



CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Of. GP-CMF nº 149/2023.

Fundão/ES, 22 de junho de 2023.

Ao Exm^o. Sr.

AELCIO RODRIGUES PEIXOTO

Vereador do município de Fundão/ES

Prezado Vereador,

Tem o presente a finalidade de encaminhar a V. Ex^a. resposta remetida pelo Gabinete do Prefeito deste município, quanto ao **Requerimento Legislativo nº 25/2023**, que trata de informações e documentações acerca da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais de Fundão (REMUME) e outros, de vossa autoria, para ciência.

Atenciosamente,

PAULO ROBERTO  Assinado de forma digital por PAULO
ROBERTO COLE:94584818720
COLE:94584818720 Dados: 2023.06.22 15:20:35 -03'00'

PAULO ROBERTO COLE

Presidente da Câmara Municipal de Fundão/ES

Biênio 2023/2024





OF.PMF/GAPE Nº. 136/2023

Fundão/ES, 22 de junho de 2023.

Ao Excelentíssimo Senhor
PAULO ROBERTO COLE
Presidente da Câmara Municipal de Fundão/ES

Assunto: Resposta ao Requerimento Legislativo nº 025/2023

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Cumprimentando-o cordialmente, vimos através do presente informar que, em resposta ao Requerimento acima assinalado, em anexo, seguem as informações solicitadas.

Colocamo-nos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente,

Assinado digitalmente
por GILMAR DE
SOUZA
BORGES:47860103753
Data: 2023.06.22
12:44:15 -0300

GILMAR DE SOUZA BORGES
Prefeito Municipal





PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.884.701/0001-45

OF. N° 137/2023/SEMUS/GAB

Fundão – ES, 19 de junho de 2023

AO GABINETE DO PREFEITO

Excelentíssimo,

Considerando o **REQUERIMENTO LEGISLATIVO CMF N° 025/2023**, ora em tramitação perante esta Secretaria, informamos que a resposta referente ao **Ofício GV – CMF n° 104/23** estava sendo elaborada pelo setor responsável.

Encaminhamos resposta realizada pela Gerência da Assistência Farmacêutica quanto aos requerimentos **1,2,3 e 5**.

Quanto ao **item 4** do Requerimento supramencionado, as informações referentes ao prazo previsto para o restabelecimento estão delimitadas na tabela de fls. 32 a 38, no tópico "SITUAÇÃO".

Atenciosamente,

Eva do Carmo B. Da Silva
Secretária Municipal de Saúde





PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO

Publicado no jornal em

[Handwritten signature]
Secretaria Municipal de Saúde e PEI

Prefeitura Municipal de Fundão
Estado do Espírito Santo
PORTARIA/GAB Nº 021/2018

Dispõe sobre as diretrizes de Padronização, Prescrição e Dispensação de medicamentos e a instituição da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) no âmbito das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de Fundão.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE FUNDÃO/ES, no uso de suas atribuições legais constantes do art 55, VI, da Lei Orgânica Municipal e:

Considerando que o Serviço de Assistência Farmacêutica tem por objetivo fornecer medicamentos básicos essenciais e previstos nos diversos Programas de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Fundão, de forma a viabilizar o tratamento instituído, tendo em vista melhorar a resolutividade da assistência à saúde;

Considerando a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando a Lei Federal nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973, que dispõe sobre o controle sanitário do comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos e seu regulamento, o Decreto nº 74.170, de 10 de junho de 1974;

Considerando a Lei Federal 9.787, de 10 de fevereiro de 1999, que estabelece o medicamento genérico, dispõe sobre a utilização de nomes genéricos em produtos farmacêuticos e dá outras providências;

Considerando a Resolução RDC nº 84, de 19 de março de 2002 – Anvisa, que estabelece critérios para a prescrição e dispensação de medicamentos genéricos;

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





PREFEITURA MUNICIPAL DE FUNDÃO
Secretaria Municipal de Saúde
Farmácia Básica

Processo nº.

FOLHA DE DESPACHO

FL. Nº.:

05

Rubrica:

HP

À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prezada,

Em resposta ao **REQUERIMENTO LEGISLATIVO CMF Nº 025/2023**, esclareço que os medicamentos fornecidos pela Farmácia Básica, Farmácia das Unidades de Saúde de Praia Grande, Timbuí e do Pronto Atendimento Municipal estão relacionados na Portaria GAB nº 021/2018 (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME), em anexo, e os mesmos são adquiridos por meio de Atas de Registro de Preços Municipais, do CIM Polinorte e do SERP – Sistema Estadual de Registro de Preços.

Respondendo aos questionamentos, segue planilha com os medicamentos fornecidos pela Assistência Farmacêutica Básica e as justificativas de falta dos mesmos. Quanto aos medicamentos padronizados para uso no Pronto Atendimento, informo que não temos falta de itens.

Quanto ao índice de abastecimento dos medicamentos da REMUME no Pronto Atendimento (100%) e nas Unidades Básicas de Saúde (84,52%).

Atenciosamente

Fundão/ES, 19 de junho de 2023

Mayra Campista Corteletti
Gerência da Assistência Farmacêutica

Rua Luiza Gon Pratti, nº 185, Centro, Fundão/ES - CEP 29.185.000



Autenticar documento em <http://fundao.splonline.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 39003600320032003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

Considerando a Portaria nº 3.916 – GM-MS, de 30 de outubro de 1998, que aprova a Política Nacional de Medicamentos;

Considerando a Portaria Estadual SESA/IESP nº 084-R, de 29 de outubro de 2007, que homologa a Relação Estadual de Medicamentos Essenciais e Medicamentos Excepcionais;

Considerando o Decreto Estadual nº 1.956-R, de 31 de outubro de 2007, que aprova a Política Farmacêutica do Estado do Espírito Santo e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM nº 4.217, de 29 de Dezembro de 2010, que aprova as normas de execução e de financiamento da assistência farmacêutica na atenção básica;

Considerando a necessidade de estabelecer normas relativas ao fornecimento dos medicamentos e a necessidade de garantir maior segurança aos profissionais e aos pacientes quanto aos processos de prescrição e dispensação de medicamentos;

Considerando os códigos de ética que regulamentam o exercício profissional de Enfermagem, Farmácia, Medicina e Odontologia;

RESOLVE:

Art. 1º Definir novas diretrizes de padronização, prescrição e dispensação de medicamentos no âmbito das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de Fundão, nos termos do anexo I que integra a presente Portaria.

Art. 2º Instituir, no âmbito das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de Fundão, na forma de anexo II desta Portaria, a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) confeccionada pela Comissão para Elaboração de Padronização de Medicamentos para Dispensação aos Usuários do Sistema Único de Saúde.

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

§ 1º A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) será utilizada como instrumento orientador de seleção de medicamentos nas unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de Fundão e norteador das políticas públicas e privadas na área farmacêutica.

§ 2º A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) poderá ser alterada a qualquer tempo através de sugestões devidamente registradas no FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DA REMUME (Anexo III), obedecendo às necessidades das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de Fundão e às orientações do Ministério da Saúde, Secretária Estadual de Saúde e CIB – Comissão Intergestores Bipartite.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Cumpra-se. Registre-se. Publique-se.

Gabinete do Prefeito do Município de Fundão,
Em 20 de junho de 2018.


