



**CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA**  
**GABINETE VEREADOR PAULINHO DO CHURRASQUINHO**

Ao Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal da Serra e demais edis.

O Vereador que este subscreve, vem, pelas prerrogativas previstas na Lei Orgânica Municipal, requerer, após tramitação regimental que seja dada a devida ciência ao Plenário desta Casa de Leis.

**REQUERIMENTO Nº            /2023**

O vereador firmatário do presente vem mui respeitosamente, requerer a V. Exa. Prefeito Municipal, na forma legal e regimental em vigor, junto a secretaria competente conforme o Art. 95, inciso XXIII, da lei orgânica municipal, **REQUERER** no prazo máximo de 30 (trinta) dias, informação referente a **Relação de Medicamentos Essenciais do Município da Serra** que não é atualizada no site da Prefeitura da Serra, desde 14/08/2019, trazendo questionamentos a respeito da REMES 2019- 3ª Edição, uma vez que está a anos sem modificação.

No caso da Relação de Medicamentos Essenciais do Município da Serra estiver realmente atualizada solicito que seja disponibilizado para consulta no site da PMS uma relação com data atual para que o municípe não tenha dúvidas a respeito da relação em questão.

Sala das Sessões “Flodoaldo Borges Miguel”, em 17 de fevereiro de 2023.

**PAULO SERGIO FERREIRA DE SOUZA**  
VEREADOR PAULINHO DO CHURRASQUINHO (PDT)  
(Documento assinado eletronicamente)

**O TRABALHO NÃO PARA!**

Rua Major Pissarra, 245 - CENTRO – SERRA/ES – CEP: 29.176-020 – TEL (27) 3251-8300

[gabinete@camaraserra.es.gov.br](mailto:gabinete@camaraserra.es.gov.br) / [www.camaraserra.es.gov.br](http://www.camaraserra.es.gov.br)



Autenticar documento em <http://www.camaraserra.es.gov.br/portal/autenticidade>  
com o identificador 380038003000370036003A005000, Documento assinado digitalmente  
conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira  
- ICP - Brasil.





PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)****Relação de Medicamentos Essenciais do Município da Serra (REMES 2019 - 3ª Edição)**

ITEM	DESCRIÇÃO TÉCNICA	ESPECIFICIDADES
1	ACETILCISTEÍNA 600 MG ENVELOPE	SERVIÇO DE URGÊNCIA
2	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	
3	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG – COMPRIMIDO	
4	ÁCIDO FÓLICO 5MG – COMPRIMIDO	
5	ÁCIDO FOLÍNICO 5MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30ML COPO DOSADOR	MANIPULADO
6	ÁCIDO FOLÍNICO NA FORMA DE FOLINATO DE CÁLCIO 15MG – COMPRIMIDO	MANIPULADO
7	ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5 ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
8	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 80% OU 90% AMPOLA 5ML	USO INTERNO MANIPULADO
9	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2 ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
10	ÁGUA BIDEUTILADA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO - AMPOLA 10ML	USO INTERNO
11	ÁGUA BIDEUTILADA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO - FRASCO COM 500ML	USO INTERNO
12	ALBENDAZOL 400MG – COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	
13	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL – FRASCO 10ML COM COPO DOSADOR	
14	ALENDRONATO SÓDIO 70MG COMPRIMIDO	
15	ALOPURINOL 100MG – COMPRIMIDO	
16	ALPROSTADIL 20MCG/MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
17	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 2ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
18	AMINOFILINA 24MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 10ML	USO INTERNO
19	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG – COMPRIMIDO	
20	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 3ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
21	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG – COMPRIMIDO	
22	AMOXICILINA 500MG – CAPSULA OU COMPRIMIDO	
23	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG - COMPRIMIDO	
24	AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL – FRASCO 75ML COM COPO DOSADOR GRADUADO	
25	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML – FRASCO 60ML COM COPO DOSADOR GRADUADO	
26	AMPICILINA, SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO AMPOLA	SERVIÇO DE URGÊNCIA
27	ANLODIPINO, BESILATO 5MG – COMPRIMIDO	
28	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO SULCADO	
29	ATRACÚRIO, BESILATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 2,5ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
30	ATROPINA, SULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25MG/ML – AMPOLA 1ML	USO INTERNO
31	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO PARA VOLUME APÓS A RECONSTITUIÇÃO 15ML COM COPO DOSADOR GRADUADO	



