



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

#### DECRETO Nº 43, DE 29 DE JULHO DE 2024

Dispõe sobre a atualização da REMUME – relação municipal de medicamentos essenciais para o município de Castanheira/MT, e dá outras providencias.

O PREFEITO MUNICIPAL DE CASTANHEIRA/MT, no uso das atribuições que lhe confere a Constituição Federal, o Art. 68, inciso III, da lei Orgânica do Município de Castanheira/MT,

CONSIDERANDO as vantagens de se trabalhar com uma lista de medicamentos essenciais, selecionados por critérios embasados em evidências científicas, entre elas a melhoria da qualidade de atenção à saúde, mais eficácia na gestão dos medicamentos e prescrições médicas com qualidade;

CONSIDERANDO a Portaria nº 3916/MS/GM, de 30 de outubro de 1998, que estabelece a Política Nacional de Medicamentos e define as diretrizes, as prioridades e as responsabilidades da Assistência Farmacêutica para os gestores federal, estadual e municipal do Sistema Único de Saúde (SUS);

CONSIDERANDO, a Portaria Nº 204, de 29 de Janeiro de 2007, que “Regulamenta o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento, com o respectivo monitoramento e controle” e estabelece que o financiamento das ações e serviços de saúde é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS, observado o disposto na Constituição Federal e na Lei Orgânica da Saúde

CONSIDERANDO, o disposto na Resolução do Conselho Nacional de Saúde (CNS) nº 338, de 06 de maio de 2004, que aprova a Política Nacional de Assistência Farmacêutica;

CONSIDERANDO, a Resolução RDC nº 20, de 05 de maio de 2011, que dispõe sobre o controle de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos, de uso sob prescrição, isoladas ou em associação;

CONSIDERANDO, Resolução nº 25, de 31 de agosto de 2017, da Comissão Intergestores Tripartite, que Estabelece as diretrizes nacionais da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

CONSIDERANDO que a seleção dos medicamentos que serão ofertados pelos Estados, Distrito Federal e Municípios a partir da RENAME, considerará o perfil

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

epidemiológico, a organização dos serviços e a complexidade do atendimento oferecido;

CONSIDERANDO, Portaria nº 3.047/GM/MS, de 28 de novembro de 2019, que Estabelece a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME 2020 no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) por meio da atualização do elenco de medicamentos e insumos da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME 2018;

CONSIDERANDO que a REMUME tem o objetivo de racionalizar, padronizar a aquisição e solicitações de medicamentos e insumos farmacêuticos no âmbito do Fundo Municipal da Saúde de Castanheira – MT.

CONSIDERANDO Portaria interna nº 098, de 23 de abril de 2024, que dispõe sobre a composição da Comissão Permanente da Farmácia e Terapia de Castanheira/MT,

#### DECRETA

Art. 1º - Fica atualizada a REMUME 2024-2025, conforme Anexo I deste Decreto.

Art. 2º - Institui a relação de medicamentos essenciais administrados na rede básica de saúde de Castanheira, conforme Anexo II deste Decreto.

Art. 3º - As solicitações de medicamentos das unidades da Secretaria Municipal de Saúde de Castanheira deverão ser realizadas para a Farmácia Básica Municipal de Castanheira/MT.

Art. 4º - Fica definido como Unidades da Atenção Básica:

- I. Unidade de Saúde da Família (USF);
- II. Unidade Básica de Saúde (UBS);
- III. Posto de Saúde;
- IV. Pronto Atendimento; e
- V. Centro de Atenção Psicossociais.

Art. 5º - Fica proibido o recebimento de medicamentos do tipo “amostra grátis” e seu armazenamento na farmácia da unidade, sendo de responsabilidade dos profissionais prescritores seu armazenamento e controle do prazo de validade (RDC nº 60/2009 - Anvisa).

Art. 6º - Este Decreto entra em vigor na data da sua publicação, revogadas as disposições em contrário, em especial o Decreto nº 45/2022.

Castanheira/MT, 29 de julho de 2024.