JOILSON ROCHA NUNES
Prefeito

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão
Estado do Espírito Santo

ANEXO I - PORTARIA/GAB Nº 021/2018

Diretrizes de Padronização, Prescrição e Dispensação de medicamentos no âmbito das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão de Prefeitura Municipal de Fundão.

1 Padronização

1.1 - A Secretaria Municipal de Saúde, através da Comissão de Assistência Farmacêutica, atualizou a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), pactuando um elenco de 234 medicamentos na Assistência Farmacêutica Básica. Foram usadas como base a Relação Estadual de Medicamentos Essenciais e Excepcionais (REMEME 2007) e a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME 2010), que atendem a maioria das necessidades da população que utilizam os serviços de saúde da atenção básica.

1.1.1- Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) de Fundão - ANEXO II

1.1.2 - Cada medicamento foi designado pela Denominação Comum Brasileira (DCB) acompanhado de apresentação farmacêutica e concentração, e estão descritos em ordem alfabética.

1.1.3 - A REMUME 2018 é composta por todos os medicamentos utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde, oriundos de aquisição direta ou de repasses dos programas estratégicos do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual de Saúde. Compõe-se ainda de saneantes e alguns correlatos utilizados pela rede municipal.

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

1.1.4 - Esta lista padronizada de medicamentos destina-se à dispensação aos pacientes e ao uso nas Unidades da Rede Municipal de Saúde de Fundão, sendo disponibilizados conforme o perfil assistencial das mesmas. Deste modo, este instrumento tem caráter delimitador de condutas profissionais pautadas na melhor evidência, buscando a garantia de acesso aos medicamentos e por fim, almejando o uso seguro e racional dos mesmos.

1.1.5 - Para atualização da REMUME, o profissional deverá preencher o formulário constante no Anexo III, descrevendo as evidências clínicas e/ou econômicas que justifiquem a solicitação (eficácia, efeitos colaterais, contra-indicações, precauções, toxicidade, custo/benefício, custo médio do tratamento, etc.) com as referências bibliográficas. Este formulário deverá ser enviado à Comissão para Atualização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais, que possui autonomia para avaliar e deliberar sobre a inclusão e/ou exclusão de qualquer item.

2 Prescrição

2.1 - No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), as prescrições devem adotar obrigatoriamente a Denominação Comum Brasileira - DCB (ou seja, o nome genérico da substância ativa), instituída pela Portaria nº 1.179, de 17 de junho de 1996 da ANVISA - ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI), conforme determina o art. 3º da Lei Federal nº 9.787/1999;

2.1.1 - A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) deve ser norteadora das prescrições de medicamentos na rede de serviços municipal do SUS;

2.2 - A prescrição deverá ser emitida em duas vias, em português compreensível e por extenso, em letra legível, observada a nomenclatura e o sistema de pesos e medidas oficiais, em consonância com o art. 35, da Lei nº 5.991/73, além de conter:

I - nome do paciente;

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

II - nome do medicamento e concentração;

III - posologia e quantidade a ser dispensada;

IV - nome do profissional prescritor, com o respectivo carimbo contendo o número de registro no conselho da classe;

V - endereço do consultório e/ ou da residência;

VI - data e assinatura.

2.3 - A prescrição não poderá conter rasuras;

2.4 - Dos medicamentos controlados - Portaria nº 344/98

2.4.1 - A prescrição de medicamentos sujeitos a controle especial poderá ser feita por período equivalente a 2 (dois) meses;

2.4.2 - Os medicamentos contendo substâncias da Lista B1 deverão ser prescritos em receituário em duas vias acompanhados de Notificação de Receita B.

2.4.3 - Um mesmo receituário poderá conter os medicamentos das listas C1 e B1 (acompanhados da notificação de receita B).

2.4.4 - Os modelos de receituários de medicamentos controlados devem ser exatamente iguais aos descritos na Portaria nº 344/98.

2.5 - A prescrição de enfermagem somente será realizada se a ação e o medicamento estiverem previamente definidos em protocolo legitimado pelo município (e/ou Ministério da Saúde).

2.6 - Cabe ao prescritor definir se o medicamento é de uso contínuo, devendo, OBRIGATORIAMENTE, registrar o termo USO CONTÍNUO ao lado do nome do medicamento e questão.

2.6.1 - As prescrições de USO CONTÍNUO têm validade de no máximo 180 (cento e oitenta) dias, conforme avaliação clínica do paciente.

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão
Estado do Espírito Santo

3. Dispensação

3.1 - Os medicamentos padronizados pela Secretaria Municipal de Saúde serão fornecidos gratuitamente, aos pacientes residentes no município de Fundão que tenham passado por consulta nas unidades de saúde do município ou nas unidades conveniadas ao SUS.

3.2 - O fornecimento dos medicamentos se realizará através das 3 unidades de dispensação de medicamentos existentes no município, sendo:

- Farmácia Básica Central
- Farmácia Básica UBS Timbul
- Farmácia Básica UBS Praia Grande

3.3 - A dispensação de medicamentos nas unidades dispensadoras somente ocorrerão mediante a apresentação do cartão da AMA e do receituário, prescrito de acordo com o disposto no item 2.

3.3.1 - É vedado o atendimento de receituários contendo rasuras.

3.4 - O dispensador deve registrar no receituário a quantidade do medicamento que foi dispensado, o número do cartão AMA do paciente, a data do atendimento e seu nome de forma legível.

3.4.1 - A primeira via do receituário deve ser devolvida ao usuário e a segunda via deve ficar retida na farmácia e encaminhada para o núcleo de Assistência Farmacêutica no fim de cada mês, juntamente com o mapa de movimentação e balanço, onde será arquivada para fins administrativos.

3.5 - Será fornecida quantidade de medicamento de uso contínuo para um período máximo de 30 (trinta) dias de tratamento, ficando a critério do farmacêutico a reavaliação dos casos em acompanhamento farmacoterapêutico.

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

3.5.1 - Para o fornecimento de medicamentos de uso contínuo, o usuário deverá utilizar a 1ª via do receituário para retirar o(s) medicamento(s) mensalmente, durante o prazo estabelecido pelo prescritor, desde que não exceda 180 (cento e oitenta) dias, onde será registrada a entrega e solicitado ao paciente um novo receituário para os próximos meses.

3.5.2 - Quando a prescrição for superior a 30 dias, o paciente deverá retornar à Farmácia da unidade de saúde, para receber nova quantidade de medicamentos, com o mesmo receituário, sem necessidade de passar por nova consulta. Nesses casos, os pacientes devem retornar no mês seguinte com a prescrição original, acompanhada de uma cópia, para receber o que ainda falta para o fim do tratamento, ou quantidade para mais 30 dias.

3.5.2.1 - Os pacientes deverão trazer junto com a receita original uma cópia da mesma, para retirada dos medicamentos de uso contínuo.

3.5.3 - Quando se tratar de medicamento que a unidade de saúde de origem não dispõe temporariamente, o responsável pela farmácia deverá averiguar a disponibilidade do item em outra farmácia da rede e orientar o usuário a apresentar-se à farmácia contatada, com o receituário e o cartão do AMA.

3.5.4 - O fornecimento de medicamentos de uso contínuo aos pacientes atendidos em Pronto Atendimento (P.A.), deverá ser para 30 dias, devendo o paciente ser encaminhado a Unidade Básica de Saúde (UBS) de sua área de abrangência para acompanhamento.

