 mg de Fe II comprimido | Suplemento mineral/ antianêmico | UBS |
| | 25mg/mL de Fe II solução oral (gotas) | | |
| Tiamina (vit B1) | 300 mg comprimido | Suplemento vitamínico | UBS |

Soluções Hidroeletrólíticas e diluentes

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|--------------------------------|---|---|---|
| Água destilada | Estéril 10mL | Diluyente | UBS e UPA |
| Bicarbonato de sódio | 8,4% solução injetável | Repositor hidroeletrólítico | UPA |
| Cloreto de potássio | 19,1 % solução injetável flaconete 10mL | Repositor hidroeletrólítico | UPA |
| Cloreto de sódio | 20 % solução injetável 10mL | Repositor hidroeletrólítico | UPA |
| Glicose | 25 % solução injetável | Repositor calórico / diluyente | UBS e UPA |
| | 50% solução injetável | | |
| Gliconato de cálcio | 10% solução injetável 10mL | Repositor hidroeletrólítico | UPA |
| Manitol | 20% solução injetável | Diurético osmótico/ laxante osmótico Hipertensão intracraniana | UPA |
| Sulfato de magnésio | 50% solução injetável | Repositor eletrólítico/ eclampsia | UPA |
| Ringer com Lactato | Cloreto de sódio 6mg + cloreto de potássio 0,3 mg + cloreto de cálcio 0,2 mg + lactato de sódio 3,2 mg sol. Injetável | Repositor hidroeletrólítico / corretor do Equilíbrio ácido-base | UPA |
| Soro fisiológico 0,9% | Cloreto de sódio 0,9%; Sistema fechado; Solução Injetável EV Frasco 100 mL | Repositor hidroeletrólítico | UBS e UPA |
| | Cloreto de sódio 0,9%; Sistema fechado; Solução Injetável EV Frasco 250 mL | | UBS e UPA |
| | Cloreto de sódio 0,9%; Sistema fechado; Solução Injetável EV Frasco 500 mL | | UBS e UPA |
| | Cloreto de sódio 0,9%; Sistema fechado; Solução Injetável EV Frasco 1.000 mL | | UBS e UPA |
| Soro glicosado - glicose 5% | Solução Injetável de Glicose anidra 5g Sistema fechado Frasco 250mL | Repositor calórico | UBS e UPA |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

| | | | |
|--------------------------------|--|--|-----------|
| | Solução Injetável de Glicose anidra 5g Sistema fechado Frasco 500mL | | UBS e UPA |
| Soro Glico-Fisicogico 5% +0,9% | Solução injetável de glicose anidra 5,0 g + cloreto de sódio 0,9g Sistema fechado Frasco 500mL | Repositor hidroeletrólítico e calórico | UBS e UPA |

Insumos Terapêuticos / Preservativos

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|-------------------------------------|---|----------------------------------|--|
| Aparelho para dosagem de glicemia | Medidor de glicose portátil | Insumo terapêutico | Farmácia Central Exclusivo para insulínoddependente |
| Agulha para caneta de insulina | Agulha com 4 mm | Insumo terapêutico | Farmácia Central |
| Espaçador para uso de bombinhas | Dispositivo para acoplar bombinhas inalatórias | Insumo terapêutico | UBS e UPA (uso interno) |
| Preservativos | Masculino | Método contraceptivo de barreira | UBS, UPA, Farmácia Central |
| | Feminino | | |
| Seringas para insulina | 100 UI com agulha integrada (6 mm) | Insumo terapêutico | UBS |
| Lancetas | Auto lancetas de segurança | Insumo terapêutico | Farmacia Central |
| Tiras para determinação de glicemia | Tiras reagentes para determinação de glicemia frasco com 50 tiras | Insumo terapêutico | Farmácia Central Exclusivo para insulínoddependente |

Insumos Auxiliares de Diagnóstico

| Denominação | Forma Farmacêutica/ Apresentação | Classe Terapêutica | Local de disponibilidade/ Condições de uso |
|-------------------------|----------------------------------|-----------------------------|--|
| Ácido Acético | 3- 5% solução | Agente auxiliar diagnóstico | Clínica da Mulher |
| Ácido Tricloroacético | 70 á 100% solução | Queratólítico | Clínica da Mulher |
| Lugol | 3% solução | corante | Clínica da Mulher |
| Metabissulfito de sódio | 3% solução | Antisséptico | Clínica da Mulher |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

