



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEDAS DO IGUAÇU-PR

(46) 3532-8200 CNPJ:76.205.962/0001-49

GESTÃO 2025-2028



Cidade de
Quendas do Iguaçu
O Futuro é o nosso Presente
Gestão 2025-28

REMUME 2025

Quendas do Iguaçu, Pr

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEDAS DO IGUAÇU-PR

(46) 3532-8200 CNPJ:76.205.962/0001-49

GESTÃO 2025-2028



Cidade de
Quendas do Iguaçu
O Futuro é o nosso Presente
Gestão 2025-28

REMUME 2025

Quendas do Iguaçu, Pr



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEDAS DO IGUAÇU-PR

(46) 3532-8200 CNPJ:76.205.962/0001-49

GESTÃO 2025-2028



Cidade de
Quendas do Iguaçu
O Futuro é o nosso Presente
Gestão 2025-28

ELABORAÇÃO/ADEQUAÇÃO

Prefeito Municipal

Rafael Ciryllo Chiapetti Alves de Moura

Secretário Municipal de saúde

Emanoelle Tensini de Moura

Assistência Farmacêutica

Jaqueline Maria Gregolin

Comissão de elaboração

Jaqueline Maria Gregolin

Data de atualização:04/2025



APRESENTAÇÃO

A Assistência Farmacêutica envolve atividades multiprofissionais e intersetoriais, tendo como o seu objetivo de trabalho a organização das ações e serviços relacionados ao medicamento em suas diversas dimensões, com ênfase a relação com o paciente e a comunidade na visão da promoção da saúde.

No âmbito do SUS constitui uma estratégia para aumento e qualificação do acesso da população aos medicamentos essenciais, no entanto deve-se lembrar de que ao mesmo tempo em que o medicamento é um importante insumo no processo de atenção à saúde, pode também constituir em um fator de risco, quando utilizado de maneira inadequada.

Entre as diversas atividades da assistência farmacêutica, podemos ressaltar tanto a atenção farmacêutica, quando se referir as ações específicas do profissional farmacêutico, quanto ao uso racional de medicamentos. Para a promoção do uso racional de medicamentos devem ser criados mecanismos que disciplinem a prescrição, a dispensação e o consumo para a garantia da utilização segura e eficaz.

Dentre esses mecanismos podemos destacar a utilização da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME). A REMUME tende a incrementar a qualidade da prescrição e facilitar o processo de escolha do medicamento e da dispensação, além de facilitar o abastecimento dos sistemas, inclusive a aquisição, tornando-os mais regulares e eficientes, com economia e racionalização.

O objetivo da REMUME é garantir aos profissionais de saúde o conhecimento dos medicamentos disponibilizados pelo município de Quendas do Iguaçu,



diminuindo prescrições de medicamentos não padronizados, possibilitando o acesso do usuário aos medicamentos essenciais de forma plena e humanizada, com melhoria na qualidade de vida do usuário.

DEFINIÇÕES

Relação Municipal de Medicamentos – REMUME:

Seleção dos medicamentos que serão ofertados pelos municípios e Distrito federal a partir da RENAME considerando o perfil epidemiológico, a organização dos serviços e a complexidade do atendimento oferecido.

Relação Nacional de Medicamentos – RENAME:

A RENAME compreende a seleção nacional e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos mais recorrentes no âmbito do SUS.

Componente Básico da Assistência Farmacêutica:

O Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) destina-se à aquisição de medicamentos e insumos da assistência farmacêutica através das Unidades Básicas de Saúde do município. É financiado pelas três esferas de gestão, municipal, estadual e federal.



