

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

REMUME

2026

Regimento Interno da Comissão de Farmácia e Terapêutica
e Relação de Medicamentos Padronizados

Documento aprovado pela Comissão de Farmácia e Terapêutica

Sumário

Sumário	2
1. Apresentação.....	4
2. Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)	4
3. Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).....	5
3.1. Componente Básico	5
ADSORVENTES.....	5
ALCALINIZANTES.....	5
ANALGÉSICOS NÃO OPIOIDES	5
ANALGÉSICOS OPIOIDES	5
ANESTÉSICOS GERAIS.....	6
ANESTÉSICOS LOCAIS	6
ANSIOLÍTICOS	6
ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS	6
ANTIANGINOSOS.....	6
ANTIARRÍTMICOS	6
ANTIBACTERIANOS	7
ANTICOAGULANTES	8
ANTICONVULSIVANTES	8
ANTIDEPRESSIVOS	8
ANTÍDOTOS.....	8
ANTIEMÉTICOS.....	9
ANTIESPASMÓDICOS.....	9
ANTIFISÉTICOS.....	9
ANTIFÚNGICOS.....	9
ANTIGOTOSOS	9
ANTIHIPERTENSIVOS.....	10
ANTIHISTAMÍNICOS.....	10
ANTIINFLAMATÓRIOS NÃO ESTEROIDES	10
ANTILIPÊMICOS	11
ANTIPARASITÁRIOS	11
ANTIPARKINSONIANOS	11
ANTIPSICÓTICOS	11
ANTITABÁGICOS.....	12
ANTIULCEROSOS	12
ANTIVIRAIS.....	12

BIFOSFONATOS.....	13
BRONCODILATADORES.....	13
CARDIOTÔNICOS	13
CICATRIZANTES	13
CORTICOSTEROIDES.....	13
DILUENTES	13
ESTABILIZADORES DE HUMOR	14
EXPECTORANTES	14
FIBRINOLÍTICOS	14
HIPNÓTICO-SEDATIVOS	14
HIPOGLICEMIANTEs	14
HORMÔNIOS GERAIS E ANÁLOGOS.....	14
INSUMOS.....	15
LAXATIVOS.....	15
PREPARAÇÕES OFTÁLMICAS.....	15
PSICOESTIMULANTES	15
SIMPATICOMIMÉTICOS.....	15
SOLUÇÕES HIDROELETROLÍTICAS E REPOSITORES	16
VITAMINAS E MINERAIS.....	16
3.2. Insumos e Contraceptivos	17
CONTRACEPTIVOS E MÉTODOS DE BARREIRA	17
HIPOGLICEMIANTEs	17
INSUMOS.....	17
3.3. Componente Especializado	17
HIPOGLICEMIANTEs	17
3.4. Componente Estratégico	19
AGENTE DESINTOXICANTE PARA TRATAMENTO CITOSTÁTICO	19
ANTIBACTERIANOS.....	19
ANTIMICOBACTERIANO	19
ANTIPARASITÁRIOS	20
ANTIVIRAIS.....	20
4. Anexos.....	20
Anexo II — Solicitação de Inclusão, Substituição ou Exclusão de Medicamentos	21

1. Apresentação

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) constitui o instrumento norteador da padronização de medicamentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Município, reunindo as tecnologias farmacológicas consideradas essenciais para o atendimento das principais necessidades de saúde da população. Sua elaboração busca garantir o uso racional, seguro, eficaz e custo-efetivo dos medicamentos disponibilizados nos serviços municipais de saúde.

2. Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)

A REMUME é elaborada, revisada e atualizada periodicamente pela Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), instância permanente, consultiva e deliberativa, responsável por assessorar a Secretaria Municipal de Saúde em assuntos relacionados à padronização e ao uso racional de medicamentos no município.

A inclusão ou exclusão de um medicamento na REMUME não é arbitrária: a CFT avalia cada proposta segundo critérios técnicos como registro na ANVISA, eficácia e segurança comprovadas, perfil epidemiológico do município, custo-efetividade, disponibilidade no mercado e enquadramento na RENAME, entre outros.

Qualquer profissional da rede municipal de saúde pode solicitar a inclusão, substituição ou exclusão de um medicamento, mediante preenchimento de formulário próprio, instruído com a justificativa terapêutica e evidências científicas que fundamentem o pedido. As solicitações são analisadas pela CFT em períodos definidos a cada processo de atualização da Relação.

Dúvidas sobre o funcionamento da Comissão, o trâmite de solicitações ou o conteúdo desta Relação podem ser direcionadas à Secretaria Municipal de Saúde.

3. Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais a seguir foi elaborada e aprovada pela Comissão de Farmácia e Terapêutica, em conformidade com os critérios técnicos de seleção adotados pela Comissão. Os medicamentos estão organizados por Componente da Assistência Farmacêutica (Básico, Estratégico e Especializado) e, dentro de cada componente, agrupados por classe terapêutica em ordem alfabética.