Seção C - Relação de medicamentos disponíveis nas UBS para dispensação por ordem alfabética

| Nº | Denominação | Nº | Denominação |
|----|--|----|---|
| 1 | Ácido Acetilsalicílico 100 mg comprimido | 37 | Insulina NPH 100 UI/ml- Frasco |
| 2 | Ácido Fólico 5mg comprimido | 38 | Levonorgestrel 0,15+ etinilestradiol 0,03mg comp |
| 3 | Ácido Fólico 0,2mg/mL solução oral (gotas) | 39 | Levonorgestrel 0,75 mg comprimido |
| 4 | Albendazol 400 mg comprimido | 40 | Levotiroxina 25 mcg comprimido |
| 5 | Albendazol 40mg/mL suspensão | 41 | Levotiroxina 50 mcg comprimido |
| 6 | Alendronato de sódio 70 mg comprimido | 42 | Levotiroxina 100 mcg comprimido |
| 7 | Alopurinol 300 mg | 43 | Losartana 50 mg comprimido |
| 8 | Ambroxol 15 mg/5mL xarope pediátrico | 44 | Medroxiprogesterona 150 mg/ml susp. Injetável |
| 9 | Ambroxol 30 mg/5mL xarope adulto | 45 | Metformina 850 mg comprimido |
| 10 | Amiodarona 200 mg comprimido | 46 | Metildopa 250 mg comprimido |
| 11 | Anlodipino 5mg comprimido | 47 | Metoclopramida 10 mg comprimido |
| 12 | Atenolol 50 mg comprimido | 48 | Metoclopramida 4mg/ml solução oral (gotas) |
| 13 | Captopril 25 mg comprimido | 49 | Miconazol 20mg/g creme dermatológico |
| 14 | Carbonato de cálcio 500 mg comprimido | 50 | Miconazol 20mg/g creme vaginal |
| 15 | Carvedilol 3,125mg comprimido | 51 | Mikania Glomerata (guaco) solução oral (xarope) |
| 16 | Carvedilol 6,25mg comprimido | 52 | Noretisterona 0,35 mg drágeas |
| 17 | Carvedilol 12,5mg comprimido | 53 | Noretisterona 50 mg + estradiol 5 mg sol. Injetável |
| 18 | Carvedilol 25 mg comprimido | 54 | Omeprazol 20 mg cápsula |
| 19 | Cloreto de sódio 0,9% solução nasal | 55 | Óxido de zinco (pasta d'água) 25% |
| 20 | Dexametasona 1mg/g creme | 56 | Paracetamol 500 mg comprimido |
| 21 | Dexclorfeniramina 2mg comprimido | 57 | Paracetamol 200 mg/ml solução oral (gotas) |
| 22 | Dexclorfeniramina 0,4 mg/mL solução oral | 58 | Permetrina 10mg/ml (10%) loção |
| 23 | Digoxina 0,25 mg comprimido | 59 | Permetrina 50 mg/ml (50%) loção |
| 24 | Dipirona 500 mg comprimido | 60 | Prednisona 20 mg comprimido |
| 25 | Dipirona 500mg/ml solução oral (gotas) | 61 | Prednisona 5mg comprimido |
| 26 | Enalapril 10 mg comprimido | 62 | Preservativo Masculino |
| 27 | Enalapril 20 mg comprimido | 63 | Preservativo Feminino |
| 28 | Espironolactona 25 mg comprimido | 64 | Propranolol 40 mg comprimido |
| 29 | Espironolactona 100 mg comprimido | 65 | Sais para reidratação pó para solução |
| 30 | Fluconazol 150 mg cápsulas | 66 | Seringas para insulina 100 UI com agulha |
| 31 | Furosemida 40 mg comprimido | 67 | Simeticona 75mg/ml solução oral (gotas) |
| 32 | Glibenclamida 5 mg comprimido | 68 | Sinvastatina 20 mg comprimido |
| 33 | Hidroclorotiazida 25 mg comprimido | 69 | Sinvastatina 40 mg comprimido |
| 34 | Ibuprofeno 300 mg comprimido | 70 | Sulfato ferroso 40 mg comprimido |
| 35 | Ibuprofeno 600 mg comprimido | 71 | Sulfato ferroso 25mg/ml solução oral (gotas) |
| 36 | Ibuprofeno gotas 50mg/mL suspensão (gotas) | 72 | Tiamina (vit B1) 300 mg comprimido |

* Medicamentos disponíveis para distribuição para os pacientes dentro das Unidades Básicas de Saúde (UBS)