GESTÃO 2025-2028

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS

MEDICAMENTO	MG	APRESENTAÇÃO
ACETILCISTEINA	40MG/ML (120ml)	FRASCO
ACICLOVIR	200 MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO FÓLICO	5 MG	COMPRIMIDO
ÁCIDO FÓLICO	0,2 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
ACIDO TIOCTICO	600MG	COMPRIMIDO
AD-TIL (Vitamina A+ Vitamina D)	50.000 U.I +10.000 U.I	FRASCO
ALBENDAZOL	400 MG	COMPRIMIDO
ALBENDAZOL	40 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
ALENDRONATO DE SÓDIO	70 MG	COMPRIMIDO
ALOGLIPTINA	25MG	COMPRIMIDO
ALPRAZOLAM	0,5MG	COMPRIMIDO
ALOPURINOL	300 MG	COMPRIMIDO
AMIODARONA	200 MG	COMPRIMIDO
AMITRIPTILINA	25 MG	COMPRIMIDO
AMITRIPTILINA	75 MG	COMPRIMIDO
AMOXICILINA	500 MG	COMPRIMIDO/CÁPSULA
AMOXICILINA	50 MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	50 MG/ML + 12,5 MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO
ANLODIPINO	5 MG	COMPRIMIDO
APIXABANA	2,5MG	COMPRIMIDO
APIXABANA	5MG	COMPRIMIDO
ARIRIPRAZOL	10MG	COMPRIMIDO
ARIRIPRAZOL	15MG	COMPRIMIDO
ATENOLOL	50 MG	COMPRIMIDO
ATOMOXETINA	25MG	COMPRIMIDO
AZITROMICINA	40 MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
AZITROMICINA	500 MG	COMPRIMIDO
BECLOMETASONA	250 MCG/DOSE	AEROSOL/SPRAY ORAL
BECLOMETASONA	50 MCG/DOSE	AEROSOL/SPRAY ORAL
BETAISTINA	16MG	COMPRIMIDO
BETAISTINA	24MG	COMPRIMIDO
BIPERIDENO	2 MG	COMPRIMIDO
BISGLICINATO DE ZINCO	5MG/ML (60ml)	FRASCO
BROMAZEPAM	6MG	COMPRIMIDO
BROMOPRIDA	4MG/ML	FRASCO
BROMOPRIDA	10MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEDAS DO IGUAÇU-PR

(46) 3532-8200 CNPJ:76.205.962/0001-49

Cidade de
Quendas do Iguaçu
O Futuro é o nosso Presente
Gestão 2025-28**GESTÃO 2025-2028**

BUDESONIDA	32 MCG/DOSE	AEROSOL/SPRAY NASAL
BUDESONIDA	64 MCG/DOSE	AEROSOL/SPRAY NASAL
BUPROPIONA	150MG	COMPRIMIDO
CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA	16/12,5MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA	200 MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA	400 MG	COMPRIMIDO
CARBAMAZEPINA	20 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
CARBONATO DE CÁLCIO	1.250 MG (EQUIVALENTE 500 MG DE CÁLCIO)	COMPRIMIDO
CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL	600 MG DE CÁLCIO + 400 UI	COMPRIMIDO
CARBONATO DE LÍTIO	300 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	3,125 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	6,25 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	12,5 MG	COMPRIMIDO
CARVEDILOL	25 MG	COMPRIMIDO
CEFALEXINA	500 MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO
CEFALEXINA	50 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL/PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
CETOCONAZOL	20 MG/G (2%)	XAMPÚ
CETOPROFENO	20MG/ML	FRASCO
CETOPROFENO	150MG	COMPRIMIDO
CICLOBENZAPRINA	10MG	COMPRIMIDO
CICLOSPORINA	0,05MG/ML (0,4ml)	FLACONETES
CILOSTAZOL	100MG	COMPRIMIDO
CIPROFLOXACINO	500 MG	COMPRIMIDO
CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA	3,5MG/ML + 1,0MG/ML	FRASCO
CLARITROMICINA	250MG/ML	FRASCO
CLARITROMICINA	500MG	COMPRIMIDO
CLOMIPRAMINA	25 MG	COMPRIMIDO
CLONAZEPAM	2,5 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
CLOPIDOGREL	75MG	COMPRIMIDO
CLORETO DE SÓDIO	9 MG/ML (0,9%)	SOLUÇÃO NASAL
CLORPROMAZINA	100 MG	COMPRIMIDO
CLORPROMAZINA	25 MG	COMPRIMIDO
CILOSTAZOL	100MG	COMPRIMIDO
DAPAGLIFOZINA+METFORMINA	5/1000MG	COMPRIMIDO
DEXCLORFENIRAMIDA+ BETAMETASONA	2MG + 0,25MG	FRASCO
DESVENLAFAZINA	50MG	COMPRIMIDO
DESVENLAFAZINA	100MG	COMPRIMIDO
DESLORATADINA	0,5MG/ML	FRASCO
DEXAMETASONA	1 MG/G (0,1%)	CREME
DEXAMETASONA	4 MG	COMPRIMIDO
DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL/XAROPE