Legenda: a coluna “Retenção de receita” indica se a dispensação do medicamento exige retenção da receita médica, conforme legislação sanitária vigente (ex.: Portaria SVS/MS nº 344/98 e suas atualizações). A coluna “Disponibilidade” indica em quais pontos da rede municipal de saúde o item está disponível.

3.1. Componente Básico

Medicamentos e insumos de uso geral, destinados ao tratamento das doenças e agravos mais prevalentes na rede de Atenção Primária à Saúde e nos demais pontos da rede municipal.

ADSORVENTES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1190	Carvão ativado pó	Unidade	Não	Exclusivo para a UPA

ALCALINIZANTES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1197	Bicarbonato de sódio 8,4% 250 mL frasco	Frasco	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1196	Bicarbonato de sódio 8,4% ampola 10 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta

ANALGÉSICOS NÃO OPIOIDES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1216	Dipirona 500 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1068	Dipirona 500 mg/mL ampola 2 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1069	Dipirona 500 mg/mL gotas	Frasco	Não	Todas as unidades
1145	Paracetamol 200 mg/mL frasco	Frasco	Não	Exclusivo para a UPA
1204	Paracetamol 500 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades

ANALGÉSICOS OPIOIDES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1085	Fentanila 0,5 mg/mL ampola 10 mL	Ampola	Sim	Exclusivo para UPA / Maleta
587	Morfina 10 mg/mL ampola 1 mL	Ampola	Sim	Exclusivo para a UPA
1187	Codeína 30 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA

ANESTÉSICOS GERAIS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
5887	Escetamina 50 mg/mL ampola 10 mL	Ampola	Sim	Exclusivo para a UPA
1188	Etomidato 2 mg/mL ampola 10 mL	Ampola	Sim	Exclusivo para UPA
05300	Rocurônio 50 mg/5 mL frasco-ampola	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1195	Suxametônio 100 mg frasco-ampola	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para UPA

ANESTÉSICOS LOCAIS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1267	Lidocaína 10 mg/mL 1% (sem vasoconstritor) frasco-ampola 20 mL	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1115	Lidocaína 2% (sem vasoconstritor) ampola 5 mL	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
5240	Lidocaína 2% (sem vasoconstritor) frasco-ampola 20 mL	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1116	Lidocaína 2% + epinefrina 0,005 mg/mL frasco-ampola 20 mL	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1114	Lidocaína 20 mg/g gel bisnaga	Bisnaga	Não	Exclusivo para a UPA

ANSIOLÍTICOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1248	Clonazepam 2,5 mg/mL frasco	Frasco	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA

ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1003	Ácido acetilsalicílico 100 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1049	Clopidogrel 75 mg comprimido	Comprimido	Não	Exclusivo para UPA / Maleta

ANTIANGINOSOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
5003	Isossorbida, dinitrato 5 mg comprimido sublingual	Comprimido	Não	Todas as unidades
1321	Isossorbida, mononitrato 20 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1112	Isossorbida, mononitrato 40 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1178	Verapamil 80 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades

ANTIARRÍTMICOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1211	Adenosina 3 mg/mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1014	Amiodarona 150 mg/3 mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1015	Amiodarona 200 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1066	Digoxina 0,25 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades

ANTIBACTERIANOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1198	Amicacina 250 mg/mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1020	Amoxicilina + clavulanato 1 g/200 mg frasco-ampola	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1019	Amoxicilina + clavulanato 50 mg/mL + 12,5 mg/mL frasco	Frasco	Sim	Todas as unidades
1018	Amoxicilina + clavulanato 500 mg/125 mg comprimido	Comprimido	Sim	Todas as unidades
1017	Amoxicilina 250 mg/5 mL frasco	Frasco	Sim	Todas as unidades
1016	Amoxicilina 500 mg comprimido	Comprimido	Sim	Todas as unidades
1021	Ampicilina sódica 1 g frasco-ampola	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1026	Azitromicina 500 mg comprimido	Comprimido	Sim	Todas as unidades
1264	Azitromicina dihidratada 200 mg/5 mL (600 mg) frasco	Frasco	Sim	Todas as unidades
1028	Benzilpenicilina 1.200.000 UI frasco-ampola	Frasco-ampola	Sim	Exceto CAPS
1038	Cefalexina 250 mg/5 mL frasco	Frasco	Sim	Todas as unidades
1039	Cefalexina 500 mg comprimido	Comprimido	Sim	Todas as unidades
1043	Ceftriaxona 1 g IV frasco-ampola	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para a UPA; UBS somente via avaliação
1046	Ciprofloxacino 2 mg/mL bolsa 100 mL	Bolsa	Não	Exclusivo para a UPA
1214	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	Comprimido	Sim	Todas as unidades
1309	Claritromicina 250 mg/5 mL frasco	Frasco	Sim	Todas as unidades
1256	Claritromicina 500 mg comprimido	Comprimido	Sim	Todas as unidades
2023	Clindamicina 300 mg comprimido	Comprimido	Sim	Todas as unidades
1047	Clindamicina 600 mg/4 mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
05260	Colagenase + cloranfenicol 6,6 U + 0,1 g pomada	Bisnaga	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1091	Gentamicina 80 mg/2 mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1192	Levofloxacino 5 mg/mL bolsa	Bolsa	Não	Exclusivo para a UPA
1489	Metronidazol 100 mg/g creme vaginal	Bisnaga	Sim	Todas as unidades
2150	Nitrofurantoína 100 mg comprimido	Comprimido	Sim	Todas as unidades
1144	Oxacilina 500 mg frasco-ampola	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1230	Sulfadiazina de prata 10 mg/g bisnaga	Bisnaga	Sim	Exclusivo para UPA / Maleta
1169	Sulfametoxazol + trimetoprima 40 mg + 8 mg suspensão oral	Frasco	Sim	Todas as unidades
1168	Sulfametoxazol + trimetoprima 400 mg + 80 mg comprimido	Comprimido	Sim	Todas as unidades

