



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LUCAS DO RIO VERDE  
SUPERVISÃO ADMINISTRATIVA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
COMISSÃO ESPECIAL DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA**

# ***REMUME* - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais**

**Lucas do Rio Verde, 2025.**

[www.lucasdorioverde.mt.gov.br](http://www.lucasdorioverde.mt.gov.br)

(65) 3549-8300

Av. América do Sul, 2.500 S, Parque dos Buritis  
CEP: 78466-153, Lucas do Rio Verde - MT  
CNPJ 24.772.246/0001-40





## **1 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE:**

### **1.1 - Secretária Municipal da Saúde:**

Keli Aparecida Paludo Fernandes

### **1.2 - SUPERVISORES:**

**Supervisor Administrativo de Atenção Básica:** Gabrielle Cristine Vidal

**Supervisor Administrativo de Regulação:** Nathalia Mendonça Costa Lima Simão

**Supervisor Administrativo e Financeiro:** Daniela Pelissari

**Supervisor Administrativo de Vigilância em Saúde:** Claudia Regina Engelmann

**Supervisor Administrativo de Assistência Farmacêutica:** Fernanda Dotto

## **2 – COMISSÃO ESPECIAL DE FARMACOLOGIA E TERAPÊUTICA:**

### **2.1 – Membros:**

Cristina Hemielewski de Souza - CRF/MT 2711

Eliane Denize Paranhos - CRESS/MT 3991

Enéias Marcelino da Rocha CRF/MT 586996

Gabriela Massafra Porazzi CRM/MT 13417

Jessika Sthefane Santos Rodrigues - CRM/MT 9328

Marlon Fabian Moreira CRM/MT 8633

Priscila dos Reis Tavares - CRN-1/MT 10917

Rafaela Martins da Silva Maziero – COREN/MT 253874





## **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL**

A Assistência Farmacêutica conceituada como ***“grupo de atividades relacionadas com o medicamento, destinadas a apoiar as ações de saúde visando o bem-estar de uma comunidade”***.

Segundo a Resolução nº. 338 de 06 de maio de 2004, do Conselho Nacional de Saúde, que aprovou a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, a definição para mesma é:

***Conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao acesso e ao seu uso racional. Este conjunto envolve pesquisa, desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como seleção, programação, aquisição, dispensação, dispensação, garantia de qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população (BRASIL, 2004).***

Conforme a Lei nº.8.080, de 19 de setembro de 1990  
(Lei Orgânica da Saúde – Institucionalização do SUS)  
[...]

Artigo 5º. São objetivos do Sistema Único de Saúde - SUS

- a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde;
- a formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º do artigo 2º desta Lei;
- a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

Artigo 6º. Estão incluídas, ainda no campo de atuação do Sistema Único de Saúde – SUS

- a execução de ações;
- de vigilância sanitária;
- de vigilância epidemiológica;
- de saúde do trabalhador, e;
- de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica;

### **OBJETIVO GERAL:**

Coordenar e executar a assistência farmacêutica segundo a Política Nacional de Assistência Farmacêutica no âmbito municipal, promovendo uso racional de medicamentos junto à população, aos prescritores e dispensadores, assegurando o acesso seguro e qualificado do medicamento à população.

Como objetivo específico: **Proporcionar qualidade e racionalidade ao ciclo logístico de Assistência Farmacêutica.**

### **O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS CONTRIBUI PARA A SAÚDE COM QUALIDADE DE VIDA.**





**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LUCAS DO RIO VERDE  
COMISSÃO ESPECIAL DE FARMACOLOGIA E TERAPÊUTICA**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO  
INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE MEDICAMENTOS NA REMUME**

( ) INCLUSÃO

( ) EXCLUSÃO

( ) SUBSTITUIÇÃO

1 - Nome genérico do medicamento: \_\_\_\_\_

2 - Nomes comerciais: \_\_\_\_\_

3 - Designar as formas farmacêuticas que você deseja que seja incluída ou excluída:

☐ Comprimidos

☐ Cápsula

☐ Ampola

☐ Susp. Oral

☐ Solução Oral

☐ Pomada

☐ Creme

☐ Supositório

☐ Gotas

☐ Outras: \_\_\_\_\_

Concentração: \_\_\_\_\_

4-Indicações Terapêuticas Sugeridas: \_\_\_\_\_

Outras indicações: \_\_\_\_\_

Classe terapêutica: \_\_\_\_\_

5- Em caso de inclusão indique:

Dose Adulto: \_\_\_\_\_ Dose Pediátrica: \_\_\_\_\_

Duração do tratamento: \_\_\_\_\_

6- Razões terapêuticas para a inclusão, exclusão ou substituição do medicamento proposto:

\_\_\_\_\_

7- Indique as contra-indicações, precauções e toxicidade relacionada com o uso do medicamento proposto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8- Em caso de exclusão indique que outros medicamentos existentes podem substituí-lo e em caso de inclusão, a que outros medicamentos poderá substituir e o motivo pelo qual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9- Listar e enviar cópias de no mínimo três ensaios clínicos randomizados, controlados e comparativos por medicamentos padrões ou placebos publicados em revistas profissionais reconhecidas internacionalmente ou referências bibliográficas de livros texto que demonstrem a superioridade do produto que se deseja incluir. No caso de exclusão e substituição, devem ficar igualmente bem fundamentada a ineficácia ou toxicidade do medicamento a ser excluído ou substituído.

[www.lucasdorioverde.mt.gov.br](http://www.lucasdorioverde.mt.gov.br)

(65) 3549-8300

Av. América do Sul, 2.500 S, Parque dos Buritis  
CEP: 78466-153, Lucas do Rio Verde - MT  
CNPJ 24.772.246/0001-40





\_\_\_\_\_, principal, título do artigo, revista, volume, página e ano:

- a) \_\_\_\_\_  
b) \_\_\_\_\_  
c) \_\_\_\_\_

10- Indique a que nível será utilizado este medicamento:

- ☐ Unidade Básica      ☐ Centro de Especialidades      ☐ Centro de Referência  
☐ Hospital      ☐ Pronto Atendimento      ☐ Outro: \_\_\_\_\_

11- Outras informações:

- O medicamento está incluído na Relação de Medicamentos Municipal?

☐ SIM ☐ NÃO

- Esta incluída na lista da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais?

☐ SIM ☐ NÃO

- Está registrado sob a forma GENÉRICO?

☐ SIM ☐ NÃO

- O medicamento está disponível no mercado nacional?

☐ SIM ☐ NÃO

- Custo médio estimado do tratamento:

Custo (R\$/Dia): \_\_\_\_\_

Custo (R\$/Mês): \_\_\_\_\_

Solicitante: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: (    ) \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

#### ORIENTAÇÕES GERAIS:

- Apenas serão analisadas as propostas preenchidas integralmente e com dados suficientes para análise.
- Cada ficha deve corresponder a apenas um produto (princípio ativo).
- Nos casos de propostas de substituição, referir claramente o produto que se pretende ver substituído. As propostas que contiverem documentação bibliográfica com indicações de eficácia comparada e/ou estudos de evidência e/ou estudos farmaco-econômicos poderão obter melhor avaliação do que as que contenham apenas simples referência a periódicos.

[www.lucasdorioroverde.mt.gov.br](http://www.lucasdorioroverde.mt.gov.br)

(65) 3549-8300

Av. América do Sul, 2.500 S, Parque dos Buritis  
CEP: 78466-153, Lucas do Rio Verde - MT  
CNPJ 24.772.246/0001-40