Autenticar documento em <http://serra.camarasempapel.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 380038003000370036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)**

32	AZITROMICINA 500MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	
33	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE AEROSSOL USO ORAL - FRASCO	
34	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL NASAL - FRASCO	
35	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	USO INTERNO
36	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	USO INTERNO
37	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	SERVIÇO DE URGÊNCIA
38	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 UI	USO INTERNO
39	BETAMETASONA, ACETATO 3MG/ML + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 3MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL – AMPOLA 1ML	USO INTERNO COMO TOCOLÍTICO
40	BICARBONATO DE SÓDIO 1MEQ/ML (8,4%) SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 10ML	USO INTERNO
41	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG – COMPRIMIDO	
42	BIPERIDENO, LACTATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 1ML	USO INTERNO
43	BISACODIL 5 MG COMPRIMIDO	PARA EXAMES
44	BROMETO DE PANCURÔNIO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 2ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
45	BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
46	BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – FRASCO 20ML	
47	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 2ML	USO INTERNO
48	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 5MG/ML + EPINEFRINA, HEMITARTARATO 9,1µg/ML (CORRESPONDE 5µg/ML OU 0,005MG/ML DE EPINEFRINA) – FRASCO AMPOLA 20ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
49	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO 5MG/ML (0,5%) + GLICOSE 80MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4ML ARMAZENADA EM ESTOJOS ESTERILIZADOS	SERVIÇO DE URGÊNCIA
50	BUPROPIONA 150MG – COMPRIMIDO	
51	CABERGOLINA 0,5MG – COMPRIMIDO	SERVIÇO DE URGÊNCIA
52	CAFÉÍNA 100 MG CÁPSULA	SERVIÇO DE URGÊNCIA MANIPULADO
53	CAPTOPRIL 25MG – COMPRIMIDO SULCADO	USO INTERNO
54	CARBAMAZEPINA (20MG/ML) 2% SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100ML	
55	CARBAMAZEPINA 200MG – COMPRIMIDO	
56	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 500MG CA <sup>++</sup> + 400UI - COMPRIMIDO	
57	CARBONATO DE LÍCIO 300MG COMPRIMIDO	
58	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ PARA USO ORAL POTE 50G	SERVIÇO DE URGÊNCIA
59	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	
60	CARVEDILOL 6,25MG - COMPRIMIDO	
61	CEFALEXINA, SÓDICA 500MG – COMPRIMIDO OU CÁPSULA	
62	CEFALEXINA, SÓDICA 50MG/ML (250MG/5ML) PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL – FRASCO 60ML COM COPO DOSADOR GRADUADO	
63	CEFALOTINA, SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO AMPOLA	SERVIÇO DE URGÊNCIA
64	CEFAZOLINA, SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO AMPOLA	SERVIÇO DE URGÊNCIA
65	CEFTRIAXONA, SÓDICA 1G IV PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO AMPOLA	SERVIÇO DE URGÊNCIA



Autenticar documento em <http://serra.camarasempapel.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 380038003000370036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)**