ANTICOAGULANTES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
2029	Enoxaparina 20 mg/0,2 mL seringa preenchida	Unidade	Não	Exclusivo para a UPA
1075	Enoxaparina 40 mg/0,4 mL seringa preenchida	Unidade	Não	Exclusivo para a UPA
1076	Enoxaparina 60 mg/0,6 mL seringa preenchida	Unidade	Não	Exclusivo para a UPA
1100	Heparina 5.000 UI/0,25 mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1099	Heparina sódica 5.000 UI/mL frasco-ampola	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1177	Varfarina 5 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades

ANTICONVULSIVANTES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1229	Ácido valproico 250 mg cápsula	Cápsula	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
12101	Ácido valproico 500 mg cápsula	Cápsula	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
5682	Carbamazepina 20 mg/mL frasco	Frasco	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1183	Carbamazepina 200 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1228	Fenitoína 100 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1081	Fenitoína 250 mg/5 mL ampola	Ampola	Sim	Exclusivo para UPA / Maleta / CAPS
1227	Fenobarbital 100 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1082	Fenobarbital 100 mg/mL ampola 2 mL	Ampola	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1226	Fenobarbital 40 mg/mL gotas	Frasco	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
9518	Oxcarbazepina 60 mg/mL frasco	Frasco	Sim	Sob regulação
8996	Oxcarbazepina 600 mg comprimido	Comprimido	Sim	Sob regulação
5084	Valproato de sódio 50 mg/mL frasco	Frasco	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA

ANTIDEPRESSIVOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1180	Amitriptilina 25 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1184	Clomipramina 25 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1224	Fluoxetina 20 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
12115	Imipramina 25 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1225	Nortriptilina 25 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1297	Nortriptilina 50 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
12118	Sertralina 50 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA

ANTÍDOTOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1088	Flumazenil 0,5 mg/5 mL ampola	Ampola	Sim	Exclusivo para a UPA
1130	Naloxona 0,4 mg/mL ampola	Ampola	Sim	Exclusivo para a UPA
1155	Protamina 5.000 UI/5 mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA

ANTIEMÉTICOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
20850	Metoclopramida 10 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1123	Metoclopramida 10 mg/2 mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1122	Metoclopramida 4 mg/mL gotas	Frasco	Não	Todas as unidades
1263	Ondansetrona 2 mg/mL ampola 2 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
54421	Ondansetrona 2 mg/mL ampola 4 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
8521	Ondansetrona 4 mg comprimido	Comprimido	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
8547	Ondansetrona 8 mg comprimido	Comprimido	Não	Exclusivo para UPA / Maleta

ANTIESPASMÓDICOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1312	Atropina 0,25 mg/mL ampola 1 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1207	Escopolamina + dipirona 4 + 500 mg/mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1079	Escopolamina 20 mg/mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta

ANTIFISÉTICOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1165	Simeticona 75 mg/mL gotas	Frasco	Não	Exclusivo para a UPA e ordem judicial

ANTIFÚNGICOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1804	Cetoconazol 20 mg/mL xampu	Frasco	Não	Todas as unidades
1217	Fluconazol 150 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
2024	Itraconazol 100 mg comprimido	Comprimido	Não	Sob regulação
1285	Miconazol 20 mg/g creme dermatológico	Bisnaga	Não	Todas as unidades
471	Miconazol 20 mg/g creme vaginal	Bisnaga	Não	Todas as unidades
2070	Miconazol 20 mg/mL loção	Frasco	Não	Todas as unidades
1133	Nistatina 100.000 UI/mL suspensão oral	Frasco	Não	Todas as unidades

ANTIGOTOSOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1303	Alopurinol 100 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1010	Alopurinol 300 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades

ANTIHIPERTENSIVOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1205	Anlodipino 10 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1022	Anlodipino 5 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1213	Atenolol 50 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1034	Captopril 25 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1037	Carvedilol 12,5 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1245	Carvedilol 25 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1036	Carvedilol 3,125 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1476	Carvedilol 6,25 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1048	Clonidina 0,100 mg comprimido	Comprimido	Não	Exclusivo para a UPA e ordem judicial
1072	Enalapril 10 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1001	Enalapril 20 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1080	Espironolactona 25 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1089	Furosemida 10 mg/mL ampola 2 mL	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1090	Furosemida 40 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1101	Hidralazina 20 mg/mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1218	Hidralazina 50 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1102	Hidroclorotiazida 25 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1117	Losartana potássica 50 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1121	Metildopa 250 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1124	Metoprolol 1 mg/mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1292	Metoprolol 50 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1135	Nitroglicerina 5 mg/mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1136	Nitroprusseto de sódio 50 mg/2 mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1154	Propranolol 40 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades

ANTIISTAMÍNICOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1061	Dexclorfeniramina 0,4 mg/mL frasco	Frasco	Não	Todas as unidades
1271	Dexclorfeniramina 2 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1193	Loratadina 1 mg/mL frasco	Frasco	Não	Todas as unidades
1200	Loratadina 10 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1212	Prometazina 25 mg comprimido	Comprimido	Não	Exclusivo para UPA / CAPS
1210	Prometazina 25 mg/mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta

ANTIINFLAMATÓRIOS NÃO ESTEROIDES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1044	Cetoprofeno 100 mg/mL frasco-ampola	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1065	Diclofenaco sódico 75 mg/3 mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1106	Ibuprofeno 500 mg/mL gotas	Frasco	Não	Todas as unidades
1219	Ibuprofeno 600 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1203	Nimesulida 100 mg comprimido	Comprimido	Não	Exclusivo para a UPA

ANTILIPÊMICOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1247	Sinvastatina 10 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1166	Sinvastatina 20 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1208	Sinvastatina 40 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades

ANTIPARASITÁRIOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1475	Albendazol 40 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1302	Albendazol 40 mg/mL frasco	Frasco	Não	Todas as unidades
1202	Ivermectina 6 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1125	Metronidazol 250 mg comprimido	Comprimido	Sim	Todas as unidades
1126	Metronidazol 500 mg/100 mL bolsa	Bolsa	Não	Todas as unidades
5131	Permetrina 5 mg/mL (5%) frasco	Frasco	Não	Todas as unidades

ANTIPARKINSONIANOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1181	Biperideno 2 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1182	Biperideno 5 mg/mL ampola	Ampola	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1290	Levodopa + benserazida 100 mg/25 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1299	Levodopa + benserazida 200 mg/50 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades

ANTIPSICÓTICOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1186	Clorpromazina 100 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
12114	Clorpromazina 25 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
12507	Clorpromazina 40 mg/mL frasco	Frasco	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1223	Haloperidol 2 mg/mL gotas	Frasco	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1222	Haloperidol 5 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
2034	Haloperidol 5 mg/mL ampola	Ampola	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA / Maleta

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
2008	Haloperidol decanoato 50 mg/mL ampola	Ampola	Sim	Exclusivo para UPA / CAPS / Maleta, UBS somente via avaliação
806	Levomepromazina 100 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
8541	Levomepromazina 25 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
5083	Levomepromazina 40 mg/mL gotas	Frasco	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
12110	Periciazina 10 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
057	Periciazina 10 mg/mL gotas	Frasco	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
12112	Periciazina 40 mg/mL gotas	Frasco	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
2207	Risperidona 1 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA

ANTITABÁGICOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
	Bupropiona 150 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para o Programa de Cessação Tabágica, sob regulação da Atenção Básica
	Nicotina 14 mg adesivo transdérmico	Adesivo transdérmico	Não	Exclusivo para o Programa de Cessação Tabágica, sob regulação da Atenção Básica
	Nicotina 21 mg adesivo transdérmico	Adesivo transdérmico	Não	Exclusivo para o Programa de Cessação Tabágica, sob regulação da Atenção Básica
	Nicotina 7 mg adesivo transdérmico	Adesivo transdérmico	Não	Exclusivo para o Programa de Cessação Tabágica, sob regulação da Atenção Básica

ANTIULCEROSOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1139	Omeprazol 20 mg cápsula	Cápsula	Não	Todas as unidades
1140	Omeprazol 40 mg/mL frasco-ampola 10 mL	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta

ANTIVIRAIS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
2354	Aciclovir 200 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1141	Oseltamivir 30 mg comprimido	Comprimido	Não	Componente estratégico
1142	Oseltamivir 45 mg comprimido	Comprimido	Não	Componente estratégico
1143	Oseltamivir 75 mg comprimido	Comprimido	Não	Componente estratégico

BIFOSFONATOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1294	Alendronato de sódio 70 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades

BRONCODILATADORES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1250	Beclometasona 200 mcg spray frasco aerossol	Frasco	Não	Todas as unidades
2051	Brometo de ipratrópio 20 mcg/dose frasco	Frasco	Não	Todas as unidades
1109	Ipratrópio 0,25 mg/mL gotas	Frasco	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
2051	Ipratrópio 20 mcg/dose frasco	Frasco	Não	Todas as unidades
1164	Salbutamol 100 mcg/dose frasco	Frasco	Não	Todas as unidades

CARDIOTÔNICOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1058	Deslanosídeo 0,4 mg/2 mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA

CICATRIZANTES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1242	Colagenase 1,2 U pomada	Bisnaga	Não	Exclusivo para UPA / Maleta

CORTICOSTEROIDES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1277	Dexametasona 1 mg/g pomada	Bisnaga	Não	Todas as unidades
1060	Dexametasona 4 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1059	Dexametasona 4 mg/mL ampola 2,5 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1103	Hidrocortisona 100 mg pó frasco-ampola	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1104	Hidrocortisona 500 mg pó frasco-ampola	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1151	Prednisolona 3 mg/mL frasco	Frasco	Não	Todas as unidades
1149	Prednisona 20 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1150	Prednisona 5 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades

DILUENTES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1008	Água para injeção 10 mL flaconete	Flaconete	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1009	Água para injeção 500 mL frasco/bolsa	Frasco/bolsa	Não	Exclusivo para a UPA

ESTABILIZADORES DE HUMOR

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
12104	Carbonato de lítio 300 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA

EXPECTORANTES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1002	Acetilcisteína 600 mg sachê	Sachê	Não	Exclusivo para a UPA

FIBRINOLÍTICOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1011	Alteplase 50 mg/frasco-ampola	Frasco-ampola	Não	Exclusivo para a UPA

HIPNÓTICO-SEDATIVOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1062	Diazepam 10 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS / UPA
1063	Diazepam 10 mg/2 mL ampola	Ampola	Sim	Exclusivo para UPA / Maleta / CAPS
05200	Midazolam 5 mg/mL ampola 10 mL	Ampola	Sim	Exclusivo para a UPA
1127	Midazolam 5 mg/mL ampola 3 mL	Ampola	Sim	Exclusivo para UPA / Maleta

HIPOGLICEMIANTES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1092	Glibenclamida 5 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1296	Gliclazida 30 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
8740	Insulina humana NPH 100 UI/mL carpule	Carpule	Não	Todas as unidades
1107	Insulina humana NPH 100 UI/mL frasco	Frasco	Não	Todas as unidades
1087	Insulina humana regular 100 UI/mL carpule	Carpule	Não	Todas as unidades
1108	Insulina humana regular 100 UI/mL frasco	Frasco	Não	Todas as unidades
1120	Metformina 850 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades

HORMÔNIOS GERAIS E ANÁLOGOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1246	Levotiroxina 100 mcg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1280	Levotiroxina 25 mcg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1281	Levotiroxina 50 mcg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1268	Octreotida 0,5 mg/mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA

INSUMOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
5847	Agulha para caneta de insulina	Unidade	Não se aplica	Todas as unidades
1491	Gel lubrificante íntimo sachê	Sachê	Não se aplica	Componente estratégico, exclusivo para o SAE
2607	Glicosímetro	Unidade	Não se aplica	Sob regulação
517	Lanceta descartável para punção digital	Unidade	Não se aplica	Todas as unidades
0930	Seringa de 1 mL para insulina U-100 com agulha 13x4,5 mm	Seringa	Não se aplica	Encontra-se no almoxarifado médico-hospitalar
4330	Tiras de glicemia	Unidade	Não se aplica	Todas as unidades

LAXATIVOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1074	Enema de glicerina 12% bolsa	Bolsa	Não	Exclusivo para a UPA
1113	Lactulose 667 mg/mL xarope	Frasco	Não	Todas as unidades
1138	Óleo mineral 100 mL frasco	Frasco	Não	Todas as unidades

PREPARAÇÕES OFTÁLMICAS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1410	Timolol 5 mg/mL solução oftalmológica gotas	Frasco	Não	Todas as unidades

PSICOESTIMULANTES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
	Metilfenidato 10 mg comprimido	Comprimido	Sim	Exclusivo para CAPS

SIMPATICOMIMÉTICOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1070	Dobutamina 250 mg/20 mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1071	Dopamina 50 mg/10 mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1077	Epinefrina 1 mg/mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1199	Norepinefrina 2 mg/mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA

SOLUÇÕES HIDROELETROLÍTICAS E REPOSITORES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1050	Cloreto de potássio 10% ampola 10 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1052	Cloreto de sódio 0,9% ampola 10 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1051	Cloreto de sódio 0,9% frasco/bolsa 100 mL	Frasco/bolsa	Não	Exclusivo para a UPA
1053	Cloreto de sódio 0,9% frasco/bolsa 250 mL	Frasco/bolsa	Não	Exclusivo para a UPA
1054	Cloreto de sódio 0,9% frasco/bolsa 500 mL	Frasco/bolsa	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1189	Cloreto de sódio 10% ampola 10 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1055	Cloreto de sódio 20% ampola 10 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1086	Fitomenadiona 10 mg/mL ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1093	Gliconato de cálcio 10% ampola 10 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1097	Glicose 5% frasco/bolsa 500 mL	Frasco/bolsa	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1095	Glicose 50% ampola 10 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1206	Glicose 50% ampola 20 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta
1118	Manitol 20% bolsa 250 mL	Bolsa	Não	Exclusivo para a UPA
5040	Ringer com lactato bolsa	Bolsa	Não	Exclusivo para a UPA
1256	Ringer simples 500 mL bolsa	Bolsa	Não	Exclusivo para a UPA
1162	Sais de reidratação oral sachê	Sachê	Não	Todas as unidades
5478	Sulfato de magnésio 10% ampola 10 mL	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1172	Sulfato de magnésio 50% ampola 10 mL	Ampola	Não	Exclusivo para UPA / Maleta

VITAMINAS E MINERAIS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1274	Ácido fólico 5 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
2203	Carbonato de cálcio + vitamina D 600 mg + 400 UI comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1057	Complexo B ampola	Ampola	Não	Exclusivo para a UPA
1209	Sulfato ferroso 125 mg/mL de Fe gotas	Frasco	Não	Todas as unidades
1231	Sulfato ferroso 40 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
1175	Tiamina 100 mg/mL ampola 1 mL	Ampola	Não	Exclusivo para CAPS / UPA
1251	Tiamina 300 mg comprimido	Comprimido	Não	Exclusivo para CAPS / UPA

3.2. Insumos e Contraceptivos

Medicamentos hormonais, dispositivos contraceptivos e insumos relacionados ao Programa de Planejamento Reprodutivo e ao monitoramento de pacientes com diabetes.

CONTRACEPTIVOS E MÉTODOS DE BARREIRA

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
1406	Dispositivo intrauterino - DIU	Unidade	Não	Todas as unidades
2213	Etonogestrel 68 mg implante contraceptivo	Unidade	Não	Sob Regulação
1279	Levonorgestrel + etinilestradiol 0,15 + 0,03 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
2043	Levonorgestrel 0,75 mg	Comprimido	Não	Todas as unidades
1291	Medroxiprogesterona 150 mg/mL frasco-ampola	Frasco-ampola	Não	Todas as unidades
1288	Noretisterona + etinilestradiol 50 mg/mL + 5 mg/mL frasco-ampola	Frasco-ampola	Não	Todas as unidades
1293	Noretisterona 0,35 mg comprimido	Comprimido	Não	Todas as unidades
5222	Preservativo feminino	Unidade	Não se aplica	Componente estratégico
1490	Preservativo masculino	Unidade	Não se aplica	Componente estratégico

HIPOGLICEMIANTES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
8740	Insulina humana NPH 100 UI/mL carpule	Carpule	Não	UBS
1107	Insulina humana NPH 100 UI/mL frasco	Frasco	Não	UBS
8907	Insulina humana regular 100 UI/mL caneta	Caneta	Não	UBS
1087	Insulina humana regular 100 UI/mL carpule	Carpule	Não	UBS
1108	Insulina humana regular 100 UI/mL frasco	Frasco	Não	UBS

INSUMOS

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
5847	Agulha para caneta de insulina	Unidade	Não se aplica	UBS

3.3. Componente Especializado

Medicamentos de maior complexidade terapêutica, cuja dispensação está sujeita à regulação da Farmácia de Minas e a protocolos clínicos específicos do Ministério da Saúde.

HIPOGLICEMIANTES

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
	Insulina análoga de ação prolongada (Glargina) 100 UI/mL carpule	Carpule	Não	Sob regulação

Código	Medicamento / Insumo	Apresentação	Retenção de receita	Disponibilidade
	Insulina análoga de ação rápida (Lispro) NPH 100 UI/mL carpule	Carpule	Não	Sob regulação

3.4. Componente Estratégico

Medicamentos vinculados a programas de saúde pública de relevância estratégica nacional, com distribuição realizada pelo Estado de Minas Gerais (SES) ao município, conforme o respectivo programa do Ministério da Saúde.