#### GESTÃO: 2021/2024



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

PODER EXECUTIVO

## ESTADO DE MATO GROSSO

---

JAKSON DE OLIVEIRA RIOS JUNIOR  
Prefeito Municipal

REGISTRADO e PUBLICADO por afixação na data supra no local de costume

**GESTÃO: 2021/2024**

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro, Castanheira/MT – CEP: 78345-000 – Fone: (66) 3581-1166  
CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: [prefeituracastanheira@gmail.com](mailto:prefeituracastanheira@gmail.com)

Decreto nº 43/2024 - Página 3 de 25



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

#### ANEXO I – DECRETO 43/2024

#### RELAÇÃO MUNICIPAL DOS MEDICAMENTOS ESSENCIAIS “REMUME”

#### BLOCO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

#### APRESENTAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Castanheira/MT vem disponibilizar a atualização da relação Municipal de medicamentos essenciais – REMUME.

A Secretaria Municipal de Castanheira busca definir uma política Municipal de medicamentos que garanta o arsenal terapêutico necessário ao atendimento dos principais problemas de saúde.

Esta relação de medicamentos teve como referência a RENAME e a RESME/MT, considerados essenciais porque foi elaborada com vistas nas necessidades prioritárias de saúde da população segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), tendo como elaboradores a Comissão de Farmácia e Terapêutica – CFT.

A relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) é uma medida indispensável para o Uso Racional de Medicamentos no município, portanto, deve ser empregada como parâmetro nas ações de saúde que envolva condutas terapêuticas, sendo delineador das diversas atividades relacionadas ao ato de prescrição, dispensação, uso racional de medicamentos, diminuição de custos e manutenção da integralidade terapêutica.

A REMUME contempla todos os medicamentos selecionados e padronizados pelo município (que incluem os medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica – CBAF), e também os medicamentos padronizados pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria Estadual de Saúde

A REMUME atualizada contém 164 apresentações, e destina-se ao uso exclusivo dos pacientes atendidos nas unidades da rede Municipal de Saúde de Castanheira/MT, sendo disponibilizados na Farmácia Básica Municipal de Castanheira.

Desde modo, este instrumento é um avanço para a melhoria da assistência farmacêutica, servindo de subsídio para atenção à saúde da população Castanheirense.

Cada medicamento foi designado pela denominação comum brasileira ou pela denominação comum internacional (DCB ou DCI) acompanhado de concentração, forma e apresentação farmacêutica, e local de sua distribuição, receituário,

#### GESTÃO: 2021/2024



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

acompanhada do Formulário Terapêutico Nacional – FTN, que subsidiará a prescrição e a dispensação e o uso de seus medicamentos.

#### COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEBAF)

O CBAF é constituído por medicamentos e insumos farmacêuticos voltados aos principais agravos e programas de saúde da Atenção Primária. O financiamento desse componente é tripartite (responsabilidade dos três entes federados), sendo que a responsabilidade pela aquisição e pelo fornecimento da maioria dos itens do CBAF à população é do ente municipal. O Ministério da Saúde é responsável pela aquisição de insulina humana NPH, insulina humana regular, contraceptivos orais e injetáveis (RENAME, 2020)

#### Relação Municipal de medicamentos Essenciais disponíveis

Medicamentos do elenco municipal que devem ser adquiridos e distribuídos pelo município.

#### LISTA DE MEDICAMENTOS REMUME 2024

#### ANSIOLÍTICOS E HIPOSEDATIVOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de Entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Clobazam 10mg (referencia frisium )	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
2	Clobazam 20 (frisium 20mg )	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
3	clonazepam 2mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
4	lorazepam 2mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

#### ANTIÁCIDO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de Entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	simeticona 75mg/ml solução oral 15ml	solução oral	Farmácia Municipal	receita simples
2	simeticona 40mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

#### ANTIALÉRGICOS

**GESTÃO: 2021/2024**

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro, Castanheira/MT – CEP: 78345-000 – Fone: (66) 3581-1166  
CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: [prefeituracastanheira@gmail.com](mailto:prefeituracastanheira@gmail.com)

Decreto nº 43/2024 - Página 5 de 25



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

PODER EXECUTIVO  
ESTADO DE MATO GROSSO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de Entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Dicloridrato de levocetirizina 5mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

## ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de Entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Nifedipino 20mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