66	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA 30G	
67	CETOPROFENO 100MG PÓ LIFOLIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA	SERVIÇO DE URGÊNCIA
68	CIPROFLOXACINO 0,2% SOLUÇÃO INJETÁVEL	SERVIÇO DE URGÊNCIA
69	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG – COMPRIMIDO	
70	CIPROTERONA, ACETATO 2MG+ ETINILESTRADIOL 0,035MG – COMPRIMIDO (CARTELA COM 21 COMPRIMIDOS)	
71	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO	
72	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300MG – CÁPSULA OU COMPRIMIDO	
73	CLINDAMICINA, FOSFATO 600MG/4ML (150MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA	SERVIÇO DE URGÊNCIA
74	CLOBETASOL, DIPROPIONATO 0,5MG/G CREME DERMATOLÓGICO - BISNAGA 30G	
75	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 10MG – COMPRIMIDO OU DRÁGEA	
76	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG – COMPRIMIDO OU DRÁGEA	
77	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML	
78	CLONAZEPAM 2MG – COMPRIMIDO	
79	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO	SERVIÇO DE URGÊNCIA
80	CLORETO DE POTÁSSIO SOL INJ 1,34 MEQ (POTÁSSIO)/ML (10%) AMPOLA 10 ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
81	CLORETO DE SÓDIO 0,154MEQ (SÓDIO)/ML (0,9%) SOL INJ - AMPOLA 10ML	USO INTERNO
82	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL - <b>CAPACIDADE PARA 100ML</b>	USO INTERNO
83	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL - <b>CAPACIDADE PARA 250ML</b>	USO INTERNO
84	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL - <b>CAPACIDADE PARA 500ML</b>	USO INTERNO
85	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML (0,9%) USO EXTERNO FRASCO 100 ML	
86	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 3,4 MEQ (SÓDIO)/ML (20%) AMPOLA 10ML	USO INTERNO
87	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG - COMPRIMIDO	
88	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO	
89	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML AMPOLA 5 ML	SERVIÇO URGÊNCIA
90	CODEÍNA, FOSFATO 30MG - COMPRIMIDO	
91	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 2ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
92	DEXAMETASONA (1MG/ML) 0,1% SUSPENSÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5ML	
93	DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO – TUBO 10G	
94	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	SERVIÇO DE URGÊNCIA
95	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 57,67MG/ML CORRESPONDE A 50MG/ML CETAMINA BASE SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO AMPOLA 10ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
96	DIAZEPAM 10MG – COMPRIMIDO	
97	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 2ML	USO INTERNO
98	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 3ML	USO INTERNO
99	DIFENIDRAMINA , CLORIDRATO 50MG/ML AMPOLA 1ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
100	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	
101	DIPIRONA, SÓDICA 500MG – COMPRIMIDO	



Autenticar documento em <http://serra.camarasempapel.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 380038003000370036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)**

<b>102</b>	DIPIRONA, SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 2ML	USO INTERNO
<b>103</b>	DIPIRONA, SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – FRASCO 10ML	
<b>104</b>	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 20ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>105</b>	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	
<b>106</b>	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL – FRASCO 100ML	
<b>107</b>	DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 10ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>108</b>	DOXAZOSINA 2 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA CARAPINA
<b>109</b>	DOXAZOSINA 4 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA CARAPINA
<b>110</b>	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG – COMPRIMIDO OU DRÁGEA	
<b>111</b>	EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>112</b>	ENALAPRIL, MALEATO 20MG – COMPRIMIDO	
<b>113</b>	EPINEFRINA (CLORIDRATO OU HEMITARTARATO DE EPINEFRINA) 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 1ML	USO INTERNO
<b>114</b>	ERITROMICINA, ESTOLATO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL – FRASCO 50 A 60ML COM COPO DOSADOR GRADUADO	
<b>115</b>	ESPIRAMICINA 1,5 MUI (500MG) – COMPRIMIDO REVESTIDO	
<b>116</b>	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	
<b>117</b>	ETOMIDATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 10ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>118</b>	FENITOÍNA, SÓDICA 100MG – COMPRIMIDO	
<b>119</b>	FENITOÍNA, SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML – AMPOLA 5ML	USO INTERNO
<b>120</b>	FENOBARBITAL 100MG – COMPRIMIDO	
<b>121</b>	FENOBARBITAL 40MG/ML (4%) SOLUÇÃO ORAL GOTAS – FRASCO 20ML	
<b>122</b>	FENOBARBITAL, SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML – AMPOLA 2ML	USO INTERNO
<b>123</b>	FENOTEROL, BROMIDRATO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 5MG/ML FRASCO 15ML	USO INTERNO
<b>124</b>	FENTANILA, CITRATO 78,5µG/ML (78,5µG/ML) EQUIVALENTE A 0,05MG/ML DE FENTANILA BASE SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 2ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>125</b>	FENTANILA, CITRATO 78,5µG/ML EQUIVALENTE A 0,05MG/ML (78,5µG/ML) DE FENTANILA BASE SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO/AMPOLA 10ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>126</b>	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA CARAPINA
<b>127</b>	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML –	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>128</b>	FLUCONAZOL 150MG – CÁPSULA	
<b>129</b>	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>130</b>	FLUOXETINA 20MG – CÁPSULA	
<b>131</b>	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO ENEMA (0,16G/ML+0,06G/ML) FRASCO 100ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>132</b>	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	USO INTERNO
<b>133</b>	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	
<b>134</b>	GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 2ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>135</b>	GENTAMICINA, SULFATO 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA – FRASCO GOTAS 5ML	
<b>136</b>	GESTODENO 0,075MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG COMPRIMIDO (CARTELA )	





PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)**

137	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	
138	GLICERINA SUPOSITÓRIO INFANTIL (CONTEM 1,44G DE GLICEROL)	
139	GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	
140	GLICONATO DE CÁLCIO 0,45MEQ/ML (10%) SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 10ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
141	GLICOSE 10% SOLUÇÃO HIPERTÔNICA INJETÁVEL - CAPACIDADE 500ML	USO INTERNO
142	GLICOSE 25% SOLUÇÃO HIPERTÔNICA INJETÁVEL AMPOLA 10ML	USO INTERNO
143	GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTÔNICA INJETÁVEL - EMBALAGEM 500ML	USO INTERNO
144	GLICOSE 50% HIPERTÔNICA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML	USO INTERNO
145	GUACO 0,0833 ML/ML OU 0,1 ML/ML XAROPE 100 ML	
146	HALOPERIDOL 1MG - COMPRIMIDO	
147	HALOPERIDOL 5MG – COMPRIMIDO	
148	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML EQUIVALENTE A 50MG/ML SOL INJ	USO INTERNO
149	HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 1ML	USO INTERNO
150	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO MINIMO 20ML	
151	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML AMPOLA 1ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
152	HEPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5.000UI/0,25ML – AMPOLA 0,25ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
153	HEPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5.000UI/ML - FRASCO AMPOLA 5ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
154	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
155	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	
156	HIDROCORTISONA 10.000 UI/ML + NEOMICINA 5 MG/ML + POLIMIXINA 10 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 10 ML	
157	HIDROCORTISONA, ACETATO 10MG/G (1%) CREME DERMATOLÓGICO – TUBO 10G	
158	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	USO INTERNO
159	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	USO INTERNO
160	HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML INJETÁVEL	SERVIÇO DE URGÊNCIA
161	HIOSCINA OU BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – FRASCO 20ML	
162	HIOSCINA OU BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL –	USO INTERNO
163	HIOSCINA OU BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA, SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 5ML	USO INTERNO
164	IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL – FRASCO GOTAS 30ML	
165	IBUPROFENO 600MG – COMPRIMIDO	
166	IMUNOGLOBULINA ANTI-Rho (D) LIOFILIZADO 300MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5ML OU 2ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
167	INSULINA NPH 100UI/ML	
168	INSULINA REGULAR	
169	IDOPOVIDONA 2,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
170	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO – FRASCO 20ML	USO INTERNO
171	ISOFLURANO 100% LIQUÍDO INALATÓRIO – FRASCO 100ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA



Autenticar documento em <http://serra.camarasempapel.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 380038003000370036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)**