3.6 - Os medicamentos utilizados para realizar curativos, os injetáveis e aqueles utilizados para inalação, serão administrados na própria unidade de saúde e não serão fornecidos aos pacientes, devendo estes retornar para cada administração, mediante a apresentação do receituário. Nesse caso exceção-se as insulinas.

3.6.1- Nos casos em que houver supervisão da equipe com relação ao atendimento domiciliar e em situações especiais, os medicamentos para

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

inalação, curativos e injetáveis poderão ser fornecidos para uso na residência.

3.7 – No caso de medicamentos prescritos "se necessário", "se dor", "se febre", como por exemplo, Dipirona gotas, Paracetamol gotas, Ibuprofeno gotas, Dipirona 500 mg, Paracetamol 500 mg, Ibuprofeno 300 mg, Diclofenaco 50 mg, Nimesulida 100 mg, em que não há especificado na prescrição o tempo de tratamento, serão fornecidos respectivamente 01 (um) frasco e/ou 20 (vinte) comprimidos.

3.8 – As demais prescrições de medicamentos utilizados para tratamento de doenças agudas serão dispensadas/fornecidas para um prazo máximo de 07 (sete) dias de tratamento, obedecendo-se a posologia especificada na prescrição, salvo em situações justificadas clinicamente pelo prescritor, no verso da receita a ser retida na farmácia (2º via da receita) e avaliadas pelo farmacêutico, exceto:

3.8.1 - As prescrições de antibióticos utilizados no tratamento de doenças agudas, que deverão ser fornecidas para um prazo máximo de 10 (dez) dias de tratamento, salvo em situações justificadas clinicamente pelo prescritor, no verso da receita a ser retida na farmácia (2º via da receita) e avaliadas pelo farmacêutico.

3.9 - Os receituários de antimicrobianos terão validade para a dispensação de 7 (sete) dias a partir da data de emissão, cabendo ao farmacêutico responsável avaliar a possibilidade de dispensação após o vencimento dos mesmos.

3.10 – Os anticoncepcionais somente serão dispensados na UBS da área de abrangência do paciente.

3.10.1 - Os receituários de anticoncepcionais terão validade de 12 meses.

3.11 – A validade dos receituários dos demais medicamentos será de 10 dias a partir da data de emissão, cabendo ao farmacêutico responsável avaliar a possibilidade de dispensação após o vencimento dos mesmos.

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

3.12 – Da dispensação dos medicamentos controlados – Portaria nº 344/98

3.12.1 – A dispensação de medicamentos controlados se dará através das 3 unidades de dispensação de medicamentos existentes no município, Farmácia Básica Central, Farmácia Básica UBS Timbul, Farmácia Básica UBS Praia Grande, e somente ocorrerá mediante cumprimento do item 2.4.

3.12.2 – A quantidade dispensada dos medicamentos controlados de uso contínuo será no máximo para 60 (sessenta) dias de tratamento, devidamente registrados e controlados através de fichas de acompanhamento do paciente na farmácia.

3.12.3 – A validade dos receituários de medicamentos controlados será de 30 (trinta) dias a partir da data de emissão.

4 – Das Disposições Finais.

4.1 – Fica vetada a dispensação/fornecimento de medicamentos para menores de 12 (doze) anos desacompanhados.

4.1.1 - Para dispensação/fornecimento de medicamentos psicotrópico e sujeitos a controle especial, a idade mínima de 18 (dezoito) anos será exigida, conforme a legislação federal.

4.2 - A Unidade de Saúde, na figura de seu coordenador, é responsável pelo cumprimento das normatizações dispostas nesta Portaria.

4.3 - A responsabilidade pelo fornecimento de receituário em duas vias ao usuário é da instituição que está prestando o atendimento.

4.4 - Fica padronizado que quando houver a prescrição de 1(uma) caixa, deve-se dispensar 30 comprimidos/cápsulas.

4.5 - Fica proibida a dispensação do(s) medicamento(s) cujo receituário não obedeça(m) os critérios citados nesta Portaria.

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

4.6 - Caberá ao farmacêutico responsável pela supervisão (unidade de saúde ou da Farmácia Central), decidir sobre os casos que não se incluem nesta Portaria.

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000



Autenticar documento em <http://fundao.splonline.com.br/spl/autenticidade>
com o identificador 39003600320032003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.



Prefeitura Municipal de Fundão
Estado do Espírito Santo
A N E X O II - PORTARIA/GAB Nº 021/2018

Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) no âmbito das unidades integrantes do Sistema Único de Saúde sob gestão da Prefeitura Municipal de Fundão.

Medicamento	Forma Farmacêutica/Concentração	Fonte de recursos	Observação
1 Acebrofilina	Xarope 5 mg/ml Frasco 60 ml.	1201	1;2
2 Acebrofilina	Xarope 10 mg/ml 60 ml	1201	1;2
3 Acetazolamida	Comprimido 250mg	1203 ou 1299	1;2
4 Aciclovir	Comprimido 200 mg	1203 ou 1299	1;2
5 Aciclovir	Crema dermatológico 50 mg/g	1201	1;2
6 Ácido acetilsalicílico	Comprimido 100 mg	1203 ou 1299	1;2;3
7 Ácido fólico	Comprimido 5 mg	1203 ou 1299	1;2
8 Ácido trenaxâmico	Ampola 50 mg/ml com 5 ml	1201	3
9 Água destilada	Frasco de 10 mL	1203 ou 1299	3
10 Água destilada	Frasco de 5mL	1203 ou 1299	3
11 Albendazol	Suspensão oral 40 mg/ml Frasco	1203 ou 1299	1;2
12 Albendazol	Comprimido 400 mg	1203 ou 1299	1;2
13 Alendronato de sódio	Comprimido 70 mg	1203 ou 1299	1;2
14 Alopurinol	Comprimido 100 mg	1203 ou 1299	1;2;3
Aminofilina	Ampola 24 mg/ml com 10 ml	1203 ou 1299	3
16 Amiodarona	Ampola 50 mg/ml com 3 ml	1203 ou 1299	3

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

17	Amlodarona, cloridrato	Comprimido 200 mg	1203 ou 1299	1;2;3
18	Amitriptilina, cloridrato	Comprimido 25 mg	1203 ou 1299	1;2;4
19	Amoxicilina	Pó para suspensão oral 250 mg/5 ml Frasco de 60 ml	1203 ou 1299	1;2
20	Amoxicilina	Cápsula ou Comprimido 500 mg	1203 ou 1299	1;2
21	Amoxicilina Clavulanato de potássio	+Suspensão oral 250 mg/5 ml + 62.5 mg/5 ml Frasco de 75 ml	1203 ou 1299	1;2
22	Amoxicilina Clavulanato de potássio	+Comprimido 500 mg + 125 mg	1203 ou 1299	1;2
23	Anlodipino, besilato	Comprimido 10 mg	1203 ou 1299	1;2;3
24	Anlodipino, besilato	Comprimido 5 mg	1203 ou 1299	1;2;3
25	Atenolol	Comprimido 50 mg	1203 ou 1299	1;2;3
26	Atropina	Ampola 0,25 mg/ml com 1 ml	1201	3
27	Azitromicina	Pó para suspensão oral 40 mg/ml Frasco 30 ml	1203 ou 1299	1;2
28	Azitromicina	Comprimido 500 mg	1203 ou 1299	1;2
29	Beclometasona, dipropionato	Aerossol 250 mcg/dose	1203 ou 1299	1;2
30	Beclometasona, dipropionato	Spray nasal 50 mcg/dose	1203 ou 1299	1;2
31	Beclometasona, dipropionato	Aerossol 50 mcg/dose	1201	1;2
32	Benzilpenicilinabenzatina	Pó para suspensão injetável 1.200.000 UI	1203 ou 1299	1;2;3
33	Benzilpenicilinabenzatina	Pó para suspensão injetável 600.000 UI	1203 ou 1299	3