**FÁRMACO****APRESENTAÇÃO****OBSERVAÇÃO****RECEITUÁRIO**

|                         |                                    |                                        |                                  |
|-------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|
| Aciclovir               | 200mg,<br>comprimido               | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Aciclovir               | 50mg/g,<br>creme                   | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Ácido Acetil Salicílico | 100mg,<br>comprimido               | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Ácido Fólico            | 5mg,<br>comprimido                 | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Ácido tranexâmico       | 50mg/ml,<br>solução injetável      | Uso exclusivo do<br>PAM                | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Ácido Valpróico         | 250mg,<br>cápsula gel              | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita Especial C1<br>(02 vias) |
| Ácido Valpróico         | 500mg,<br>comprimido               | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita Especial C1<br>(02 vias) |
| Ácido Valpróico         | 250mg/5ml,<br>solução oral         | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita Especial C1<br>(02 vias) |
| Água destilada          | 10ml,<br>solução injetável         | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Albendazol              | 400mg,<br>comprimido               | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Albendazol              | 400mg (40mg/ml),<br>suspensão oral | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples (02<br>vias)     |
| Alendronato de sódio    | 70mg,<br>comprimido                | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Alopurinol              | 300mg,<br>comprimido               | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples (02<br>vias)     |
| Aminofilina             | 24mg/ml,<br>injetável              | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde | Receita simples<br>(02 vias)     |





|                                          |                                     |                                                                         |                                  |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Amiodarona                               | 50mg/ml,<br>injetável               | Uso exclusivo do<br>PAM                                                 | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Amiodarona                               | 200mg,<br>comprimido                | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Amitriptilina                            | 25mg,<br>comprimido                 | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita Especial C1<br>(02 vias) |
| Amoxicilina                              | 250mg/5ml,<br>suspensão oral        | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Amoxicilina                              | 500mg,<br>comprimido                | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Amoxicilina + Clavulanato<br>de potássio | 50mg + 12,5mg/ml,<br>suspensão oral | Componente especiali-<br>zado (via processo)                            | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Amoxicilina + Clavulanato<br>de potássio | 500mg + 125mg,<br>comprimido        | Componente especiali-<br>zado (via processo)                            | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Anlodipino                               | 5mg,<br>comprimido                  | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Azitromicina                             | 500mg,<br>comprimido                | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Azitromicina                             | 600mg (40mg/ml),<br>suspensão oral  | Dispensação Farmácia<br>Central                                         | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Beclometasona                            | 250mcg,<br>aerossol oral            | Dispensação Farmácia<br>Municipal (com crité-<br>rios para dispensação) | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Betaistina                               | 24mg,<br>comprimido                 | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Biperideno                               | 2mg,<br>comprimido                  | Componente especiali-<br>zado (via processo)                            | Receita Especial C1<br>(02 vias) |
| Biperideno                               | 5mg/ml,<br>injetável                | Uso exclusivo no<br>PAM                                                 | Receita Especial C1<br>(02 vias) |





|                                                                             |                                  |                                                                    |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Budesonida                                                                  | 50mcg,<br>suspensão aquosa nasal | Dispensação Farmácia<br>Municipal (com critérios para dispensação) | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Captopril                                                                   | 25mg,<br>comprimido              | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Carbamazepina                                                               | 200mg,<br>comprimido             | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita Especial C1<br>(02 vias) |
| Carbamazepina                                                               | 2%, 20mg/ml,<br>suspensão oral   | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita Especial C1<br>(02 vias) |
| Carbonato de cálcio + calciferol                                            | 500mg + 400ui,<br>comprimido     | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Carbonato de Lítio                                                          | 300mg,<br>comprimido             | Componente especializado (via processo).                           | Receita Especial C1<br>(02 vias) |
| Carvão Ativado                                                              | Pó,<br>uso oral                  | Uso exclusivo na unidade de saúde                                  | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Carvedilol                                                                  | 6,25mg,<br>comprimido            | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Carvedilol                                                                  | 12,5mg,<br>comprimido            | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Cáscara Sagrada (derivados hidroxiantracênicos expressos em cascarosídeo A) | 20 - 30mg,<br>cápsula            | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Cefalexina                                                                  | 500mg,<br>comprimido             | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Cefalexina                                                                  | 250mg/5ml,<br>suspensão oral     | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Ceftriaxona                                                                 | 1g,<br>pó para solução injetável | Componente especializado (via processo)                            | Receita simples<br>(02 vias)     |
| Cetoconazol                                                                 | 2%,<br>xampu                     | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias)     |