## ANTICOAGULANTE

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de Entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Etexilato de dabigatrana (referencia pradaxa 150 mg)	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

## ANTICONVULSIVANTE

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Amato 50mg (topiramato) comprimido (paciente judiciário)	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
2	Cloridrato de metilfenidato 20mg (ritalina) comprimido	comprimido	Farmácia Municipal	A3/Receituário Amarelo-A
3	Cloridrato de metilfenidato 40 mg (ritalina la 40mg)	comprimido	Farmácia Municipal	A3/Receituário Amarelo-A
4	Oxcarbazepina 600mg comprimido	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
5	Topiramato 100mg	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
6	Trileptal 600mg (oxcarbazepine) comprimido (paciente judiciário)	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

#### ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Citalopram 20mg	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
2	Cloridrato de bupropiona 150mg	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
3	Cloridrato de sertralina 25MG	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
4	Cloridrato de sertralina 50MG	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
5	Cloridrato de venlafaxina 37,5 MG	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
6	Cloridrato de venlafaxina 75MG	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
7	FLUOXETINA 20MG/ML gotas 20ML	solução oral	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
8	Imipramida 25mg comp	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
9	Mirtazapina 30mg	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
10	Oxalato escitalopram 10mg	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
11	Oxalato escitalopram 20MG	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
12	Pregabalina 75mg	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle

#### ANTIEMÉTICO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Bromoprida 10mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
2	Bromoprida 4mg/ml 20ml gotas	solução oral	Farmácia Municipal	receita simples

#### ANTIESPASMÓDICO URINÁRIO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
------	--------------	--------------------	------------------	--------------------

GESTÃO: 2021/2024



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

PODER EXECUTIVO  
ESTADO DE MATO GROSSO

1	Oxibutinina 5mg comprimido (retemic)	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
---	--------------------------------------	------------	--------------------	-----------------

## ANTIFÚNGICO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Cetoconazol 200m	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
2	Cetoconazol 20mg pomada 30g	pomada	Farmácia Municipal	receita simples
3	Nistatina 25.000ui/g pomada vaginal 50g	pomada vaginal	Farmácia Municipal	receita simples
4	Secnidazol 1000g	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

## ANTIGLAUCOMATOSOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Bimatoprost (0,01%) solução oftálmica estéril 5ml (lumigam cr)	solução oftálmica	Farmácia Municipal	receita simples
2	Cloridrato de dorzolamida 2,0% + maleato de timolol 0,55% 5ml solução oftálmica estéril (drusolol)	solução oftálmica	Farmácia Municipal	receita simples
3	Latanoprost solução oftálmica estéril 50mcg/ml 2,5ml (denatran)	solução oftálmica	Farmácia Municipal	receita simples

## ANTI-HELMINTICOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Mebendazol 100mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
2	Mebendazol 20mg/ml suspensão oral	Suspensão oral	Farmácia Municipal	receita simples

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

#### ANTI-HIPERTENSIVO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Cloridrato de clonidina 0,150mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

#### ANTI-HISTAMÍNICO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Desloratadina 0,5mg/ml xarope	solução oral	Farmácia Municipal	receita simples

#### ANTI-INFLAMATÓRIOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Nimesulida 100mg comprimido	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
2	Nimesulida 50mg/ml gotas 15ml	solução oral	Farmácia Municipal	receita simples
3	Diclofenaco sódico 50mg comprimido	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
4	Diclofenaco dietilamônico 11,6mg/g gel 60g	gel	Farmácia Municipal	receita simples

#### ANTILIPEMICOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Atorvastatina cálcica 20mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
2	Atorvastatina cálcica 10mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
3	Rosuvastatina cálcica 10mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
4	Rosuvastatina cálcica 20mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

PODER EXECUTIVO  
ESTADO DE MATO GROSSO

## ANTIMICROBIANOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Ampicilina 500mg comprimido	comprimido	Farmácia Municipal	receita de antimicrobiana (02 vias)
2	Cloridrato de clindamicina 300mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita de antimicrobiana (02 vias)
3	Dexametasona 1mg/ml + sulfato de neomicina 5mg/ml + sulfato polimixina b 6.000ui/ml suspensão oftálmica estéril frasco de 5ml (maxitrol)	solução oftálmica	Farmácia Municipal	receita de antimicrobiana (02 vias)
4	Neomicina + bacitracina 5 + 250mg/ui/g pomada 15g	pomada	Farmácia Municipal	receita de antimicrobiana (02 vias)
5	Sulfato de neomicina 3,5 mg/g creme	pomada	Farmácia Municipal	receita de antimicrobiana (02 vias)