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

34	Bicarbonato de Sódio	Ampola 8,4% com 10 ml	1201	3
35	Biperideno, clontrato	Comprimido 2 mg	1203 ou 1299	1;2
36	Bromazepam	Comprimido 6 mg	1201	1;2;4
37	Bromoprida	Comprimido 10 mg	1201	1;2
38	Bromoprida	Solução oral 4 mg/ml Frasco	1201	1;2;3
39	Bromoprida	Ampola 5 mg/ml com 2 ml	1201	3
40	Bupropiona	Comprimido 150 mg	1201	1;2;4
41	Captopril	Comprimido 25 mg	1203 ou 1299	1;2;3
42	Carbamazepina	Xarope 20 mg/ml Frasco 100 ml	1203 ou 1299	1;2;4
43	Carbamazepina	Comprimido 200 mg	1203 ou 1299	1;2;4
44	Carbocisteína	Xarope 20 mg/ml Frasco	1201	1;2
45	Carbocisteína	Xarope 50 mg/ml Frasco	1201	1;2
46	Carbonato de cálcio	Comprimido (equivalente a 500 mg de Ca++) 1250 mg	1203 ou 1299	1;2
47	Carbonato de cálcio + Colecalciferol	Comprimido 500 mg + 400 UI	1203 ou 1299	1;2
48	Carbonato de lítio	Comprimido 300 mg	1203 ou 1299	1;2;4
49	Carvão ativado	Embalagem contendo 30 g	1201	3
50	Carvedilol	Comprimido 12,5 mg	1203 ou 1299	1;2
51	Carvedilol	Comprimido 3,125 mg	1203 ou 1299	1;2
52	Cefalexina sódica	ou Suspensão oral 250 mg/5 ml	1203 ou 1299	1;2

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

Frasco 100 ml

cloridrato				
53	Cefalexina cloridrato	sódica ou Cápsula ou comprimido 500 mg	1203 ou 1299	1;2
54	Cefalotina	Pó para suspensão injetável 1000 mg	1203 ou 1299	3
55	Ceftriaxona	Pó para suspensão injetável 1 g	1203 ou 1299	3
56	Cetoconazol	Creme dermatológico 20 mg/g	1201	1;2
57	Cetoconazol	Comprimido 200 mg	1201	1;2
58	Cetoprofeno	Pó para suspensão injetável 100 mg	1203 ou 1299	3
59	Cinarizina	Comprimido 75 mg	1201	1;2
60	Ciprofloxacino, cloridrato	Comprimido 500 mg	1203 ou 1299	1;2
61	Citalopram	Comprimido 20 mg	1201	1;2;4
62	Clarithromicina	Cápsula ou comprimido 500mg	1203 ou 1299	1;2
63	Clomipramina, cloridrato	Comprimido 25 mg	1203 ou 1299	1;2;4
64	Clonazepam	Comprimido 0,5 mg	1201	1;2;3;4
65	Clonazepam	Comprimido 2 mg	1201	1;2;3;4
66	Cloreto de Potássio	Ampola 10% com 10 ml	1203 ou 1299	3
67	Cloreto de sódio	Solução nasal 0,9%	1201	1;2
68	Cloreto de sódio	Frasco 0,9% contendo 250 mL	1203 ou 1299	3

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

69	Cloreto de sódio	Frasco 0,9% contendo 500 mL	1203 ou 1299	3
70	Cloreto de sódio	Frasco 0,9% contendo 100 mL	1203 ou 1299	3
71	Cloreto de sódio	Ampola 9 mg/ml com 10 ml	1203 ou 1299	3
72	Clorpromazina	Ampola 5 mg/ml com 5 ml	1203 ou 1299	3;4
73	Clorpromazina, cloridrato	Comprimido 100 mg	1203 ou 1299	1;2;4
74	Clorpromazina, cloridrato	Comprimido 25 mg	1203 ou 1299	1;2;4
75	Colagenase	Pomada dermatológica 0,6 U/g	1203 ou 1299	1;3
76	Colecalciferol	Solução 1000 UI frasco 30 ml	1201	1;2
77	Complexo B	Ampola com Vitamina B2 5mg/2mL + Vitamina B6 5mg/2mL + Vitamina PP 40mg/2mL + pantenol 6mg/2mL contendo 2 ml	1201	3
78	Compostos de alumínio e magnésio	Suspensão oral 62,5 mg Frasco	1201	1;2
79	Deslanosídeo	Ampola 0,2 mg/ml com 2 ml	1201	3
80	Dexametasona	Creme dermatológico 1% bisnaga de 10 g	1203 ou 1299	1;2;3
81	Dexametasona	Ampola 2 mg/ml com 2 ml	1203 ou 1299	3
82	Dexclorfeniramina, maleato	Solução oral ou xarope 0,4 mg/ml Frasco 100 ml	1203 ou 1299	1;2
	Dexclorfeniramina, maleato	Comprimido 2 mg	1203 ou 1299	1;2

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

84	Diazepam	Comprimido 10 mg	1203 ou 1299	1;2;3;4
85	Diazepam	Ampola 10 mg/2 ml com 2 ml	1203 ou 1299	3;4
86	Diclofenaco de sódio	Ampola 25 mg/ml com 3 ml	1201	3
87	Diclofenaco potássico	Comprimido 50 mg	1201	1;2
88	Digoxina	Comprimido 0,25 mg	1203 ou 1299	1;2
89	Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina	Ampola 50 mg/ml com 1 ml	1201	3
90	Dimeticona	Comprimido 40 mg	1201	1;2
91	Dimeticona	Solução oral 75 mg/ml Frasco	1201	1;2
92	Diosmina + Hesperidina	Comprimido 450 mg + 50 mg	1201	1;2
93	Dipirona	Comprimido 500 mg	1203 ou 1299	1;2;3
94	Dipirona	Ampola 500 mg/ml com 2 ml	1203 ou 1299	3
95	Dipirona sódica	Solução oral 500 mg/ml Frasco 10 ml	1203 ou 1299	1;2;3
96	Dobutamina	Ampola 1mg/ml com 20 ml	1201	3
97	Dolantina	Ampola 50 mg/2 ml com 2 ml	1201	3
98	Domperidona	Suspensão oral 1 mg/ml Frasco	1201	1;2
99	Domperidona 10 mg	Comprimido 10 mg	1201	1;2
100	Enalapril, maleato	Comprimido 10 mg	1203 ou 1299	1;2;3
101	Enalapril, maleato	Comprimido 20 mg	1203 ou 1299	1;2;3
102	Epinefrina	Ampola 1mg/ml com 1 ml	1201	3
103	Escopolamina	Ampola 20 mg/ml com 1 ml	1201	3

