



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - REMUME	
Medicamento	Observações
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	Evoluir diagnóstico em prontuário. Não dispensado para herpes labial.
ACICLOVIR 50 MG/G CREME 10G	
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML FRASCO 30 ML	
ACIDO FOLICO 5 MG COMPRIMIDO	
ACIDO FOLINICO 15 MG COMPRIMIDO	
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP ORAL 10 ML	
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	
ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO	
ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	
AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	
AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	
AMOXICILINA + CLAV. POTÁSSIO 500MG + 125MG COMP.	Deve acompanhar Formulário específico com justificativa.
AMOXICILINA + CLAVULANATO 50MG+12,5MG/ML SUSP ORAL FR 75ML	
AMOXICILINA 50 MG/ML SUSP ORAL FR 150 ML	
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	
AMPICILINA 500 MG CÁPSULA	
AZITROMICINA 40 MG/ML SUSP ORAL FR 600 MG/15 ML	
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI AMPOLA	Também disponível nas unidades de saúde para aplicação.
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - REMUME	
Medicamento	Observações
CARBAMAZEPINA 100 MG/5 ML SUSP ORAL FR 100 ML	
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	
CARBONATO DE CALCIO 1250 MG + VIT. D 400 UI COMPRIMIDO	
CARBONATO DE CALCIO 1250 MG COMPRIMIDO	
CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO	
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	
CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSP ORAL FR 60ML	
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	
CEFTRIAXONA 500MG INJETÁVEL IM FRASCO AMP	Evoluir diagnóstico em prontuário. Restrito ao tratamento de IST.
CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	
CIPROFLOXACINO 500 MG	
CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	
CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL. ORAL FR 20 ML	
CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	
CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA 10 G	
DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - REMUME	
Medicamento	Observações
DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25+5 MG/ML GOTAS	
DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS FR 10 ML	
DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	
DOXICICLINA 100 MG COMPRIMIDO	
ESCOPOLAMINA 10 MG COMPRIMIDO	
ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	
ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL (0,03mg+0,15mg)	
FENITOINA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	
FENOBARBITAL 40MG/ML SOL ORAL FR 20ML	
FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG COMPRIMIDO	
FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	
FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA	
GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 35 MG/ML XAROPE	
HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	
HIDROXIDO DE ALUMINIO E MAGNESIO 60 + 40 MG/ML SUSP. ORAL	
IBUPROFENO 50 MG/ML SOL. ORAL	
IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	
IMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	
INSULINA NPH 100 UI/ML FR 10 ML	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - REMUME	
Medicamento	Observações
INSULINA REGULAR 100 UI/ML FR 10 ML	
INSULINA NPH (CANETA) 100 UI/ML 3 ML	Deve atender ambos critérios: - Diabetes mellitus tipo 1 ou 2; - Idade \leq 19 anos ou \geq 45 anos.
INSULINA REGULAR (CANETA) 100 UI/ML 3 ML	
IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML GOTAS FR 20 ML	
ISSORBIDA DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	
ISSORBIDA MONONITRATO 40 MG	
IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	
LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	
LEVODOPA + CARBIDOPA 250+25 MG COMPRIMIDO	
LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	
LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	
LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO	
METOPROLOL (TARTARATO) 100 MG COMPRIMIDO	
METRONIDAZOL 100 MG/G GELEIA VAGINAL 50 G	
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - REMUME	
Medicamento	Observações
MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL 80 G	
NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG+250 UI/G POMADA	
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP ORAL FR 50 ML	
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	
NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	
NORTRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	
OLEO MINERAL 100ML	
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	
OSELTAMIVIR 30 MG CAPSULA	
OSELTAMIVIR 45 MG CAPSULA	
OSELTAMIVIR 75 MG CAPSULA	
PARACETAMOL 200 MG/ML SOL ORAL FR 15ML	
PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	
PASTA D'ÁGUA 100 G	
PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO 60 ML	
PERMETRINA 50 MG/ML LOÇÃO 60 ML	
PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL FR 60ML	
PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	
PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	
PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	
RETINOL + COLECALCIFEROL 50.000 + 10.000 UI/ML GOTAS	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - REMUME	
Medicamento	Observações
RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL FR 30 ML	
RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL P/ 1 L	
SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO	
SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	
SOLUÇÃO NASAL 0,9% FR 30 ML	
SULFAMETOXAZOL + TRIM. 40+8 MG/ML SUSP ORAL	
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400 MG + 80 MG) COMPRIMIDO	
SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOL ORAL 30 ML	
SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	
TOBRAMICINA 0,3% SOL. OFTÁLMICA FR 5ML	
TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO	Evoluir diagnóstico em prontuário. Dispensado para CIDs F10.2, F14.2,
VALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO	
VALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO	
VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE 100 ML	
VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO	
VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO	
INSUMOS PARA DIABETES	
LANCETA PARA PUNÇÃO DIGITAL	
SERINGA PARA AUTOAPLICAÇÃO DE INSULINA	
TIRA REAGENTE PARA AUTOMONITORAMENTO DE GLICEMIA CAPILAR	Conforme fluxo e critérios estabelecidos em protocolo clínico