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

Seção D - Relação de itens disponíveis para uso interno nas UBS por ordem alfabética

| Nº | Medicamento | Observações |
|----|---|---|
| 1 | Ácido ascórbico (vit. C) 100mg/ml solução injetável | |
| 2 | Água destilada 10 ml | |
| 3 | Aminofilina 24 mg/ml solução injetável | Caixa de emergência |
| 4 | Aparelho para dosagem de glicemia | |
| 5 | Atropina 0,25 mg/ml solução injetável | Caixa de emergência |
| 6 | Butil. de Escop. + dipirona 4mg/ml +500 mg/ml Injetável | |
| 7 | Butil. de Escopolamina 20mg/ml solução injetável | |
| 8 | Cimetidina 150mg/ml solução injetável | |
| 9 | Complexo B solução injetável | |
| 10 | Dexametasona 4mg/ml solução injetável | |
| 11 | Diazepam 5mg/ml solução injetável | Caixa de emergência (receita B1 azul) |
| 12 | Diclofenaco 75 mg/3ml solução injetável | |
| 13 | Dimenidrato 50mg/ml + piridoxina 50 mg/ml | |
| 14 | Dipirona 500 mg/ml solução injetável | |
| 15 | Epinefrina 1 mg/ml solução injetável | Caixa de emergência |
| 16 | Espaçador para uso de bombinhas | |
| 17 | Fenitoína 50mg/ml solução injetável | Caixa de emergência (receita C1 branca) |
| 18 | Fenobarbital 100mg/ml solução injetável | Caixa de emergência (receita C1 branca) |
| 19 | Furosemida 10 mg/ml solução injetável | |
| 20 | Glicose 25 % solução injetável | |
| 21 | Glicose 50% solução injetável | |
| 22 | Haloperidol 5mg/ml solução injetável | Caixa de emergência (receita C1 branca) |
| 23 | Hidrocortisona 100 mg pó para solução injetável | |
| 24 | Hidrocortisona 500 mg pó para solução injetável | |
| 25 | Insulina Regular 100 UI/mL Frasco | |
| 26 | Ipratrópio 0,25mg/ml solução para inalação | |
| 27 | Isossorbida 5mg comprimido sublingual | Caixa de emergência |
| 28 | Lancetas descartavel | |
| 29 | Lidocaína 10% solução Spray | Uso odontológico |
| 30 | Lidocaína 2% tubete 1,8 mL solução injetável | |
| 31 | Lidocaína 20mg/g gel tópico | |
| 32 | Loção Oleosa a base de ácidos graxos (óleo de girassol) | |
| 33 | Metoclopramida 5mg/ml solução injetável | |
| 34 | Prometazina 25mg/ml solução injetável | |
| 35 | Rifamicina 10 mg/ml Frasco Spray | Antibiótico (receita simples) |
| 36 | Salbutamol 100 mcg | Caixa de emergência |
| 37 | Sulfadizina de prata 10 mg/g creme | Antibiótico (receita simples) |
| 38 | Soro fisiológico sistema fechado | |
| 39 | Soro glicosado Sistema fechado | |
| 40 | Tiras para determinação de glicemia | |

A disponibilidade desses itens em cada unidade dependerá da prática clínica realizada pela UBS.

Em caso de a UBS necessitar de outro medicamento para uso interno que esteja na REMUME, mas que não esteja padronizado nessa lista entrar em contato com farmacêutico da CAF.

Os medicamentos de uso interno são apenas para uso nos pacientes internamente dentro da UBS não ocorrendo dispensação (entrega) para domicilio

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

Seção E – Relação de medicamentos disponíveis na UPA para dispensação por ordem alfabética