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEDAS DO IGUAÇU-PR

(46) 3532-8200 CNPJ:76.205.962/0001-49

Cidade de
Quendas do Iguaçu
O Futuro é o nosso Presente
Gestão 2025-28**GESTÃO 2025-2028**

DEXCLORFENIRAMINA	2 MG	COMPRIMIDO
DEXPANTENOL	30G	POMADA
DIAZEPAM	5 MG	COMPRIMIDO
DIGOXINA	0,25 MG	COMPRIMIDO
DIOSMINA + HESPERIDINA	450/50	COMPRIMIDO
DIPIRONA SÓDICA	500 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
DIPIRONA SÓDICA	500 MG	COMPRIMIDO
DIVALPROATO	500MG	COMPRIMIDO
DORZOLAMIDA+ TIMOLOL	2% + 0,5%	FRASCO
DOXAZOSINA (MESILATO)	2 MG	COMPRIMIDO
DULOXETINA	30MG	COMPRIMIDO
DULOXETINA	60MG	COMPRIMIDO
EMPAGLIFOZINA	25MG	COMPRIMIDO
ENALAPRIL (MALEATO)	20 MG	COMPRIMIDO
ENOXAPARINA	40MG/ML	SERINGA
ESCITALOPRAM	10MG	COMPRIMIDO
ESCITALOPRAM	15MG	COMPRIMIDO
ESCITALOPRAM	20MG	COMPRIMIDO
ESCOPOLAMIDA	10MG/ML	FRASCO
ESCOPOLAMIDA	10MG	COMPRIMIDO
ESPINHEIRA SANTA (MAYTENUS ILCIFOLIA MABB.)	380MG	CÁPSULA
ESPIRAMICINA	500 MG	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA	25 MG	COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA	100 MG	COMPRIMIDO
EZETIMIBA	10MG	COMPRIMIDO
ESTRIOL	1 MG/G	CREME VAGINAL
FENITOÍNA SÓDICA	100 MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL	100 MG	COMPRIMIDO
FENOBARBITAL	40 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
FINASTERIDA	5 MG	COMPRIMIDO
FLUCONAZOL	150 MG	CÁPSULA
FLUOXETINA	20 MG	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FLUVOXAMINA	100MG	COMPRIMIDO
FOLINATO DE CÁLCIO	15 MG	COMPRIMIDO
FUROSEMIDA	40 MG	COMPRIMIDO
GENTAMICINA (SULFATO)	5 MG/ML (0,5%)	SOLUÇÃO OFTÁLMICA (COLÍRIO)
HALOPERIDOL	1 MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL	2 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
HALOPERIDOL	5 MG	COMPRIMIDO
HALOPERIDOL (DECANOATO)	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	61,5 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
IBUPROFENO	300 MG	COMPRIMIDO
IBUPROFENO	50 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
IBUPROFENO	600 MG	COMPRIMIDO
IMIPRAMINA	25MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEDAS DO IGUAÇU-PR

(46) 3532-8200 CNPJ:76.205.962/0001-49

Cidade de
Quendas do Iguaçu
O Futuro é o nosso Presente
Gestão 2025-28**GESTÃO 2025-2028**