|                     |                                           |                                              |                                                            |
|---------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Cetoprofeno         | 100mg,<br>pó para solução endove-<br>nosa | Uso exclusivo do<br>PAM                      | Receita simples<br>(02 vias)                               |
| Cimetidina          | 200mg,<br>comprimido                      | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita simples<br>(02 vias)                               |
| Cimetidina          | 150mg/ml,<br>solução injetável            | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde       | Receita simples<br>(02 vias)                               |
| Cinarizina          | 75mg,<br>comprimido                       | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita simples<br>(02 vias)                               |
| Ciprofloxacino      | 500mg,<br>comprimido                      | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita simples<br>(02 vias)                               |
| Claritromicina      | 500mg,<br>comprimido                      | Componente especiali-<br>zado (via processo) | Receita simples<br>(02 vias)                               |
| Clonazepam          | 2,5mg/ml,<br>solução oral                 | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Notificação de recei-<br>ta B1 (azul) e<br>Receita simples |
| Clonidina           | 0,150mg/ml,<br>solução injetável          | Uso exclusivo do<br>PAM                      | Receita simples<br>(02 vias)                               |
| Clonidina           | 0,100mg,<br>comprimido                    | Uso exclusivo do<br>PAM                      | Receita simples (02<br>vias)                               |
| Cloreto de potássio | 19,1% - 10ml,<br>solução injetável        | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde       | Receita simples<br>(02 vias)                               |
| Cloreto de sódio    | 0,9% - 100ml,<br>solução injetável        | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde       | Receita simples<br>(02 vias)                               |
| Cloreto de sódio    | 0,9% - 500ml,<br>solução injetável        | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde       | Receita simples<br>(02 vias)                               |
| Cloreto de sódio    | 20% - 10ml,<br>solução injetável          | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde       | Receita simples<br>(02 vias)                               |
| Cloreto de sódio    | 0,9% - frasco 100ml,<br>solução           | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita simples<br>(02 vias)                               |

[www.lucasdoriorioverde.mt.gov.br](http://www.lucasdoriorioverde.mt.gov.br)

(65) 3549-8300

Av. América do Sul, 2.500 S, Parque dos Buritis  
CEP: 78466-153, Lucas do Rio Verde - MT  
CNPJ 24.772.246/0001-40





|                                      |                               |                                              |                                                                                                     |
|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Clorpromazina                        | 100mg,<br>comprimido          | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita Especial C1<br>(02 vias)                                                                    |
| Clorpromazina                        | 5mg/ml,<br>solução injetável  | Uso exclusivo do<br>PAM                      | Receita Especial C1<br>(02 vias)                                                                    |
| Codeína                              | 30mg,<br>comprimido           | Componente especiali-<br>zado (via processo) | Notificação de recei-<br>ta A ou<br>Receita Especial C1<br>(02 vias) desde que<br>não exceda 100mg. |
| Colagenase                           | 0,6ui,<br>pomada              | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Dexametasona                         | 0,1%,<br>suspensão oftálmica  | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Dexametasona, acetato                | 0,1%,<br>creme                | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Dexametasona, fosfato dis-<br>sódico | 4mg/ml,<br>solução injetável  | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde       | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Dexclorfeniramina, maleato           | 2mg/5ml,<br>solução oral      | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Diazepam                             | 5mg,<br>comprimido            | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Notificação de recei-<br>ta B1 (azul) e<br>Receita simples                                          |
| Diazepam                             | 5mg/ml,<br>solução injetável  | Uso exclusivo do<br>PAM                      | Notificação de recei-<br>ta B1 (azul) e<br>Receita simples                                          |
| Diclofenaco                          | 25mg/ml,<br>solução injetável | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde       | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Diclofenaco dietilamônio             | 1%,<br>gel                    | Uso exclusivo da Fisi-<br>oterapia           | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Digoxina                             | 0,25mg,<br>comprimido         | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |





|                                       |                                            |                                                  |                               |
|---------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| Dimenidrinato + Vitamina B6           | 50mg/ml + 50mg/ml, solução injetável (IM)  | Uso exclusivo na unidade de saúde                | Receita simples (02 vias)     |
| Dipirona                              | 500mg/ml, solução injetável                | Uso exclusivo na unidade de saúde                | Receita simples (02 vias)     |
| Dipirona                              | 500mg, comprimido                          | Dispensação Farmácia Municipal                   | Receita simples (02 vias)     |
| Dipirona                              | 500mg/ml, solução oral                     | Dispensação Farmácia Municipal                   | Receita simples (02 vias)     |
| Doxazosina                            | 4mg, comprimido                            | Dispensação Farmácia Municipal                   | Receita simples (02 vias)     |
| Enalapril                             | 20mg, comprimido                           | Dispensação Farmácia Municipal                   | Receita simples (02 vias)     |
| Epinefrina                            | 1mg/ml, solução injetável                  | Uso exclusivo na unidade de saúde                | Receita simples (02 vias)     |
| Escopolamina, butilbrometo            | 20mg/ml, solução injetável                 | Uso exclusivo na unidade de saúde                | Receita simples (02 vias)     |
| Escopolamina, butilbrometo + dipirona | 6,67 + 333,4 mg/ml, solução oral           | Dispensação Farmácia Municipal                   | Receita simples (02 vias)     |
| Espironolactona                       | 25mg comprimido                            | Dispensação Farmácia Municipal                   | Receita simples (02 vias)     |
| Estriol                               | 1mg/g, creme vaginal                       | Dispensação Farmácia Municipal                   | Receita simples (02 vias)     |
| Etinilestradiol + levonorgestrel      | 0,003mg + 0,15mg, cartela (21 comprimidos) | Dispensação Farmácia Municipal<br>Fornecido M.S* | Receita simples (02 vias)     |
| Fenitoína                             | 50mg/ml, solução injetável                 | Uso exclusivo do PAM                             | Receita Especial C1 (02 vias) |
| Fenitoína                             | 100mg, comprimido                          | Dispensação Farmácia Municipal                   | Receita Especial C1 (02 vias) |





|                                                        |                             |                                   |                                                                   |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Fenobarbital                                           | 100mg, comprimido           | Dispensação Farmácia Municipal    | Notificação de receita B1 (azul) ou Receita Especial C1 (02 vias) |
| Fenobarbital                                           | 4% (40mg/mL), solução oral  | Dispensação Farmácia Municipal    | Notificação de receita B1 (azul) ou Receita Especial C1 (02 vias) |
| Fenobarbital                                           | 100mg/ml, solução injetável | Uso exclusivo do PAM              | Notificação de receita B1 (azul) ou Receita Especial C1 (02 vias) |
| Finasterida                                            | 5mg, comprimido             | Dispensação Farmácia Municipal    | Receita simples (02 vias)                                         |
| Fluconazol                                             | 150mg, comprimido           | Dispensação Farmácia Municipal    | Receita simples (02 vias)                                         |
| Flumazenil                                             | 0,1mg/ml, solução injetável | Uso exclusivo do PAM              | Receita Especial C1 (02 vias)                                     |
| Fluoxetina                                             | 20mg, cápsula               | Dispensação Farmácia Municipal    | Receita Especial C1 (02 vias)                                     |
| Fórmula à base de ácidos graxos essenciais + vitaminas | loção oleosa tópica         | Uso exclusivo na unidade de saúde | Receita simples (02 vias)                                         |
| Furosemida                                             | 40mg, comprimido            | Dispensação Farmácia Municipal    | Receita simples (02 vias)                                         |
| Furosemida                                             | 10mg/ml, solução injetável  | Uso exclusivo na unidade de saúde | Receita simples (02 vias)                                         |
| Glibenclamida                                          | 5mg, comprimido             | Dispensação Farmácia Municipal    | Receita simples (02 vias)                                         |
| Gliclazida                                             | 60mg, comprimido            | Dispensação Farmácia Municipal    | Receita simples (02 vias)                                         |