| Nº | Denominação | Nº | Denominação |
|----|--|----|--|
| 1 | Aciclovir 200 mg (protocolo herpes zoster) | 34 | Loratadina 1mg/mL solução oral |
| 2 | Amoxicilina 500 mg comprimido | 35 | Metoclopramida 10 mg comprimido |
| 3 | Amoxicilina 50mg/ml suspensão oral | 36 | Metoclopramida 4mg/mL solução oral (gotas) |
| 4 | Amox+ clavulanato 50mg+ 12,5mg/mL susp. Oral | 37 | Metronidazol 100 mg/g geleia vaginal |
| 5 | Amox. +Clavulanato de potássio 500+125 mg comp | 38 | Metronidazol 250 mg comprimido |
| 6 | Ambroxol 15 mg/5mL xarope pediátrico | 39 | Metronidazol 40mg/mL suspensão oral |
| 7 | Ambroxol 30 mg/5mL xarope adulto | 40 | Miconazol 200mg/g creme dermatológico |
| 8 | Ácido Tranexâmico 250 mg comprimido | 41 | Miconazol 200mg/g creme vaginal |
| 9 | Azitromicina 40 mg/mL suspensão oral | 42 | Mikania Glomerata (guaco) solução oral (xarope) |
| 10 | Azitromicina 500 mg comprimido | 43 | Nirmaltrevir e Ritonavir |
| 11 | Beclometasona 250 mcg/dose uso oral | 44 | Nistatina 100.000 UI/mL Suspensão oral |
| 12 | Beclometasona 50 mcg/dose uso oral | 45 | Nitrofurantoína 100 mg comprimido |
| 13 | Budesonida 32 mcg/dose spray nasal | 46 | Óleo Mineral 100% |
| 14 | Cefalexina 50 mg/mL suspensão oral | 47 | Omeprazol 20 mg cápsula |
| 15 | Cefalexina 500 mg comprimido | 48 | Oseltamivir 30 mg cápsulas |
| 16 | Cetoconazol 20mg/mL shampoo | 49 | Oseltamivir 45mg cápsulas |
| 17 | Ciprofloxacino 500 mg comprimido | 50 | Oseltamivir 75 mg cápsulas |
| 18 | Cloreto de sódio 0,9% solução nasal | 51 | Paracetamol 200 mg/mL solução oral (gotas) |
| 19 | Dexametasona 0,1% colírio | 52 | Paracetamol 500 mg comprimido |
| 20 | Dexametasona 1mg/g creme | 53 | Poliximixina B + Neo. + Flucinolona+ lidocaína otológico |
| 21 | Dexametasona 4mg comprimido | 54 | Prednisolona 3mg/mL solução oral |
| 22 | Dexclorfeniramina 0,4 mg/mL solução oral | 55 | Prednisona 20 mg comprimido |
| 23 | Dexclorfeniramina 2mg comprimido | 56 | Prednisona 5mg comprimido |
| 24 | Dipirona 500 mg comprimido | 57 | Preservativo Feminino |
| 25 | Dipirona 500mg/mL solução oral (gotas) | 58 | Preservativo Masculino |
| 26 | Fluconazol 150 mg cápsulas | 59 | Sais para reidratação pó para solução |
| 27 | Hidróxido de alumínio 60 mg/mL suspensão | 60 | Salbutamol 100 mcg/dose aerossol |
| 28 | Ibuprofeno 300 mg comprimido | 61 | Simeticona 75mg/mL solução oral (gotas) |
| 29 | Ibuprofeno 600 mg comprimido | 62 | Sulfadiazina de prata 10 mg/g creme |
| 30 | Ibuprofeno gotas 50mg/mL suspensão (gotas) | 63 | Sulfametoxazol + trimetoprima 400+80mg comp. |
| 31 | Ivermectina 6mg comprimido | 64 | Sulfametoxazol + trimetoprima 40mg+8mg/mL |
| 32 | Levonogestrel 0,75 mg comprimido | 65 | Tiamina (vit B1) 300 mg comprimido |
| 33 | Loratadina 10 mg comprimido | 66 | Tobramicina 3mg/mL colírio |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

Seção F – Relação de itens disponíveis para uso interno na UPA por ordem alfabética