AGENTE DESINTOXICANTE PARA TRATAMENTO CITOSTÁTICO

Medicamento	Programa do Ministério da Saúde	Apresentação	Retenção de receita
Folinato de cálcio 15 mg	Toxoplasmose	Comprimido	Sim

ANTIBACTERIANOS

Medicamento	Programa do Ministério da Saúde	Apresentação	Retenção de receita
Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI pó para suspensão injetável (via intramuscular)	Sífilis e outras condições específicas	Frasco-ampola	Sim
Benzilpenicilina potássica 5.000.000 UI pó para solução injetável	Difteria, doença meningocócica, leptospirose, sífilis, tétano acidental	Frasco-ampola	Sim
Doxiciclina 100 mg comprimido revestido	Brucelose; Febre Maculosa; Sífilis e outras ISTs	Comprimido	Sim
Espiramicina 1,5 MUI (500 mg) comprimido revestido	Toxoplasmose	Comprimido	Sim
Ofloxacino 400 mg comprimido	Hanseníase	Comprimido	Sim
Sulfadiazina 500 mg comprimido	Toxoplasmose	Comprimido	Sim

ANTIMICOBACTERIANO

Medicamento	Programa do Ministério da Saúde	Apresentação	Retenção de receita
Isoniazida + rifampicina 150+300 mg comprimido revestido	Tuberculose	Comprimido	Sim
Isoniazida + rifampicina 50+75 mg comprimido dispersível	Tuberculose	Comprimido	Sim
Isoniazida + rifampicina 75+150 mg comprimido revestido	Tuberculose	Comprimido	Sim
Isoniazida + rifapentina 300+300 mg comprimido	Tuberculose	Comprimido	Sim
Isoniazida 100 mg comprimido	Tuberculose	Comprimido	Sim
Isoniazida 300 mg comprimido	Tuberculose	Comprimido	Sim
Piridoxina (vitamina B6) 50 mg comprimido	Tuberculose	Comprimido	Sim
Rifampicina + clofazimina + dapsona (300+150)+50+50 mg (PQT infantil) comprimido	Hanseníase	Comprimido	Sim
Rifampicina + clofazimina + dapsona (300+300)+(100+50)+100 mg (PQT única adulto) comprimido	Hanseníase	Comprimido	Sim
Rifampicina + isoniazida + pirazinamida 75+50+150 mg comprimido dispersível	Tuberculose	Comprimido	Sim
Rifampicina 20 mg/mL suspensão oral	Tuberculose	Frasco	Sim
Rifampicina 300 mg cápsula gelatinosa dura	Tuberculose	Cápsula	Sim
Rifapentina 150 mg comprimido revestido	Tuberculose	Comprimido	Sim

ANTIPARASITÁRIOS

Medicamento	Programa do Ministério da Saúde	Apresentação	Retenção de receita
Antimoniato de meglumina 300 mg/mL solução injetável	Leishmaniose	Ampola	Sim
Pirimetamina 25 mg comprimido	Toxoplasmose	Comprimido	Sim
Praziquantel 600 mg comprimido	Esquistossomose	Comprimido	Sim

ANTIVIRAIS

Medicamento	Programa do Ministério da Saúde	Apresentação	Retenção de receita
Nirmatrelvir + ritonavir 150+100 mg	SARS-CoV-2	Comprimido	Sim

4. Anexos

Os formulários e modelos a seguir apoiam o trâmite de solicitações de inclusão, substituição ou exclusão de medicamentos junto à Comissão de Farmácia e Terapêutica, conforme descrito na Seção 2 deste documento.

Anexo I — Solicitação de Inclusão, Substituição ou Exclusão de Medicamentos

Formulário a ser preenchido por profissionais da rede municipal de saúde e encaminhado à Comissão de Farmácia e Terapêutica para análise da proposta.

Data: ____ / ____ / ____

Considerações

- Apenas serão analisadas as propostas preenchidas integralmente e com dados suficientes para análise.
- Formulários com preenchimento incompleto serão devolvidos para complementação.
- Cada ficha deve corresponder a apenas uma tecnologia (medicamento).
- Nos casos de propostas de substituição, referir claramente o produto que se pretende ver substituído.
- O solicitante poderá ser contatado para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.
- A incorporação poderá ser vinculada à elaboração de documento com critérios de uso e dispensação.
- Este formulário deve ser encaminhado à Comissão de Farmácia e Terapêutica conforme fluxo definido pela Secretaria Municipal de Saúde.