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

104	Escopolamina + Dipirona Ampola 4 mg/ml + 500mg/ml com 5 ml	1201	3
105	Escopolamina, butilbrometo Comprimido 10 mg	1201	1;2
106	Espironolactona Comprimido 25 mg	1203 ou 1299	1;2
107	Estrogênios conjugados Creme vaginal 0,625	Disponível pelo Estado	1;2
108	Fenitoína Ampola 100 mg/ml com 5 ml	1203 ou 1299	3;4
109	Fenitoína sódica Comprimido 100 mg	1203 ou 1299	1;2;3;4
110	Fenobarbital Comprimido 100 mg	1203 ou 1299	1;2;3;4
111	Fenobarbital Solução oral 40 mg/ml Frasco 100 ml	1203 ou 1299	1;2;4
112	Fenobarbital Ampola 100 mg/ml com 2 ml	1203 ou 1299	3;4
113	Fenoterol, bromidrato Solução inalante 5 mg/ml	1203 ou 1299	1;2;3
114	Fentanil Ampola 0,05 mg/ml com 5 ml	1201	3
115	Fitomenadiona Ampola 10 mg/ml com 1 ml	1201	3
116	Fluconazol Cápsula 150 mg	1203 ou 1299	1;2
117	Flumazenil Ampola 0,1 mg/ml com 5 ml	1201	3;4
118	Fluoxetina, cloridrato Cápsula ou Comprimido 20 mg	1203 ou 1299	1;2;4
119	Fosfato de sódio dibásico 0,06g/mL Solução contendo 0,06 g/ml + 0,16 g/ml - frasco 118 ml	1201	3
	Fosfato de sódio monobásico 0,16g/mL		
120	Furosemida Comprimido 40 mg	1203 ou 1299	1;2;3

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

121	Furosemida	Ampola 10 mg/ml com 2 ml	1203 ou 1299	3
122	Glibenclamida	Comprimido 5 mg	1203 ou 1299	1;2
123	Gliclazida	Comprimido 30 mg	1201	1;2
124	Gliconato Clorexidina	Solução a 2% contendo 100 ml	1203 ou 1299	3
125	Glicose	Ampola 25 % com 10 ml	1203 ou 1299	3
126	Glicose	Ampola 50 % com 10 ml	1203 ou 1299	3
127	Glicose	Solução injetável 5% contendo 250 ml	1203 ou 1299	3
128	Glicose	Solução injetável 5% contendo 500 ml	1203 ou 1299	3
129	Glimepirida	Comprimido 2 mg	1201	1;2
130	Gluconato de cálcio	Ampola 10% com 10 ml	1203 ou 1299	3
131	Haloperidol	Comprimido 1 mg	1203 ou 1299	1;2;4
132	Haloperidol	Solução oral 2 mg/ml Frasco 30 ml	1203 ou 1299	1;2;4
133	Haloperidol	Comprimido 5 mg	1203 ou 1299	1;2;4
134	Haloperidol	Ampola 5 mg/ml com 1ml	1203 ou 1299	3;4
135	Haloperidol, decanoato	Solução injetável 50 mg/ml	1203 ou 1299	1;2;3;4
136	Heparina	Solução injetável 5000 UI com 0,25 ml	1203 ou 1299	3

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

137	Heparina	Solução injetável 5.000 UI com 0,25 mL	1203 ou 1299	3
138	Hidralazina	Ampola 25 mg/ml com 1 ml	1201	3
139	Hidroclorotiazida	Comprimido 25 mg	1203 ou 1299	1;2
140	Hidrocortisona	Pó para suspensão injetável 100 mg	1203 ou 1299	3
141	Hidrocortisona	Pó para suspensão injetável 500 mg	1203 ou 1299	3
142	Hidrocortisona, acetato	Creme 1%	1203 ou 1299	1;2
143	Ibuprofeno	Solução oral 50 mg/ml Frasco	1203 ou 1299	1;2;3
144	Ibuprofeno	Comprimido 300 mg	1203 ou 1299	1;2;3
145	Ibuprofeno	Comprimido 600 mg	1203 ou 1299	1;2;3
146	Imipramina	Comprimido 25 mg	1201	1;2;4
147	Insulina humana	suspensão injetável NPH 100 UI/ml	Disponível pelo Estado	1;2;3
148	Insulina humana	solução injetável Regular 100 UI/ml	Disponível pelo Estado	1;2;3
149	Ipratrópio, brometo	Solução inalante 0,25 mg/ml	1203 ou 1299	1;2;3
150	Isossorbida, mononitrato	Comprimido 20 mg	1203 ou 1299	1;2
151	Itraconazol	Cápsula 100 mg	1203 ou 1299	1;2
152	Ivermectina	Comprimido 6 mg	1203 ou 1299	1;2
153	Lactulose	Solução oral 667 mg/ml Frasco	1203 ou 1299	1;2

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão

Estado de Espírito Santo

154	Levodopa+ Benserazida	Comprimido 100 mg + 25 mg	1201	1;2
155	Levodopa+ Benserazida	Comprimido 200 mg + 50 mg	1201	1;2
156	Levonorgestrel Ethinilestradiol	+Comprimido 0,15 mg + 0,03 mg	Disponível pelo Estado	1;2
157	Levotiroxina sódica	Comprimido 100 mcg	1203 ou 1299	1;2
158	Levotiroxina sódica	Comprimido 25 mcg	1203 ou 1299	1;2
159	Levotiroxina sódica	Comprimido 50 mcg	1203 ou 1299	1;2
160	Lidocaina	Gelêia 2% - tubo com 30 g	1201	3
161	Lidocaina vasoconstrictor	com Ampola 2% com 20 ml	1201	3
162	Lidocaina vasoconstrictor	sem Ampola 2% com 20 ml	1201	3
163	Loratadina	Xarope 1 mg/ml Frasco	1203 ou 1299	1;2
164	Loratadina	Comprimido 10 mg	1203 ou 1299	1;2;3
165	Losartana	Comprimido 50 mg	1203 ou 1299	1;2;3
166	Manitol 20 %	Solução injetável contendo 250 ml	1201	3
167	Mebendazol	Suspensão oral 20 mg/ml Frasco	1201	1;2
168	Medroxiprogesterona, acetato	Solução injetável 150 mg/ml	Disponível pelo Estado	1;2
169	Metformina	Comprimido 500 mg	1203 ou 1299	1;2
170	Metformina	Comprimido 850 mg	1203 ou 1299	1;2
171	Metildopa	Comprimido 250 mg	1203 ou 1299	1;2;3

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000



Autenticar documento em <http://fundao.splonline.com.br/spl/autenticidade>
com o identificador 39003600320032003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.



Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

172	Metoclopramida	Ampola 10 mg/2 ml com 2 ml	1201	3
173	Metoprolol, succinato	Comprimido 100 mg	1203 ou 1299	1;2
174	Metoprolol, succinato	Comprimido 25 mg	1203 ou 1299	1;2
175	Metronidazol	Gelêla vaginal 100 mg/g	1203 ou 1299	1;2
176	Metronidazol	Comprimido 250 mg	1203 ou 1299	1;2
177	Metronidazol	Suspensão oral 40 mg/ml Frasco	1203 ou 1299	1;2
178	Miconazol, nitrato	Crema vaginal 20 mg/g	1203 ou 1299	1;2
179	Midazolam	Ampola 5 mg/ml com 3 ml	1201	3;4
180	Morfina	Ampola 10 mg/ml com 1 ml	1203 ou 1299	3;4
181	Naloxona	Ampola 0,4 mg/ml com 1 ml	1201	3;4
182	Neomicina, sulfato Bacitracina zíncica	+ Pomada 5 mg/g + 250 UI/g	1201	1;2;3
183	Nicotina	Adesivo Transdêrmico 14 mg	1203 ou 1299	1;2
184	Nicotina	Adesivo Transdêrmico 21 mg	1203 ou 1299	1;2
185	Nicotina	Adesivo Transdêrmico 7 mg	1203 ou 1299	1;2
186	Nicotina	Goma de mascar 2 mg	1203 ou 1299	1;2
187	Nifedipino	Comprimido 10 mg	1203 ou 1299	1;2;3
188	Nifedipino	Comprimido retard 20 mg	1201	1;2;3
189	Nimesulida	Comprimido 100 mg	1201	1;2
190	Nistatina	Suspensão oral 100.000 UI/ml Frasco	1203 ou 1299	1;2
191	Nistatina	Crema vaginal 25.000 UI/g	1201	1;2

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000



Autenticar documento em <http://fundao.splonline.com.br/spl/autenticidade>
com o identificador 39003600320032003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.



Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

192	Nitroglicerina	Ampola 5 mg/ml com 5 ml	1201	3
193	Nitroprusseto de sódio	Pó Liofilizado para Solução Injetável 50 mg	1203 ou 1299	3
194	Norepinefrina	Ampola 2 mg/ml com 4 ml	1203 ou 1299	3
195	Noretisterona	Comprimido 0,35 mg	Disponível pelo Estado	1;2
196	Noretisterona, enantato + Estradiol, valerato	Solução injetável 50 mg/ml + 5 mg/ml	Disponível pelo Estado	1;2
197	Nortriptilina	Comprimido 25 mg	1203 ou 1299	1;2;4
198	Omeprazol	Comprimido 20 mg	1203 ou 1299	1;2
199	Omeprazol	Ampola 40 mg/ml com 10 ml	1203 ou 1299	3
200	Ondansetrona	Ampola 4 mg/2 ml com 2 ml	1201	3
201	Paracetamol	Solução oral 200 mg/ml Frasco	1203 ou 1299	1;2;3
202	Paracetamol	Comprimido 500 mg	1203 ou 1299	1;2;3
203	Paroxetina, cloridrato	Comprimido 20 mg	1201	1;2;4
204	Permetrina	Solução 10 mg/ml Frasco 60 ml	1201	1;2
205	Petidina	Ampola 50 mg/ml com 2 ml	1201	3;4
206	Polivitamínico + Sais minerais	Comprimido	1201	1;2
207	Prednisolona	Solução oral 3 mg/ml Frasco	1203 ou 1299	1;2
208	Prednisona	Comprimido 20 mg	1203 ou 1299	1;2
209	Prednisona	Comprimido 5 mg	1203 ou 1299	1;2
210	Prometazina	Comprimido 25 mg	1203 ou 1299	1;2;3

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000



Autenticar documento em <http://fundao.splonline.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 39003600320032003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



Prefeitura Municipal de Fundão

Estado do Espírito Santo

211	Prometazina	Ampola 25 mg/ml com 2 ml	1203 ou 1299	3
212	Propranolol	Comprimido 40 mg	1203 ou 1299	1,2;3
213	Ranitidina	Comprimido 150 mg	1203 ou 1299	1;2
214	Ranitidina	Ampola 25 mg/ml com 2 ml	1203 ou 1299	3
215	<i>Saccharomycesboulardii</i>	Cápsulas 100 mg	1201	1;2
216	Sais para reidratação	Pó para solução oral, sachê	1201	1;2;3
217	Salbutamol, sulfato	Inalatório 100 mcg aerossol	1201	1;2;3
218	Sertralina	Comprimido 50 mg	1201	1;2;4
219	Sinvastatina	Comprimido 20 mg	1203 ou 1299	1;2
220	Sinvastatina	Comprimido 40 mg	1203 ou 1299	1;2
221	Soro Ringer	Solução injetável contendo 500 ml	1201	3
222	Soro Ringer com lactato de sódio	Solução injetável contendo 500 ml	1201	3
223	Sulfadiazina de prata	Creme dermatológico 10 mg/g pote com 400 g	1201	3
224	Sulfadiazina de prata	Creme dermatológico 10 mg/g bisnaga de 50 g	1201	3
225	Sulfametoxazol Trimetoprima	+Suspensão oral 40 mg/ml + 8 mg/ml Frasco	1203 ou 1299	1;2
226	Sulfametoxazol	+Comprimido 400 mg + 80 mg	1203 ou 1299	1;2

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão
Estado do Espírito Santo

Trimetoprima

227	Sulfato de magnésio	Ampola 10 % com 10 ml	1201	3
228	Sulfato ferroso	Solução oral 25 mg/ml Frasco	1203 ou 1299	1;2
229	Sulfato ferroso	Comprimido 40 mg	1203 ou 1299	1;2
230	Tenoxicam	Pó para suspensão injetável 20 mg	1201	3
231	Tramadol	Ampola 50 mg/ml com 2 ml	1201	3;4
232	Valproato de sódio	Comprimido 250 mg	1203 ou 1299	1;2;4
233	Valproato de sódio	Comprimido 500 mg	1203 ou 1299	1;2;4
234	Varfarina sódica	Comprimido 5 mg	1203 ou 1299	1;2
235	Verapamil	Comprimido 80 mg	1203 ou 1299	1;2
236	Vitaminas do complexo B	Comprimido	1201	1;2

LEGENDA

- 1 - Medicamento disponível em todas as unidades de saúde
- 2 - Medicamento disponível na farmácia básica central
- 3 - Medicamento disponível no Pronto Atendimento
- 4 - Medicamento da lista 344/98

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000





Prefeitura Municipal de Fundão
Estado do Espírito Santo
ANEXO III – PORTARIA/GAB Nº 021/2018

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DA REMUME -
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS**

Tipo de proposta: () inclusão () exclusão () alteração

Nome genérico e concentração: _____

Forma farmacêutica: () comprimido () cápsula () drágea () solução oral

() xarope () supositório () ampola () frasco-ampola () creme () pomada

() outra. Especificar: _____

Indicação terapêutica principal.