| Nº | Denominação | Nº | Denominação |
|----|---|----|---|
| 1 | Ácido Acetilsalicílico 100mg | 49 | Glibenclamida 5 mg |
| 2 | Aparelho para medir glicemia | 50 | Glicose 25 % solução injetável |
| 3 | Ácido ascórbico 100mg/ml solução injetável | 51 | Glicose50% solução injetável |
| 4 | Ácido Tranexâmico 50mg/ml | 52 | Gluconato de cálcio 10% |
| 5 | Adenosina 3mg/ml solução injetável | 53 | Haloperidol 5mg/ml solução injetável |
| 6 | Água destilada 10 ml | 54 | Haloperidol Decanoato 50mg/ml Solução injetável |
| 7 | Aminofilina 24 mg/ml solução injetável | 55 | Heparina 5.000UI / 0,25 mL solução injetável |
| 8 | Amiodarona 50 mg/ml solução injetável | 56 | Hidralazina 20 mg/ml solução injetável |
| 9 | Anlodipino 5 mg comprimido | 57 | Hidroclorotiazida 25mg comprimido |
| 10 | Atenolol 50 mg comprimido | 58 | Hidrocortisona 100 mg pó para solução injetável |
| 11 | Atropina 0,25 mg/ml solução injetável | 59 | Hidrocortisona 500 mg pó para solução injetável |
| 12 | Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI | 60 | Insulina NPH 100 UI / ml frasco |
| 13 | Benzilpenicilina Benzatina 600.000 UI | 61 | Insulina Regular 100 UI /ml frasco |
| 14 | Bicarbonato de sódio 8,4% solução injetável | 62 | Ipratropio 0,25mg/ml |
| 15 | Biperideno 5mg/ml solução injetável | 63 | Isossorbida 5mg comprimido sublingual |
| 16 | Butil. de Escop. + dipirona 4mg/ml +500 mg/ml injetável | 64 | Lanceta descartável |
| 17 | Butil. de Escopolamina 20mg/ml solução injetável | 65 | Lidocaína 10% solução Spray |
| 18 | Captopril 25 mg comprimido | 66 | Lidocaína 2% frasco ampola solução injetável |
| 19 | Carvão vegetal pó | 67 | Lidocaína 20mg/g gel tópico |
| 20 | Ceftriaxona 1G inj. (IM) (protocolo de fornecimento) | 68 | Loção Oleosa a base de ácidos graxos (óleo de girassol) |
| 21 | Cetoprofeno 100 mg frasco ampola | 69 | Losartana 50 mg comprimido |
| 22 | cimetidina 150mg/ml solução injetável | 70 | Manitol 20 % solução injetável |
| 23 | Clonazepam 2,5mg/mL gotas | 71 | Metildopa 250 mg comprimido |
| 24 | Clonidina 0,100 mg comprimido | 72 | Metilergometrina 0,2mg/ml solução injetável |
| 25 | Clopidogrel 75 mg comprimido | 73 | Metoclopramida 5mg/ml solução injetável |
| 26 | Cloreto de potássio 19,1 % solução injetável 10 ml | 74 | Metoprolol 1mg/ml solução injetável |
| 27 | Cloreto de sódio 20 % solução injetável 10 ml | 75 | Midazolam 5mg/ml amp. com 10 ml inj. |
| 28 | Cloreto de Suxametônio 100mg | 76 | Midazolam 5mg/ml amp. com 3 ml inj. |
| 29 | Clorpromazina 5mg/ml solução injetável IM | 77 | Morfina 10mg/ml solução injetável |
| 30 | Complexo B solução injetável | 78 | Naloxona 0,4 mg/ml- solução injetável |
| 31 | Deslanosídeo 0,2mg/ml solução injetável | 79 | Nifedipino 10 mg comprimido |
| 32 | Dexametasona 4mg/ml solução injetável | 80 | Nitroglicerina 5mg/ml- solução injetável |
| 33 | Diazepam 5mg comprimido | 81 | Norepinefrina 2mg/ml solução injetável |
| 34 | Diazepam 5mg/ml solução injetável | 82 | Ocitocina 5 UI/ml solução injetável |
| 35 | Diclofenaco 75 mg/3ml solução injetável | 83 | oxibuprocaína colírio anestésico |
| 36 | Digoxina 0,25mg comprimido | 84 | Prometazina 25mg/ml solução injetável |
| 37 | Dimenidrato 50mg/ml + piridoxina 50 mg/ml | 85 | Propranolol 40 mg comprimido |
| 38 | Dipirona 500 mg/ml solução injetável | 86 | Rifamicina 10 mg/ml Frasco Spray |
| 39 | Dopamina 5mg/mlsolução injetável | 87 | Ringer com lactato solução injetável |
| 36 | Dobutamina 12,5mg/ml solução injetável | 88 | Prometazina 25mg/ml solução injetável |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

| | | | |
|----|---|----|---|
| 37 | Enalapril 20 mg comprimido | 89 | Propranolol 40 mg comprimido |
| 38 | Epinefrina 1 mg/ml solução injetável | 90 | Rocurônio 10 mg/ml solução injetável |
| 39 | Espaçador para uso de bombinhas | 91 | Soro fisiológico sistema fechado |
| 40 | Espironolactona 25 mg comprimido | 92 | Soro glicosado sistema fechado |
| 41 | Etilefrina 10 mg/ml solução inejtável | 93 | Sulfato de magnésio 50 % |
| 42 | Fenitoína 50mg/ml solução injetável | 94 | Terbutalina 0,5mg/ml solução injetável |
| 43 | Fenobarbital 100mg/ml solução injetável | 95 | Tetracaína 0,1%+fenilefrina 0,1% sol. Oftalmológica |
| 44 | Fentanila 0,0785 mg/ml solução injetável- 10 ml | 96 | Tiras para determinação de glicemia |
| 45 | Fentanila 0,0785 mg/ml solução injetável- 2 ml | 97 | Tramadol 50mg/ml solução injetável |
| 46 | Flumazenil 0,1mg/ml- solução injetável | 98 | Vitamina K (fitomenadiona) 10 mg/ml sol. Inj |
| 47 | Furosemida 40mg comprimido | | |
| 48 | Furosemida 10 mg/ml solução injetável | | |