## ANTIPARKINSONIANO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Mantidan 100mg (amantadina) - (paciente judiciário)	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle

## ANTIPSICÓTICOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Amissulprida 50mg comprimido	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
2	Haloperidol, concentração 2 mg/ml, tipo uso solução oral-gotas 30ml	solução oral	Farmácia Municipal	C1/receita de controle

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

3	Maleato de levomepromazina 40mg/ml 20ml solução oral	solução oral	Farmácia Municipal	C1/receita de controle
4	Sulpirida 25 mg e bromazepam 1 mg (referência sulpan)	cápsula	Farmácia Municipal	B1/receituário azul-B

#### ANTITROMBOTICO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Cilostazol 100 mg comprimido	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

#### BRONCODILATADOR

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Acebrofilina 5mg/ml xarope infantil 120ml	solução oral	Farmácia Municipal	receita simples
2	Acebrofilina 10mg/ml xarope adulto 120ml	solução oral	Farmácia Municipal	receita simples
3	Sulfato de salbutamol 100mcg/dose suspensão aerosol	solução para inalação oral	Farmácia Municipal	receita simples
4	Salbutamol 0,4mg/ml xarope 100ml	solução oral	Farmácia Municipal	receita simples

#### CORTICOIDE

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Prednisolona 3mg/ml líquido 60ml	solução oral	Farmácia Municipal	receita simples

#### DIURÉTICO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Hidroclorotiazida 25mg + cloridrato de amilorida	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

PODER EXECUTIVO

## ESTADO DE MATO GROSSO

	2,5mg comprimido (moduretic )			
--	----------------------------------	--	--	--

### EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./NOTIF
1	Acetilcisteina 20mg/ml frasco de 100ml (c/ copo de medida)	solução oral	Farmácia Municipal	receita simples
2	Cloridrato ambroxol xarope 3mg/ml 120 ml fr	solução oral	Farmácia Municipal	receita simples
3	Cloridrato ambroxol xarope adulto 6 mg/ml 120 ml fr	solução oral	Farmácia Municipal	receita simples

### HIPOGLICEMIANTE

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Cloridrato de pioglitazona 30mg comprimido (stanglit 30mg)	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

### COLÍRIOS ANTISSÉPTICOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Argirol colirio (vitelinato de prata 10%) 5 ml	solução oftálmica	Farmácia Municipal	receita simples

### CONTRACEPTIVOS HORMONAIS ORAIS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Progesterona (referência ultragestan) 100 mg cápsula	cápsulas	Farmácia Municipal	receita simples
2	Progesterona (referencia ultragestan) 200mg cápsula	cápsulas	Farmácia Municipal	receita simples

### NEUROLÉPTICO

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Tioridazina cloridrato 25mg comprimido	comprimido	Farmácia Municipal	C1/receita de controle

#### RELAXANTE MUSCULAR

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Baclofeno 10mg	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
2	Tizanidina 2mg comprimido	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

#### VASODILATADORES

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Flunarizina 10mg comprimido	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

#### VITAMINAS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Acido ascórbico concentração 500mg, forma farmacêutica comprimido	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples
2	Vitaminas do complexo b-composição básica b1, b2, b3, b5, b6, b12 comprimido	comprimido	Farmácia Municipal	receita simples

#### PRONTO ATENDIMENTO – REMUME

#### ADJUVANTES DA ANESTESIA

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Midazolam, cloridrato 5mg/ml solução injetável 3ML	ampola	Farmácia /P.A	transferência

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

PODER EXECUTIVO  
ESTADO DE MATO GROSSO

## AGONISTA ADRENÉRGICO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo RECEIT./NOTIF
1	Epinefrina 1mg/ml solução injetável 1ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Dobutamina 250mg/20ml ampola	ampola	Farmácia /P.A	transferência
3	Noradrenalina 2mg/ml 4ml injetavel iv	ampola	Farmácia /P.A	transferência