Justificativa terapêutica para a solicitação de inclusão/exclusão: Evidências clínicas e/ou econômicas que justifiquem a solicitação (eficácia, efeitos colaterais, contra-indicações, precauções, toxicidade, custo/benefício, custo médio do tratamento, etc.) com as referências bibliográficas:

DADOS DO PROPONENTE

Nome: _____

Cargo/função: _____ CRM/CRO: _____

Instituição: _____ Data: _____

Carimbo/Assinatura*: _____

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

Rua São José, 135, Centro, Fundão - ES, CEP 29185-000



32
R

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS- FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL –
PORTARIA/GAB/Nº 021/2018**

	MEDICAMENTOS	SITUAÇÃO
1	Acebrofilina 5 mg/ml xarope frasco 60 mL	OF 04/2023 emitida em 10/01/2023 - cancelamento de ARP (documento em anexo) Realizada abertura de processo nº 5181/2023 para aquisição
2	Acebrofilina 10 mg/ml xarope frasco 60 mL	
3	Aciclovir 50 mg/g creme dermatológico	
4	Aciclovir 200 mg comprimido	
5	Ácido Acetilsalicílico 100 mg comprimido	
6	Ácido fólico 5 mg comprimido	
7	Albendazol 40 mg/ml suspensão	
8	Albendazol 400 mg comprimido	
9	Alendronato de sódio 70 mg comprimido	
10	Alopurinol 100 mg comprimido	Aguardando empresa realizar entrega – OF 417/2023 emitida em 02/06/2023
11	Amiodarona 200 mg comprimido	
12	Amoxicilina 250mg/5ml pó p/ susp. Frasco 60 ml	
13	Amoxicilina 500 mg cápsula	
14	Amoxicilina 250 mg/5 ml +Clavulanato 62,5 mg/5 ml pó p/ susp. Frasco 75 ml	Aguardando empresa realizar entrega – OF 094/2023 emitida em 11/01/2023 (em falta de matéria-prima conforme documento em anexo)
15	Amoxicilina 500 mg + Clavulanato 125 mg comprimido	Processo nº 5181/2023 para aquisição do medicamento
16	Anlodipino 10 mg comprimido	
17	Anlodipino 5 mg comprimido	Aguardando empresa



		realizar entrega – OF 426/2023 emitida em 02/06/2023
18	Atenolol 50 mg comprimido	
19	Azitromicina 500 mg comprimido	
20	Azitromicina 40 mg/ml susp. Frasco 30 ml	
21	Beclometasona 250 mcg/dose aerossol	
22	Beclometasona 50 mcg/dose spray nasal	
23	Beclometasona 50 mcg/dose aerossol	
24	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI pó para suspensão	
25	Benzilpenicilina Benzatina 600.000 UI pó para suspensão	
26	Bromoprida 4 mg/ml solução oral	
27	Bromoprida 10 mg comprimido	
28	Captopril 25 mg comprimido	
29	Carbocisteína 20 mg/ml xarope	Em processo de compra
30	Carbocisteína 50 mg/ml xarope	Em processo de compra
31	Carbonato de cálcio 500 mg comprimido	
32	Carbonato de Cálcio 500 mg + Vitamina D 400 UI comprimido	
33	Carvedilol 3,125 mg comprimido	
34	Carvedilol 12,5 mg comprimido	
35	Cefalexina 500 mg comprimido	Aguardando empresa realizar entrega – OF 425/2023 emitida em 02/06/2023
36	Cefalexina 250 mg/5 ml suspensão frasco 100 ml	
37	Cetoconazol 20 mg/g creme dermatológico	
38	Cetoconazol 200 mg comprimido	
39	Cinarizina 75 mg comprimido	
40	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	
41	Claritromicina 500 mg comprimido ou cápsula	Aguardando empresa realizar entrega – OF 423/2023 emitida em 02/06/2023
42	Cloreto de sódio 0,9% solução nasal	
43	Colecalciferol 1.000 UI frasco 30 ml	Processo nº 5181/2023 para aquisição do medicamento



44	Dexametasona 1% creme dermatológico	
45	Dexclorfeniramina 0,4 mg/ml solução oral	Aguardando empresa realizar entrega – OF 242/2023 emitida em 13/03/2023 – A empresa não forneceu informações sobre a previsão de entrega após repetidos e-mail enviados semanalmente
46	Dexclorfeniramina 2 mg comprimido	
47	Diclofenaco potássico 50 mg comprimido	
48	Digoxina 0,25 mg comprimido	
49	Diosmina 450mg + Hesperidina 50mg comprimido	Aguardando empresa realizar entrega – OF 309/2023 emitida em 31/03/2023. A empresa não forneceu informações sobre a previsão de entrega após repetidos e-mail enviados semanalmente
50	Dipirona 500 mg comprimido	
51	Dipirona 500 mg/ml solução oral gotas	
52	Domperidona 1 mg/ml suspensão	
53	Domperidona 10 mg comprimido	Aguardando empresa realizar entrega – OF 369/2023 emitida em 30/05/2023
54	Enalapril 10 mg comprimido	
55	Enalapril 20 mg comprimido	
56	Escopolamina 10 mg comprimido	
57	Espironolactona 25 mg comprimido	
58	Fluconazol 150 mg cápsula	
59	Furosemida 40 mg comprimido	
60	Glibenclamida 5 mg comprimido	
61	Gliclazida 30 mg comprimido	Aguardando empresa realizar entrega – OF 367/2023 emitida em 30/05/2023



62	Glimepirida 2 mg comprimido	
63	Hidroclorotiazida 25 mg comprimido	
64	Hidrocortisona 1% creme	
65	Hidróxido de Alumínio 6% suspensão	
66	Ibuprofeno 600 mg comprimido	
67	Ibuprofeno 300 mg comprimido	
68	Ibuprofeno 50 mg/ml solução oral gotas	Processo nº 5181/2023 para aquisição do medicamento
69	Insulina NPH 100 UI/ml suspensão injetável	
70	Insulina Regular 100 UI/ml suspensão injetável	
71	Isossorbida 20 mg comprimido	
72	Itraconazol 100 mg cápsula	
73	Ivermectina 6 mg comprimido	
74	Lactulose 667 mg/ml solução oral	
75	Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg comprimido	
76	Levodopa 200 mg + Benserazida 50 mg comprimido	
77	Levotiroxina sódica 25 mcg comprimido	
78	Levotiroxina sódica 50 mcg comprimido	
79	Levotiroxina sódica 100 mcg comprimido	
80	Loratadina 1 mg/ml xarope	Processo nº 5181/2023 para aquisição do medicamento
81	Loratadina 10 mg comprimido	
82	Losartana 50 mg comprimido	
83	Mebendazol 20 mg/ml suspensão oral	
84	Metformina 500 mg comprimido	
85	Metformina 850 mg comprimido	Aguardando empresa realizar entrega – OF 414/2023 emitida em 02/06/2023
86	Metildopa 250 mg comprimido	
87	Metoprolol, succinato 25 mg comprimido	
88	Metoprolol, succinato 100mg comprimido	
89	Metronidazol 100 mg/g geléia vaginal	



90	Metronidazol 250 mg comprimido	
91	Metronidazol 40 mg/ml suspensão oral	
92	Miconazol 20 mg/g creme vaginal	
93	Neomicina 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g pomada	
94	Nifedipino 10 mg comprimido	
95	Nifedipino 20 mg comprimido	
96	Nimesulida 100 mg comprimido	
97	Nistatina 100.000 UI/ml suspensão oral	
98	Nistatina 25.000 UI/g creme vaginal	Aguardando empresa realizar entrega – OF 203/2023 emitida em 06/03/2023 – cancelamento de item pela empresa em 05/06/2023. Abertura de processo nº 5181/2023 para aquisição do medicamento.
99	Omeprazol 20 mg cápsula	
100	Paracetamol 500 mg comprimido	
101	Paracetamol 200 mg/ml solução oral gotas	
102	Permetrina 10 mg/ml solução	
103	Polivitamínico + Sais minerais comprimido	
104	Prednisolona 3 mg/ml solução oral	
105	Prednisona 5 mg comprimido	
106	Prednisona 20 mg comprimido	
107	Prometazina 25 mg comprimido	
108	Propranolol 40 mg comprimido	
109	Ranitidina 150 mg comprimido	SUSPENSO ANVISA
110	Ranitidina 150 mg/10 ml suspensão oral	SUSPENSO ANVISA
111	<i>Saccharomyces boulardii</i> 100 mg cápsula	Aguardando empresa realizar entrega – OF 371/2023 emitida em 30/05/2023
112	Sais para reidratação oral pó	Aguardando empresa realizar entrega – OF 303/2023 emitida em 29/03/2023. A empresa