|                                               |                                  |                                    |                               |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| Glicose                                       | 5% - 500ml, solução injetável    | Uso exclusivo na unidade de saúde. | Receita simples (02 vias)     |
| Glicose                                       | 5% - 250ml, solução injetável    | Uso exclusivo na unidade de saúde. | Receita simples (02 vias)     |
| Glicose hipertônica                           | 50% - 10ml solução injetável     | Uso exclusivo na unidade de saúde. | Receita simples (02 vias)     |
| Guaco (mikania glomerata)                     | 0,1ml/ml, xarope                 | Dispensação Farmácia Municipal     | Receita simples (02 vias)     |
| Haloperidol                                   | 5mg/ml, solução injetável        | Uso exclusivo do PAM               | Receita Especial C1 (02 vias) |
| Haloperidol                                   | 5mg, comprimido                  | Dispensação Farmácia Municipal     | Receita Especial C1 (02 vias) |
| Haloperidol, decanoato                        | 50mg/ml, solução injetável       | Uso exclusivo do PAM               | Receita Especial C1 (02 vias) |
| Hidralazina                                   | 25mg, comprimido                 | Dispensação Farmácia Municipal     | Receita simples (02 vias)     |
| Hidralazina                                   | 20mg/ml, solução injetável       | Uso exclusivo do PAM               | Receita simples (02 vias)     |
| Hidroclorotiazida                             | 25mg, comprimido                 | Dispensação Farmácia Municipal     | Receita simples (02 vias)     |
| Hidrocortisona                                | 500mg, pó para solução injetável | Uso exclusivo na unidade de saúde  | Receita simples (02 vias)     |
| Hidróxido de alumínio + hidróxido de magnésio | 60mg + 40mg/ml, suspensão oral   | Dispensação Farmácia Municipal     | Receita simples (02 vias)     |
| Ibuprofeno                                    | 600mg, comprimido                | Dispensação Farmácia Municipal     | Receita simples (02 vias)     |
| Ibuprofeno                                    | 50mg/ml, solução oral            | Dispensação Farmácia Municipal     | Receita simples (02 vias)     |







|                                        |                                     |                                                                    |                              |
|----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Insulina Humana Regular                | 100ui/ml,<br>solução injetável      | Dispensação Farmácia<br>Municipal<br>Fornecido M.S*                | Receita simples<br>(02 vias) |
| Insulina NPH humana                    | 100ui/ml,<br>injetável              | Dispensação Farmácia<br>Municipal<br>Fornecido M.S*                | Receita simples<br>(02 vias) |
| Ipratrópio                             | 0,250mg/ml,<br>solução inalatória   | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde                             | Receita simples<br>(02 vias) |
| Isoflavona de soja                     | 150mg,<br>cápsula                   | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias) |
| Isossorbida, dinitrato                 | 5mg,<br>comprimido                  | Uso exclusivo do<br>PAM                                            | Receita simples<br>(02 vias) |
| Ivermectina                            | 6mg,<br>comprimido                  | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias) |
| Levodopa 100mg + Bense-<br>razida 25mg | 100mg+25mg,<br>comprimido           | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias) |
| Levodopa 250 + Carbidopa<br>25mg       | 250mg+25mg,<br>comprimido           | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias) |
| Levonogestrel                          | 0,75mg,<br>cartela c/ 2 comprimidos | Dispensação Farmácia<br>Municipal<br>Fornecido M.S*                | Receita simples<br>(02 vias) |
| Levotiroxina sódica                    | 25mcg,<br>comprimido                | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias) |
| Levotiroxina sódica                    | 100mcg,<br>comprimido               | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                  | Receita simples<br>(02 vias) |
| Lidocaína                              | 2%,<br>gel                          | Uso na unidade de<br>saúde e Decreto Mate-<br>riais (via processo) | Receita simples<br>(02 vias) |
| Lidocaína                              | 2% s/ vaso,<br>solução injetável    | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde                             | Receita simples<br>(02 vias) |