1. Dados do solicitante

Nome completo: _____

Conselho de classe profissional: _____

Especialidade*: _____

Unidade de saúde: _____

Setor*: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

* Preenchimento obrigatório por profissionais da Assistência Hospitalar.

2. Tipo de solicitação

Inclusão () Exclusão () Substituição ()

3. Medicamento que se pretende incluir, substituir ou excluir

Denominação Comum Brasileira (DCB): _____

Consulte em: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/farmacopeia/dcb>

Nome(s) comercial(is): _____

Concentração: _____

Forma farmacêutica: _____

Grupo terapêutico (consulte ATC/DDD): _____

Consulte em: https://www.whocc.no/atc_ddd_index/

Razões terapêuticas para a inclusão, exclusão ou substituição:

Posologia recomendada

Adulto: _____

Pediátrico: _____

Duração do tratamento: _____

Reações adversas: _____

Contraindicações, advertências, toxicidade e risco fetal:

Há opção(ões) terapêutica(s) na REMUME para a mesma indicação? Sim () Não ()

Se sim, qual(is): _____

Em caso afirmativo, justifique as vantagens da inclusão, substituição ou exclusão:

Algun medicamento constante na REMUME terá consumo reduzido? Sim () Não ()

Se sim, qual(is): _____

Esse medicamento poderá ser substituído ou excluído? Sim, excluído () Sim, substituído () Não ()

Se sim, qual(is): _____

Será utilizado para procedimento? Sim () Não ()

Se sim, qual(is): _____

Será dispensado ao paciente nas farmácias municipais? Sim () Não ()

Possui registro na ANVISA? Sim () Não ()

Existe genérico? Sim () Não ()

Consulte em: <https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/>

Existe similar? Sim () Não ()

Consulte em: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/medicamentos/similares>

Consta na última lista de medicamentos essenciais da OMS? Sim () Não ()

Consulte em: <https://list.essentialmeds.org/>

Consta na Relação Nacional de Medicamentos (RENAME)? Sim () Não ()

Consta no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica? Sim () Não ()

4. Disponibilidade

Em qual(is) serviço(s) de saúde municipal(is) o medicamento estará disponível?

UBS () AMA () CAPS adulto () CAPS AD () CAPS IJ ()

HD () AE () PA/PS () UPA () Hospital Municipal () Outros ()

Especifique: _____

5. Previsão de consumo e impacto financeiro

Utilize valor unitário médio comercial para o cálculo.

Apresentação	Posologia	Valor unitário (R\$)	Nº estimado de pacientes/mês*	Gasto estimado/paciente/mês	Impacto financeiro mês/ano

* A estimativa de pacientes refere-se à unidade da rede municipal de saúde em que atua o profissional solicitante.

6. Evidências científicas

Citar e inserir link de acesso livre, em PDF completo, de no mínimo três estudos científicos — preferencialmente com alto grau de recomendação (“a”, nível de evidência “1a”)* — que corroborem a eficácia/efetividade do medicamento proposto, ou citar e anexar cópias dos respectivos estudos.

Estudo 1 — Autor principal, título do artigo, revista, vol. e pág., ano:

Link: _____

Estudo 2 — Autor principal, título do artigo, revista, vol. e pág., ano:

Link: _____

Estudo 3 — Autor principal, título do artigo, revista, vol. e pág., ano:

Link: _____

* Classificação do Oxford Centre for Evidence-Based Medicine.

Consulte em: http://conitec.gov.br/images/Artigos_Publicacoes/Oxford-Centre-for-Evidence-Based-Medicine.pdf

7. Há potenciais conflitos de interesse por parte do solicitante?

Sim () Não ()

Se sim, especifique: _____

8. Principais sites de apoio a estudos de medicina baseada em evidência

- Epistemonikos: <https://www.epistemonikos.org/en/>
- Cochrane Library: <https://www.cochranelibrary.com/>

- PubMed: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
- NCBI – National Center for Biotechnology Information: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- EBM Consult: <https://www.ebmconsult.com/>
- DynaMed: <https://www.dynamed.com/>
- NIHR – National Institute for Health Research: <https://discover.dc.nihr.ac.uk/portal/home>
- AHRQ – Agency for Healthcare Research and Quality: <https://www.ahrq.gov/research/findings/evidence-based-reports/search.html>
- BMJ Journals: <https://ebm.bmj.com/>
- University of York – Centre for Reviews and Dissemination: <https://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ResultsPage.asp>
- Royal Pharmaceutical Society: <https://www.rpharms.com/>
- FDA – U.S. Food & Drug Administration: <https://www.fda.gov/home>
- TRIP Medical Database: <https://www.tripdatabase.com/>
- AMB – Associação Médica Brasileira / Diretrizes: <https://diretrizes.amb.org.br/>
- CONITEC: <http://conitec.gov.br/>