Os medicamentos de uso interno são apenas para uso nos pacientes internamente dentro da UPA não ocorrendo dispensação (entrega) para domicilio

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

Seção G – Relação de medicamentos disponíveis para dispensação na Farmácia Central por ordem alfabética

| Nº | Denominação | Nº | Denominação |
|----|---|-----|--|
| 1 | Amoxicilina 500 mg comprimido | 40 | Espiramicina 1,5 MUI comprimido |
| 2 | Amoxicilina 50 mg/ml suspensão oral | 41 | Estriol 1mg/g creme vaginal |
| 3 | Acet. retinol+ colecalciferol 50.000UI+10.000 UI gts* | 42 | Fenitoína 100 mg comprimido |
| 4 | Aciclovir 200 mg comprimido * | 43 | Fenobarbital 100 mg comprimido |
| 5 | Ácido Tranexâmico 250 mg comprimido | 44 | Fenobarbital 40mg/mL gotas |
| 6 | Agulha para caneta de insulina 4mm | 45 | Finasterina 5 mg comprimido |
| 7 | Amitriptilina 25 mg comprimido | 46 | Fluoxetina 20 mg cápsulas |
| 8 | Amox. +clavulanato mg/12,5 mg/ml susp. oral | 47 | Folinato de cálcio 15 mg comprimido |
| 9 | Amoxicilina +clavulanato 500+125 mg comp. | 48 | Glicazida 30 mg comprimido* |
| 10 | Aparelho para dosagem de glicemia*** | 49 | Haloperidol 1 mg comprimido |
| 11 | Azitromicina 40 mg/ml suspensão oral | 50 | Haloperidol 5 mg comprimido |
| 12 | Azitromicina 500 mg comprimido | 51 | Haloperidol solução oral (gotas) |
| 13 | Beclometasona 250 mcg/dose uso oral | 52 | Haloperidol, Decanoato 50mg/ml sol. Injetável |
| 14 | Beclometasona 50 mcg/dose uso oral | 53 | Hidróxido de alumínio 60 mg/ml suspensão |
| 15 | Benzilpenicilina Benzatina 1.200.00 UI | 54 | Imunoglobulina anti-D 300 ug |
| 16 | Benzilpenicilina Benzatina 600.00 UI | 55 | Insulina NPH 100 UI/ml- Caneta |
| 17 | Biperideno 2 mg comprimido | 56 | Insulina Regular 100 UI/ml- Frasco |
| 18 | Budesonida 32 mcg/dose spray nasal | 57 | Insulina Regular 100 UI/ml-Caneta |
| 19 | Bupropiona 150 mg comprimido | 58 | Isoflavona de soja 150 mg cápsulas |
| 20 | Carbamazepina 200 mg comprimido | 59 | Isoniazida 100 mg comprimido |
| 21 | Carmelose ou Hipromelose (colírio lubrificante) | 60 | Isoniazida 300 mg comprimido |
| 22 | Carbamazepina 20 mg/ml suspensão oral | 61 | Ison.+ rif.+pirizamida+etambutol 75/150/400/275 mg |
| 23 | Carb. de Cálcio +colecalciferol 600 mg+400 UI comp. | 62 | Isoniazida+ rifampicina 150 mg+75 mg comp. |
| 24 | Carbonato de Lítio 300 mg comprimido | 63 | Isoniazida+ rifampicina 300 mg+150 mg comp. |
| 25 | Cefalexina 50 mg/ml suspensão oral | 64 | Isossorbida 20 mg comprimido |
| 26 | Cefalexina 500 mg comprimido | 65 | Itraconazol 100 mg cápsula* |
| 27 | Ceftriaxona 1G pó para solução injetável * | 66 | Ivermectina 6 mg comprimido |
| 28 | Cetoconazol shampoo 20mg/ml | 67 | Lactulose 667mg/ml solução oral* |
| 29 | Ciprofloxacino 500 mg comprimido | 68 | Levodopa + benzerazida 200/50 mg - comprimido |
| 30 | Claritromicina 500 mg comprimido* | 69 | Levodopa+ benzerazida 100/25mg- <u>Comp. Dispersível</u> |
| 31 | Clomipramina 25 mg comprimido | 70 | Lev. +benz. 100/25 mg comp. <u>Liberção prolongada</u> |
| 32 | Clonazepam 2,5mg/ml solução oral (gotas) | 71 | Levodopa+ benz. 100/25 mg <u>comp. Convencional</u> |
| 33 | Clonazepam 2 mg comprimido | 72 | Levodopa+ carbidopa 250/25 mg comprimido |
| 34 | Clorpromazina 100 mg comprimido | 73 | Levomepromazina 4mg/ml solução- gotas |
| 35 | Clorpromazina 25 mg comprimido | 74 | Lidocaína 20 mg/g gel tópico* |
| 36 | Dexametasona 0,1% colírio | 75 | Loção Oleosa a base de ácido graxos (girassol)** |
| 37 | Dexametasona 4mg comprimido | 76 | Loratadina 10 mg comprimido |
| 38 | Diazepam 5 mg comprimido | 77 | Loratadina 1mg/ml solução oral |
| 39 | Doxasozina 2mg comprimido | 78 | Preservativo Feminino |
| 79 | Lubrificante em gel | 101 | Preservativo Masculino |