|                           |                                  |                                                     |                                                                |
|---------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Loratadina                | 10mg,<br>comprimido              | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Losartana Potássica       | 50mg,<br>comprimido              | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Manitol                   | 20% - 250ml<br>solução injetável | Uso exclusivo do<br>PAM                             | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Medroxiprogesterona       | 150mg/ml,<br>suspensão injetável | Dispensação Farmácia<br>Municipal<br>Fornecido M.S* | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Metformina                | 850mg,<br>comprimido             | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Metildopa                 | 250 mg<br>comprimido             | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Metilfenidato, cloridrato | 10mg,<br>comprimido              | Componente especiali-<br>zado (via processo)        | Notificação de recei-<br>ta A (amarela) e Re-<br>ceita simples |
| Metoclopramida            | 5mg/ml,<br>solução injetável     | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde              | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Metoclopramida            | 4mg/ml,<br>solução oral          | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Metoprolol, succinato     | 100mg,<br>comprimido             | Componente especiali-<br>zado (via processo)        | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Metronidazol              | 250mg,<br>comprimido             | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Metronidazol              | 0,4mg/ml,<br>suspensão oral      | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Metronidazol              | 100mg/g<br>creme Vaginal         | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Miconazol                 | 20mg/g,<br>creme vaginal         | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |

[www.lucasdoriorioverde.mt.gov.br](http://www.lucasdoriorioverde.mt.gov.br)

(65) 3549-8300

Av. América do Sul, 2.500 S, Parque dos Buritis  
CEP: 78466-153, Lucas do Rio Verde - MT  
CNPJ 24.772.246/0001-40





|                                        |                                            |                                                     |                                                                |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Midazolan                              | 5mg/ml,<br>solução injetável               | Uso exclusivo do<br>PAM                             | Notificação de recei-<br>ta B1 (azul) e Receita<br>simples     |
| Morfina                                | 10mg/ml,<br>solução injetável              | Uso exclusivo do<br>PAM                             | Notificação de recei-<br>ta A (amarela) e Re-<br>ceita simples |
| Naloxona, cloridrato                   | 0,4mg/ml,<br>solução injetável             | Uso exclusivo do<br>PAM                             | Receita Especial C1<br>(02 vias)                               |
| Naltrexona, cloridrato                 | 50mg,<br>comprimido                        | Componente especiali-<br>zado (via processo)        | Receita Especial C1<br>(02 vias)                               |
| Neomicina + Bacitracina                | 5mg + 250UI,<br>creme                      | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Nifedipina                             | 20mg,<br>comprimido                        | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Nistatina                              | 100.000ui/ml,<br>suspensão oral            | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Noretisterona                          | 0,35mg ,<br>cartela c/ 35 comprimi-<br>dos | Dispensação Farmácia<br>Municipal<br>Fornecido M.S* | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Noretisterona, enantato +<br>Estradiol | 50 + 5 mg/ml,<br>solução injetável         | Dispensação Farmácia<br>Municipal<br>Fornecido M.S* | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Nortriptilina                          | 50mg,<br>cápsula                           | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita Especial C1<br>(02 vias)                               |
| Oleo Mineral                           | 100%,<br>oleo oral e tópico                | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Omeprazol                              | 20mg,<br>comprimido                        | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |
| Ondansetrona                           | 4mg,<br>comprimido                         | Dispensação Farmácia<br>Municipal                   | Receita simples<br>(02 vias)                                   |