ISOFLAVONAS DE SOJA (GLYCINE MAX (L.) MERR)	150MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO
ISOSSORBIDA	5 MG	COMPRIMIDO SUBLINGUAL
ISOSSORBIDA	20 MG	COMPRIMIDO
ITRACONAZOL	100 MG	CÁPSULA
IVERMECTINA	6 MG	COMPRIMIDO
LACTULOSE	667 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL/XAROPE
LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL		
LEVETIRACETAM	100MG/ML	FRASCO
LEVODOPA + BENSERAZIDA	200 MG + 50 MG	COMPRIMIDO
LEVODOPA + CARBIDOPA	250 MG + 25 MG	COMPRIMIDO
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	0,15 MG + 0,03 MG	COMPRIMIDO OU DRÁGEA
LEVOMEPPROMAZINA	40MG/ML (20ml)	FRASCO
LEVOMEPPROMAZINA	25MG	COMPRIMIDO
LEVOMEPPROMAZINA	100 MG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA	100 MCG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA	25 MCG	COMPRIMIDO
LEVOTIROXINA SÓDICA	50 MCG	COMPRIMIDO
LIDOCAÍNA (CLORIDRATO)	20 MG/G (2%)	GEL
LORATADINA	1 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL/XAROPE
LORATADINA	10 MG	COMPRIMIDO
MEDROXIPIROGESTERONA (ACETATO)	150 MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL
MELOXICAN	15MG	COMPRIMIDO
METILDOPA	250 MG	COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA	10 MG	COMPRIMIDO
METOCLOPRAMIDA	4 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
METOPROLOL (SUCCINATO)	50 MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA
METOPROLOL (TARTARATO)	100 MG	COMPRIMIDO
METILFENIDATO	10MG	COMPRIMIDO
METILFENIDATO	15MG	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL	100 MG/G (10%)	GEL VAGINAL
METRONIDAZOL	250 MG	COMPRIMIDO
METRONIDAZOL (BENZOATO)	40 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
MICONAZOL (NITRATO)	20 MG/G (2%)	CREME
MICONAZOL (NITRATO)	20 MG/G (2%)	CREME VAGINAL
MIRTAZAPINA	30MG	COMPRIMIDO
MIKANIA GLOMERATA SPRENGL (GUACO)		SOLUÇÃO ORAL/XAROPE
MUPIROCINA	20MG/G	POMADA
ALOGLIPTINA +PIOGLITAZONA	25/30	COMPRIMIDO
NIMESULIDA	100MG	COMPRIMIDO
NISTATINA	100.000 UI/ML	SUSPENSÃO ORAL
NITROFURANTOÍNA	100 MG	CÁPSULA
NORETISTERONA	0,35 MG	COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEDAS DO IGUAÇU-PR

(46) 3532-8200 CNPJ:76.205.962/0001-49

Cidade de
Quendas do Iguaçu
O Futuro é o nosso Presente
Gestão 2025-28**GESTÃO 2025-2028**