## ANESTÉSICO GERAL

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Etomidato 2mg/ml, 10ml (ev)	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Cloridrato de dextrocetamina solução injetável – 50 mg/ml ampola 10ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
3	Propofol 10mg/ml injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência
4	Propofol 20mg/ml) injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência

## ANESTÉSICO LOCAL

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Lidocaína 10% spray 50ml	solução spray	Farmácia /P.A	transferência
2	Tetracaína cloridrato 1% + fenilefrina cloridrato 0,1% solução oftálmica 10ml (colírio anestésico)	solução oftálmica	Farmácia /P.A	transferência

## ANALGÉSICO OPIOIDE

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
------	--------------	--------------------	------------------	--------------------

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

1	Cloridrato de tramadol 50mg/ml solução injetável 2ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Fentanila, citrato 0,05mg/ml solução injetável 10ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
3	Morfina 10mg/ml solução injetável 1ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
4	Petidina cloridrato 50mg/ml solução injetável 2ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTIÁCIDOS E ANTIULCEROSOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Recedit./Notif
1	Omeprazol 40mg/ml pó para solução injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTIARRÍTMICO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Recedit./Notif
1	Amiodarona 50mg/ml solução injetável 3ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTICOAGULANTE

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Recedit./Notif
1	Enoxaparina sódica 40mg/0,4ml solução injetável (forma de apresentação seringa preenchida, via de administração subcutânea/intravenosa)	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTIEMÉTICO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Recedit./Notif
------	--------------	--------------------	------------------	---------------------

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

1	Bromoprida 5mg/ml solução injetável 2ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Dimenidrinato + piridoxina 50 + 50mg/ml solução injetável 1ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTIESPASMÓDICOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Escopolamina butilbrometo + dipirona 4+50 mg/ml solução injetável 5ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Escopolamina 20mg/ml solução injetável 1ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTIFIBRINOLITICOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Ácido tranexâmico 50 mg/ml injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTI-HIPERTENSIVO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Deslanosídeo 0,2mg/ml solução injetável 2ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	HIDRALAZINA 20MG/mlh	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTI-INFLAMATÓRIOS/ CORTICOIDE

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Cetoprofeno 100mg/ml 2ml solução injetável ev	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Diclofenaco sódio 25mg/ml solução injetável 3ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
3	Diclofenaco de potássio (75mg/3ml) ampola	ampola	Farmácia /P.A	transferência

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

4	Meloxicam 15mg/1,5ml iv	ampola	Farmácia /P.A	transferência
5	Tenoxicam 20mg/ml pó para solução injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência
6	Succinato sódico de hidrocortisona 500 mg pó para solução injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência
7	Succinato sódico de hidrocortisona 1000 mg pó para solução injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTIMICROBIANOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receipt./Notif
1	Ampicilina 1000mg pó para solução injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Ampicilina 500mg pó para solução injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência
3	Cefalotina 1g pó para solução injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência
4	Cefepima 2g pó para solução injetável ev	ampola	Farmácia /P.A	transferência
5	Clindamicina 150mg/ml ampola com 6ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
6	Ciprofloxacino 2mg/ml solução injetável 100ml sistema fechado	solução injetável	Farmácia /P.A	transferência
7	Fluocinolona + polimixina b + neom + lidocaina 20 mg/ml (otosylase) gotas solução otológica	solução otológica	Farmácia /P.A	transferência
8	Gentamicina 40mg/ml solução injetável 2ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
9	Kollagenase + clorafenicol 0,6u/g + 0,01g pomada	pomada	Farmácia /P.A	transferência
10	Levofloxacino 5mg/ml solução injetável 100ml sistema fechado	solução injetável	Farmácia /P.A	transferência

**GESTÃO: 2021/2024**

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro, Castanheira/MT – CEP: 78345-000 – Fone: (66) 3581-1166  
CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: [prefeituracastanheira@gmail.com](mailto:prefeituracastanheira@gmail.com)