		não forneceu informações sobre a previsão de entrega após repetidos e-mail enviados semanalmente
113	Salbutamol 100 mcg aerossol	Aguardando empresa realizar entrega – OF 305/2023 emitida em 29/03/2023. A empresa não forneceu informações sobre a previsão de entrega após repetidos e-mail enviados semanalmente
114	Simeticona 40 mg comprimido	
115	Simeticona 75 mg/ml solução oral gotas	
116	Sinvastatina 20 mg comprimido	
117	Sinvastatina 40 mg comprimido	
118	Sulfametoxazol 40mg/ml + Trimetoprima 8 mg/ml suspensão	
119	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg comprimido	
120	Sulfato ferroso 40 mg comprimido	
121	Sulfato ferroso 25 mg/ml solução	
122	Varfarina 5 mg comprimido	
123	Verapamil 80 mg comprimido	
124	Vitaminas do complexo B comprimido	
	MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL	
125	Amitriptilina 25 mg comprimido	Aguardando empresa realizar entrega – OF 343/2023 emitida em 15/05/2023. A empresa não forneceu informações sobre a previsão de entrega após repetidos e-mail enviados semanalmente
126	Biperideno 2 mg comprimido	
127	Bromazepam 6 mg comprimido	
128	Bupropiona 150 mg comprimido	
129	Carbamazepina 20 mg/ml suspensão oral	



130	Carbamazepina 200 mg comprimido	
131	Carbonato de lítio 300 mg comprimido	
132	Citalopram 20 mg comprimido	
133	Clomipramina 25 mg comprimido	
134	Clonazepam 0,5 mg comprimido	
135	Clonazepam 2 mg comprimido	
136	Clorpromazina 25 mg comprimido	
137	Clorpromazina 100 mg comprimido	
138	Diazepam 10 mg comprimido	Aguardando empresa realizar entrega – OF 304/2023 emitida em 29/03/2023. Medicamento faturado aguardando entrega (documento em anexo).
139	Fenitoína 100 mg comprimido	
140	Fenobarbital 100 mg comprimido	
141	Fenobarbital 40 mg/ml solução oral	
142	Fluoxetina 20 mg comprimido	
143	Haloperidol 1 mg comprimido	
144	Haloperidol 5 mg comprimido	
145	Haloperidol 2 mg/ml solução oral	
146	Imipramina 25 mg comprimido	
147	Nortriptilina 25 mg comprimido	
148	Paroxetina 20 mg comprimido	Processo nº 5181/2023 para aquisição do medicamento
149	Sertralina 50 mg comprimido	
150	Valproato de sódio 500 mg comprimido	
151	Valproato de sódio 250 mg comprimido	
	PLANEJAMENTO FAMILIAR	
152	Ciclo 21	
153	Medroxiprogesterona 150 mg/ml injetável	
154	Noretisterona 50 mg/ml + estradiol 5 mg/ml injetável	
155	Noretisterona 0,35 mg comprimido	



RESUMO DO TERMO DE DOAÇÃO COM ENCARGOS Nº 002/2023

DOADOR: Secretaria de Estado da Saúde.

DONATÁRIO: Município de Irupi.

OBJETO: Doação de bens móveis, abaixo especificado:

PATRIMÔNIO, DESCRIÇÃO, VALOR:

11000000138417 - Microcomputador tipo desktop, Conservação: ótimo, R\$ 3.400,00 (Três mil, e quatrocentos reais);

11000000138566 - Monitor LED 19,5 polegadas, Conservação: ótimo; R\$ 1.000,00 (Um mil reais);

DATA DA ASSINATURA: 18/04/2023

PROCESSO Nº 2022-7JRBN

MIGUEL PAULO DUARTE NETO
Secretário de Estado da Saúde

Protocolo 1069725

AVISO DE CANCELAMENTO DE PREÇOS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0940-2022

A Secretaria de Estado da Saúde - SESA torna público o **CANCELAMENTO DOS PREÇOS** do LOTE 01 (LIDOCAINA, CLORIDRATO 20MG/G (2%)) da Ata de Registro de Preços nº 0940/2022, cujo objeto é o **REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS**, da empresa: **DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ 41.511.821/0001-70, conforme decisão proferida nos autos do processo nº **2022-JV68G**, nos termos do artigo 21, § 3º e 4º do Decreto Estadual nº 17090-R/2007, dando-lhe efeito perante a Administração Pública.

Os autos encontram-se à disposição dos interessados para consulta no sistema E-Docs.

Vitória, 19 de abril de 2023

JOSÉ TADEU MARINO
Subsecretário de Estado da Saúde

Protocolo 1069759

AVISO DE CANCELAMENTO DE PREÇOS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 1046/2022

A Secretaria de Estado da Saúde - SESA torna público o **CANCELAMENTO DOS PREÇOS** do LOTE 01 (FUROSEMIDA 40MG) da Ata de Registro de Preços nº 1046/2022, cujo objeto é o **REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS**, da empresa: **DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** (CNPJ: 02.520.829/0001-40), conforme decisão proferida nos autos do processo nº **2022-KM87X**, nos termos do artigo 21, § 3º e 4º do Decreto Estadual nº 17090-R/2007, dando-lhe efeito perante a Administração Pública.

Os autos encontram-se à disposição dos interessados para consulta no sistema E-Docs.

Vitória, 19 de abril de 2023

JOSÉ TADEU MARINO
Subsecretário de Estado da Saúde

Protocolo 1069763

RESUMO ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 1218/2023

PROCESSO Nº 2022-01CQ0

REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0613/2022

PREGÃO: 0240/2022

CONTRATANTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESA

CONTRATADA: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA
CNPJ: 04.307.650/0012-98

OBJETO: Medicamentos

VALOR: R\$ 23.178,96

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: **ATIVIDADE:** 20.44.901.10.303.0047.2692, Elemento de Despesa 339091, do orçamento do órgão requisitante para o exercício de 2023.

DATA DA ASSINATURA: 18/04/2023.

JOSÉ TADEU MARINO
Subsecretário de Estado da Saúde

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
FAMPRIDINA 10MG	COMPRIMIDO	1.176	R\$ 19,7100	R\$ 23.178,96

Protocolo 1069285

RESUMO ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 1220/2023

PROCESSO Nº 2022-01CQ0

REF. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0615/2022

PREGÃO: 0240/2022

CONTRATANTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESA

CONTRATADA: JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 51.780.468/0002-68

OBJETO: Medicamentos

VALOR: R\$ 810.707,58

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: **ATIVIDADE:** 20.44.901.10.303.0047.2692, Elemento de Despesa



LC
#



Autenticar documento em <http://fundao.splonline.com.br/spl/autenticidade>
com o identificador 39003600320032003A00540052004100, Documento assinado digitalmente
conforme MP n° 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP -
Brasil.