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica

| | | | |
|-----|---|-----|---|
| 80 | MDT combi MB | 102 | Prometazina 25 mg comprimido |
| 81 | Metronidazol 100 mg/g geleia vaginal | 103 | Propiltiouracila 100mg comprimido |
| 82 | Metronidazol 250 mg comprimido | 104 | rifampicina + isoniazida + pirazinamida (dispersível) |
| 83 | Metronidazol 40mg/ml suspensão oral | 105 | rifampicina + isoniazida (dispersível) |
| 84 | Nicotina 14 mg adesivo | 106 | Rifapentina 150mg comprimido |
| 85 | Nicotina 21 mg adesivo | 107 | Rifapentina 300mg + Isoniazida 300 mg |
| 86 | Nicotina 7 mg adesivo | 108 | Salbutamol 100 mcg/dose aerossol |
| 87 | Nicotina 2mg gomas mastigáveis | 109 | Succinato de Metoprolol 50 mg comprimido * |
| 88 | Nirmatrelvir 150mg e Ritonavir100 mg | 110 | Sulfadiazina 500 mg comprimido |
| 89 | Nistatina 100.000 UI/ml Suspensão oral | 111 | Sulfadiazina de prata 10 mg/g creme |
| 90 | Nitrofurantoína 100 mg comprimido | 112 | sulfametoxazol + trimetoprima 400+80mg comp. |
| 91 | Nortriptilina 25 mg comprimido | 113 | sulfametoxazol + trimetoprima 40mg+8mg/ml sup. |
| 92 | Óleo Mineral 100% | 114 | Talidomida 100 mg comprimido |
| 93 | Ondasetrona 4 mg comprimido* | 115 | Tartarato de metoprolol 100 mg* |
| 94 | Poliximixina B+ Neo. + Flucinolona+ lidocaína otológico | 116 | Tiras para determinação de glicemia *** |
| 95 | Oseltamivir 30 mg cápsulas | 117 | Tiamazol 5mg |
| 96 | Oseltamivir 45mg cápsulas | 118 | Varfarina 5mg |
| 97 | Oseltamivir 75 mg cápsulas | | |
| 98 | Pirimetamida 25 mg comprimido | | |
| 99 | Prednisolona 3mg/ml solução oral | | |
| 100 | Doxicilina 100 mg comprimido * | | |

***Medicamentos com critérios de dispensação, necessário preencher formulário de solicitação de medicamentos.**

(Aciclovir, ceftriaxona, claritromicina, doxicilina, glicazida, itraconazol, lactulose, ondasetrona, succinato de metoprolol 50 mg e tartarato de metoprolol 100mg,)

Para os medicamentos acima citados, além da prescrição médica o preenchimento do formulário em sua totalidade (CID, justificativa clínica, tempo de uso, entre outros) é obrigatório. Os medicamentos somente serão dispensados de acordo com as indicações clínicas e CID padronizados em protocolo municipal.

O Acetato de retinol (vitamina A) + Colecalciferol (vitamina D) 50.000UI+10.000 UI gotas, não é exigido o formulário de solicitação, apenas a prescrição médica e que a criança atenda a faixa etária preconizada no protocolo municipal (crianças até 24 meses de idade).

**** Óleo de girassol acima de 1 frasco ou uso contínuo necessário formulário de solicitação de medicamentos.**

***** Aparelho de glicemia e tiras são fornecidos apenas para pacientes insulino dependentes seguindo as diretrizes do Ministério da Saúde.**

**Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica**

Anexo 1: Formulário Solicitação de Medicamentos



Formulário para solicitação, avaliação e autorização de medicamentos

Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba- PR

Departamento de Assistência Farmacêutica

1. Identificação do local de atendimento (UBS, UPA, Especialidades, etc.)

Local de Atendimento:

2. Identificação do Paciente:

Nome Completo:

Endereço:

Data de Nascimento:

Telefone:

3. Informação sobre a doença:

CID 10:

Diagnóstico:

Anamnese/histórico Clínico/ exames/justificativa clínica/tratamentos prévios com outros medicamentos:

4. Tratamento Medicamentoso Solicitado:

Denominação Genérica:

Via de Administração/ Posologia e Duração do Tratamento:

5. Identificação do Profissional Solicitante (carimbo, assinatura e data da solicitação)

**Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica**

Anexo 2: Formulário Solicitação Ceftriaxona

ANEXO I: Formulário Para Dispensação de Ceftriaxona

Nome completo Paciente: _____

Data de nascimento: _____ UBS de referência: _____

Justificativa de indicação:

- () Cistite complicada;
- () Pielonefrite complicada;
- () Pneumonias com sinais de gravidade e com critério de internação (primeira dose);
- () Tratamento inicial em caso de suspeita de meningite ou sepse na UPA;
- () Profilaxia e tratamento de IST's;
- () Falha terapêutica de outro antibiótico e com antibiograma confirmando resistência bacteriana (anexar antibiograma);
- () Paciente com outra infecção/condição em aguardo de leito para internamento hospitalar na UPA(descrever o quadro): _____

- () Crianças em situações especiais Justifique: _____

Prescrição com Posologia/ Tempo de duração do tratamento:

Resumo de alta/ condição clínica para acompanhamento da UBS

Antibiótico anterior já utilizado para mesma condição: _____

(Relatório médico com dados clínicos do paciente, resultados de exames realizados, descrever em caso de coleta de urina para antibiograma etc.)

Data: ____/____/____

Assinatura e Carimbo Médico _____

* A ceftriaxona será fornecida apenas com esse formulário completamente preenchido e dentro dos critérios acima acompanhado de receita médica em duas vias;

** Para solicitar esse medicamento o paciente ou responsável deve se dirigir a Farmácia Central Municipal com esse formulário completamente preenchido junto com receita médica de ceftriaxona e documentos pessoais;

***As ampolas de ceftriaxona serão enviadas a unidade de saúde de referência não serão entregues em mãos de pacientes;

Departamento Municipal de Assistência Farmacêutica

- () Autorizado;
- () Não autorizado: _____

Assinatura e Carimbo Farmacêutico _____

**Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba
Departamento de Assistência Farmacêutica**

Anexo 3: Formulário Solicitação de Tiras e Aparelhos



**Formulário para solicitação de Aparelho e Tiras de glicemia
Secretaria Municipal de Saúde de Telêmaco Borba- PR
Departamento de Assistência Farmacêutica**

1. Identificação do local de atendimento (UBS, UPA, Especialidades, Clínica da mulher etc.)

Local de Atendimento: _____

2. Identificação do Paciente:

Nome Completo: _____

Endereço: _____

UBS de Referência: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Telefone:(____) _____

3. Informação sobre a doença e o tratamento

() Diabetes Insulinodependente Tipo I

() Diabetes Insulinodependente Tipo II

() Diabetes Gestacional

Insulina que o paciente faz uso:

() **Insulina NPH** (ação intermediária)

Doses e horários que faz uso _____

() **Insulina Regular** (ação rápida)

Doses e horários que faz uso _____

() **Outra insulina, qual?** _____

Doses e horários que faz uso _____

Monitorização glicêmica de acordo com a linha guia de diabetes do Paraná:

Insulina Bedtime (NPH a noite) - Glicemia capilar: 1x ao dia em jejum

Insulinoterapia Plena (NPH e/ ou regular 2x dia) – Glicemia capilar: 2 x ao dia em jejum e antes do jantar

Insulinoterapia intensiva (3 ou mais vezes ao dia) –Glicemia Capilar: 3 a 4x ao dia pré e pós prandial

4. Solicitação/Prescrição:

() Aparelho de glicemia

() Tiras de glicemia

Quantas vezes ao dia e horários a serem realizados os testes de glicemia:

Carimbo e assinatura do profissional solicitante:

Data: ____/____/____

*Todos os campos devem vir preenchidos, fornecer ao paciente também a receita com a prescrição das tiras;

**Aparelho e tiras são fornecidos apenas para pacientes que usam insulina ou para diabetes gestacional seguindo as portarias e recomendações do Ministério da Saúde;

***Casos que precisem de controle semanal a pedido médico sem uso de insulina podem ser realizados na UBS;

****Paciente deve protocolar esse formulário junto ao Protocolo Municipal da Prefeitura: Endereço Praça Horário Klabin, 37, centro (Sede da Prefeitura);

Protocolar junto a receita de insulina atualizada, comprovante de residência e documentos pessoais.

Aguardar resposta do protocolo para se dirigir a farmácia munido da resposta de liberação do pedido e da receita de tiras;