Decreto nº 43/2024 - Página 17 de 25



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

11	Metronidazol dosagem 5 mg/ml, apresentação solução injetável 100 ml	solução injetável	Farmácia /P.A	transferência
12	Oxacilina sódica 500mg/ml pó para solução injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência
13	Sulfadiazina de prata 10mg/g pomada 50g	Pomada	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTAGONISTA DE HISTAMINA

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Cimetidina 150MG/ML IV	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTÍDOTO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Flumazenil (injetável 0,1mg/ml)	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTIPSICÓTICOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Cloridrato de clorpromazina 25mg 5ml iv (amplictil)	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Haloperidol, decanoato (70,52mg/ml) 50mg/ml solução injetável 1ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Suxametônio cloreto, dosagem 100 mg, solução injetável	ampola	FARMÁCIA /P.A	transferência

#### BRONCODILATADOR

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
------	--------------	--------------------	------------------	--------------------

GESTÃO: 2021/2024



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

1	Aminofilina 24mg/ml solução injetável 10ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Fenoterol, bromidrato 5mg/ml solução para nebulização 20ml	solução para nebulização	Farmácia /P.A	transferência
3	Sulfato de terbutalina 0,5mg/ml 1ml injetevel iv	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### DIURÉTICO OSMÓTICO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Manitol 20% frasco de 100ml	Frascos	Farmácia /P.A	transferência
2	Manitol 20% frasco e 250ml	Frascos	Farmácia /P.A	transferência

#### ELETRÓLITO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Gluconato de cálcio 10% (100mg/ml) em ampola 10ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Sulfato de magnésio 10% (100mg/ml) em ampola com 10ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### EPITELIZADOR E REGENERADOR OFTÁLMICO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Epitezan pomada tubo contendo 3,5 g de pomada oftálmica estéril de acetato de retinol (10.000 ui/g), aminoácidos (25 mg/g), metionina (5 mg/g) e cloranfenicol (5 mg/g).	Pomada oftálmica	Farmácia /P.A	transferência

#### ESTIMULANTE UTERINO

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

PODER EXECUTIVO  
ESTADO DE MATO GROSSO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Ocitocina 5ui/ml iv-1ml solução injetavel	ampola	Farmácia /P.A	transferência

## EXPECTORANTES BALSÂMICOS E MUCOLITICO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Acetilcisteina 100mg/ml solução injetável 3ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência

## NEUROLÉPTICOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Zuclopentixol, princípio ativo sal decanoato, dosagem 200 mg/ml, apresentação injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência

## VASODILATADORES

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Cloridrato de isoxsuprina 10mg solução injetavel 2ml (inibina )	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Nitroglicerina 5mg/ml 5ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
3	Nitroglicerina 5mg/ml 10ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
4	Nitroprussiato 50mg/2ml ampola	ampola	Farmácia /P.A	transferência

## VITAMINAS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Ácido ascórbico 100mg/ml solução injetável 5ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

2	Fitomenadiona 10mg/ml solução injetável intramuscular 1ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
3	Óleo de girassol solução oleosa hidratante (óleo dersani) 200ml	solução oleosa	Farmácia /P.A	transferência
4	Polivitamínico solução injetável 2 ml (complexo b)	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CESAF)

O componente estratégico da assistência farmacêutica é formado por uma série de medicamentos empregados no tratamento de doenças com perfil endêmico que apresentam considerável expressão socioeconômico e cujo tratamento de seus portadores configura uma estratégia de controle.

O componente estratégico da assistência farmacêutica engloba também destinados a prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de agravos específicos. Tal componente abrange o controle de endemias focais, tais como: malária, leishmaniose, chagas e outras doenças endêmicas de abrangência nacional ou regional; controle da tuberculose, hanseníase; DST/AIDS; controle de tabagismo, dentre outras.

O Ministério da Saúde é o responsável pelo financiamento, aquisição e distribuição aos Estados e Distrito Federal dos medicamentos, vacinas e outros insumos do componente estratégico.

A lista de medicamentos do Componente estratégico da Assistência Farmacêutica encontra-se no site: [www.saude.mt.gov.br/cpft](http://www.saude.mt.gov.br/cpft).

#### MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF)

O Componente especializado da Assistência Farmacêutica é uma das estratégias para assegurar o acesso aos medicamentos destinados a tratar doenças de alta prevalência, patológicas especializadas, casos de intolerância ou refratariedade aos tratamentos de primeira linha ou ainda casos de evolução para quadro clínico grave.

O Componente especializado da Assistência Farmacêutica é norteado pelos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêutica. Tais documentos definem as linhas de

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

---

cuidados para cada situação clínica, indicando a melhor abordagem terapêutica em cada fase evolutiva do agravo, a partir das melhores evidências disponíveis.

Desta forma apresentamos a lista de Medicamentos Especializados organizada por doenças/agravo, especificando para quais classificações internacionais de doenças (CIDs) o acesso é liberado. Ainda é detalhada a responsabilidade de financiamento e aquisição de cada medicamento uma vez que tais atividades são compartilhadas entre os três entes federados.

A lista de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica encontra-se no site: [www.saude.mt.gov.br/cpft](http://www.saude.mt.gov.br/cpft).

**GESTÃO: 2021/2024**

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro, Castanheira/MT – CEP: 78345-000 – Fone: (66) 3581-1166  
CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: [prefeituracastanheira@gmail.com](mailto:prefeituracastanheira@gmail.com)

Decreto nº 43/2024 - Página 22 de 25



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

PODER EXECUTIVO

## ESTADO DE MATO GROSSO

ANEXO II – DECRETO Nº 43/2024

### RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS NAS UNIDADES DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE

#### ANESTÉSICO LOCAL

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Tetracaína Cloridrato 1% + Fenilefrina Cloridrato 0,1% solução Oftálmica 10ML (colírio anestésico)	solução oftálmica	Farmácia/P.A	transferência

#### ANTIÁCIDOS E ANTIULCEROSOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Omeprazol 40mg/ml pó para solução injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTIEMÉTICO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTIESPASMÓDICOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receit./Notif
1	Escopolamina butilbrometo + dipirona 4+50 mg/ml solução injetável 5ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Escopolamina 20mg/ml solução injetável 1ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTIFIBRINOLITICOS

GESTÃO: 2021/2024



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

## PODER EXECUTIVO

### ESTADO DE MATO GROSSO

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receipt./Notif
1	Acido tranexamico 50 mg/ml injetável	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTI-INFLAMATÓRIOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receipt./Notif
1	Cetoprofeno 100mg/ml 2ml solução injetavel ev	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Diclofenaco sódio 25mg/ml solução injetável 3ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTIMICROBIANOS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receipt./Notif
1	Metronidazol dosagem 5 mg/ml, apresentação solução injetável 100 ml	solução injetável	Farmácia /P.A	transferência

#### ANTAGONISTA DE HISTAMINA

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receipt./Notif
1	CIMETIDINA 150MG/ML IV	ampola	Farmácia /P.A	transferência

#### BRONCODILATADOR

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receipt./Notif
1	Fenoterol, bromidrato 5mg/ml solução para nebulização 20ml	solução para nebulização	Farmácia /P.A	transferência

#### VITAMINAS

Item	Medicamentos	Forma farmacêutica	Local de entrega	Tipo Receipt./Notif
------	--------------	--------------------	------------------	---------------------

**GESTÃO: 2021/2024**



# MUNICÍPIO DE CASTANHEIRA

PODER EXECUTIVO

## ESTADO DE MATO GROSSO

1	Ácido ascórbico 100mg/ml solução injetável 5ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
2	Fitomenadiona 10mg/ml solução injetável intramuscular 1ml	ampola	Farmácia /P.A	transferência
3	Óleo de girassol solução oleosa hidratante (óleo dersani) 200ml	solução oleosa	Farmácia /P.A	transferência
4	Polivitamínico solução injetável 2 ml (complexo b)	ampola	Farmácia /P.A	transferência

**GESTÃO: 2021/2024**

Rua Mato Grosso, nº 84, Bairro Centro, Castanheira/MT – CEP: 78345-000 – Fone: (66) 3581-1166  
CNPJ/MF nº 24.772.154/0001-60 – e-mail: [prefeituracastanheira@gmail.com](mailto:prefeituracastanheira@gmail.com)

Decreto nº 43/2024 - Página 25 de 25