|                                      |                                          |                                        |                              |
|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|
| Oxibuprocaína, cloridrato            | 0,4%<br>solução oftálmica                | Uso exclusivo do<br>PAM                | Receita simples<br>(02 vias) |
| Paracetamol                          | 500mg,<br>comprimido                     | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias) |
| Paracetamol                          | 200mg/ml,<br>solução oral                | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias) |
| Pasta d'água                         | 25%,<br>pasta                            | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias) |
| Penicilina Benzatina                 | 1.200.000 ui,<br>pó para injeção         | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde | Receita simples<br>(02 vias) |
| Penicilina Benzatina                 | 600.000ui,<br>pó para injeção            | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde | Receita simples<br>(02 vias) |
| Penicilina Procaína + Po-<br>tássica | 300.000 + 100.000 ui,<br>pó para injeção | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde | Receita simples<br>(02 vias) |
| Permanganato de potássio             | 100mg,<br>comprimido                     | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde | Receita simples<br>(02 vias) |
| Permetrina                           | 5%,<br>loção tópica                      | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias) |
| Prednisolona, fosfato.               | 3mg/ml,<br>solução oral                  | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias) |
| Prednisona                           | 5mg,<br>comprimido                       | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias) |
| Prednisona                           | 20mg,<br>comprimido                      | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias) |
| Prometazina                          | 25mg/ml,<br>solução injetável            | Uso exclusivo na uni-<br>dade de saúde | Receita simples<br>(02 vias) |
| Prometazina                          | 25mg,<br>comprimido                      | Dispensação Farmácia<br>Municipal      | Receita simples<br>(02 vias) |







|                                                                   |                                                              |                                                                         |                              |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Propiltiouracila                                                  | 100mg,<br>comprimido                                         | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias) |
| Propranolol                                                       | 40mg,<br>comprimido                                          | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias) |
| Retinol + aminoácidos +<br>metionina + cloranfenicol              | 10.000ui + 2,5% + 0,5%<br>+ 0,5%,<br>pomada oftálmica        | Uso exclusivo do<br>PAM                                                 | Receita simples<br>(02 vias) |
| Ringer lactado                                                    | 500ml,<br>solução injetável                                  | Uso exclusivo do<br>PAM                                                 | Receita simples<br>(02 vias) |
| Rivaroxabana                                                      | 20mg,<br>comprimido                                          | Componente especiali-<br>zado (via processo)                            | Receita simples<br>(02 vias) |
| Sais de hidratação oral<br>(NaCl + Glicose + Citrato Na<br>+ KCl) | (3,5G + 20G + 2,9G +<br>1,5G) 27,9g,<br>pó para solução oral | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias) |
| Salbutamol                                                        | 100mcg,<br>aerossol oral                                     | Dispensação Farmácia<br>Municipal (com crité-<br>rios para dispensação) | Receita simples<br>(02 vias) |
| Sinvastatina                                                      | 20mg,<br>comprimido                                          | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias) |
| Sulfadiazina de prata                                             | 1%,<br>creme                                                 | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias) |
| Sulfametoxazol + trimeto-<br>prima                                | 40mg/ml + 8mg/ml,<br>suspensão oral                          | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias) |
| Sulfametoxazol + trimeto-<br>prima                                | 400mg + 80mg,<br>comprimido                                  | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias) |
| Sulfato de Atropina                                               | 0,25mg/ml,<br>solução injetável                              | Uso exclusivo do<br>PAM                                                 | Receita simples (02<br>vias) |
| Sulfato ferroso                                                   | 40mg,<br>comprimido                                          | Dispensação Farmácia<br>Municipal                                       | Receita simples<br>(02 vias) |







|                  |                                |                                              |                                                                                                     |
|------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sulfato ferroso  | 25mg/ml,<br>solução oral       | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Terbutalina      | 0,5 mg/ml<br>solução injetável | Uso exclusivo do<br>PAM                      | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Tiabendazol      | 250mg/ml,<br>suspensão oral    | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Tiamina          | 300mg,<br>comprimido           | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Timolol, maleato | 5mg/ml,<br>solução oftálmica   | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Tobramicina      | 0,3%,<br>solução oftálmica     | Dispensação Farmácia<br>Municipal            | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Tramadol         | 50mg/ml,<br>solução injetável  | Uso exclusivo do<br>PAM                      | Notificação de recei-<br>ta A ou<br>Receita Especial C1<br>(02 vias) desde que<br>não exceda 100mg. |
| Varfarina sódica | 5mg,<br>comprimido             | Componente especiali-<br>zado (via processo) | Receita simples<br>(02 vias)                                                                        |
| Venlafaxina      | 75mg,<br>capsula               | Componente especiali-<br>zado (via processo) | Receita Especial C1<br>(02 vias)                                                                    |

\* M.S – Ministério da Saúde.