NORETISTERONA (ENANTATO) + ESTRADIOL (VALERATO)	50 MG/ML + 5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL
NORTRIPTILINA (CLORIDRATO)	25 MG	CÁPSULA
NORTRIPTILINA (CLORIDRATO)	75 MG	CÁPSULA
ÓLEO MINERAL		ÓLEO
OMEPRAZOL	20 MG	CÁPSULA
ONDANSETRONA	4 MG	COMPRIMIDO/COMPRIMIDO DISPERSÍVEL
OXICARBAMAZEPINA	60MG/ML	FRASCO
OXCARBAMAZEPINA	300MG	COMPRIMIDO
OXCARBAMAZEPINA	600MG	COMPRIMIDO
PARACETAMOL	200 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
PARACETAMOL	500 MG	COMPRIMIDO
PAROXETINA	10MG	COMPRIMIDO
PAROXETINA	20MG	COMPRIMIDO
PAROXETINA	25MG	COMPRIMIDO
PASTA D'ÁGUA	FORMULÁRIO NACIONAL	PASTA
PERICIAZNINA	40MG/ML	FRASCO
PERMETRINA	10 MG/ML (1%)	LOÇÃO
PERMETRINA	50 MG/ML (5%)	LOÇÃO
PIRIMETAMINA	25 MG	COMPRIMIDO
PRASUGREL	10MG	COMPRIMIDO
PREDNISOLONA	3 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL
PREDNISONA	20 MG	COMPRIMIDO
PREDNISONA	5 MG	COMPRIMIDO
PREGABALINA	75MG	COMPRIMIDO
PROGESTERONA	100MG	COMPRIMIDO
PROMETAZINA	25 MG	COMPRIMIDO
PROXIMETACAÍNA	5ML	FRASCO
QUETIAPINA	25MG	COMPRIMIDO
QUETIAPINA	100MG	COMPRIMIDO
RISPERIDONA	1MG/ML	FRASCO
RISPERIDONA	1MG	COMPRIMIDO
RISPERIDONA	2MG	COMPRIMIDO
RISPERIDONA	3MG	COMPRIMIDO
RIVAROXABANA	10MG	COMPRIMIDO
RIVAROXABANA	15MG	COMPRIMIDO
RIVAROXABANA	20MG	COMPRIMIDO
ROUVASTATINA	10MG	COMPRIMIDO
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	FORMULÁRIO NACIONAL	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL
SALBUTAMOL (SULFATO)	100 MCG/DOSE	AEROSOL ORAL
SERINGAS COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA		
SERTRALINA	25MG	COMPRIMIDO
SERTRALINA	50MG	COMPRIMIDO
SIMETICONA	75MG/ML	FRASCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEDAS DO IGUAÇU-PR

(46) 3532-8200 CNPJ:76.205.962/0001-49



Cidade de
Quendas do Iguaçu
O Futuro é o nosso Presente
Gestão 2025-28

GESTÃO 2025-2028

SULFADIAZINA DE PRATA	10 MG/G (1%)	CREME
S. DE SOLIFENACINA	5MG	COMPRIMIDO
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	40 MG/ML + 8 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400 MG + 80 MG	COMPRIMIDO
SULFATO FERROSO	25 MG/ML DE FE II	SOLUÇÃO ORAL
SULFATO FERROSO	40 MG DE FE II	COMPRIMIDO
TIAMINA (CLORIDRATO)	300 MG	COMPRIMIDO
TIMOLOL (MALEATO)	5 MG/ML (0,5%)	SOLUÇÃO OFTÁLMICA (COLÍRIO)
TIRAS REAGENTES PARA MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR		
THIOCTACID HR	600MG	COMPRIMIDO
TOBRAMICINA	3MG/ML	FRASCO
TOPIRAMATO	25MG	COMPRIMIDO
TOPIRAMATO	50MG	COMPRIMIDO
TOPIRAMATO	100MG	COMPRIMIDO
TRAMADOL	50MG	COMPRIMIDO
TRAMADOL + PARACETAMOL	37,5/325	COMPRIMIDO
TRAZADONA	50MG	COMPRIMIDO
TRAZADONA	100MG	COMPRIMIDO
TRIMETAZIDINA	35MG	COMPRIMIDO
VENLAFAXINA	75	COMPRIMIDO
VENLAFAXINA	150MG	COMPRIMIDO
VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	288 MG (EQUIVALENTE 250 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO)	CÁPSULA
VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	57,624 MG/ML (EQUIVALENTE 50 MG/ML DE ÁCIDO VALPRÓICO)	SOLUÇÃO ORAL/XAROPE
VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO	576 MG (EQUIVALENTE 500 MG DE ÁCIDO VALPRÓICO)	COMPRIMIDO
VARFARINA SÓDICA	5 MG	COMPRIMIDO
VERAPAMIL (CLORIDRATO)	80 MG	COMPRIMIDO
VORTIOXETINA	10MG	COMPRIMIDO

- Medicamentos consórcio Paraná;
- **Medicamentos Licitados;**
- **Medicamentos em processo de licitação;**