172	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	USO INTERNO
173	ITRACONAZOL 100MG - CÁPSULA	
174	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	
175	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 +25MG - CÁPSULA DE AÇÃO PROLONGADA	
176	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO BIRRHURADO	
177	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50MG COMPRIMIDO BISSULCADO	
178	LEVODOPA+CARBIDOPA (250MG +25MG) – COMPRIMIDO	
179	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	
180	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG (CARTELA)	
181	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO SULCADO	
182	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO SULCADO	
183	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 100MG/ML, AEROSOL – FRASCO 50ML	USO INTERNO
184	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO <b>10MG/ML (SEM VASOCONSTRICTOR)</b> - SOL. INJ.	USO INTERNO
185	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO <b>10MG/ML + EPINEFRINA (HEMITARTARATO DE EPINEFRINA) 0,005MG/ML – (COM VASOCONSTRICTOR)</b> - SOLUÇÃO INJETÁVEL	USO INTERNO
186	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO <b>20MG/G GELÉIA</b> – TUBO 30G	USO INTERNO
187	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO <b>20MG/ML (SEM VASOCONSTRICTOR)</b> - SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA 20ML	USO INTERNO
188	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO <b>20MG/ML + EPINEFRINA (HEMITARTARATO DE EPINEFRINA) 0,005MG/ML (COM VASOCONSTRICTOR)</b> – SOLUÇÃO INJETÁVEL	USO INTERNO
189	LORATADINA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL XAROPE FRASCO 100ML	
190	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	
191	LOSARTANO POTÁSSICO 50MG COMPRIMIDO SULCADO	
192	MANITOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML SISTEMA FECHADO ATENDENDO A TODAS AS NORMAS VIGENTES – CAPACIDADE PARA 250ML	PARA EXAMES
193	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL – FRASCO 30ML - COM COPO	
194	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML SUSPENSÃO AQUOSA INJETÁVEL –	
195	METFORMINA, CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO	
196	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG COMPRIMIDO REVESTIDO	
197	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	HIPERTENSÃO EM GESTANTE
198	METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
199	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
200	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	
201	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	
202	METOPROLOL, TARTARATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MG/ML AMPOLA 5ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
203	METRONIDAZOL 100MG/G <b>GEL</b> VAGINAL – TUBO 50G; COM APLICADORES PARA USO INDIVIDUAL CONFORME NECESSIDADE POSOLÓGICA	
204	METRONIDAZOL 250MG – COMPRIMIDO	
205	METRONIDAZOL 400MG - COMPRIMIDO	
206	METRONIDAZOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – EMBALAGEM CAPACIDADE 100ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA





PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)**

<b>207</b>	MICONAZOL, NITRATO 20MG/G – CR VAGINAL – TUBO 80G (COM APLICADORES)	
<b>208</b>	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 3ML	USO INTERNO
<b>209</b>	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO PARA USO VAGINAL ADULTO	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>210</b>	MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO PARA USO VAGINAL ADULTO	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>211</b>	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO	
<b>212</b>	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 1ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>213</b>	MORFINA, SULFATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 1ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>214</b>	NALBUFINA, CLORIDRATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 1ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>215</b>	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 1ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>216</b>	NALTREAXONA 50MG – COMPRIMIDO	
<b>217</b>	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA ZÍNICA 250UI/G – TUBO 10G	
<b>218</b>	NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 1ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>219</b>	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>220</b>	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL – FRASCO 50ML	
<b>221</b>	NITROFURANTOÍNA 100MG – CÁPSULA	
<b>222</b>	NITROGLICERINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA 5ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>223</b>	NITROPRUSSETO OU NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG PÓ PARA SOL INJ	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>224</b>	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML (EQUIVALE 1MG/ML DE NOREPINEFRINA BASE) SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 4ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>225</b>	NORETISTERONA 0,35MG – COMPRIMIDO (CARTELA COM 35 COMPRIMIDOS)	
<b>226</b>	NORETISTERONA, ENANTATO 50MG/ML + ESTRADIOL, VALERATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - CARTUCHO COM SERINGA DE 1ML COM AGULHA	
<b>227</b>	NORFLOXACINO 400MG – COMPRIMIDO	
<b>228</b>	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50MG CÁPSULA	
<b>229</b>	OCITOCINA 5UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 1ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>230</b>	ÓLEO MINERAL PURO – FRASCO 100ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>231</b>	OMEPRAZOL 20MG – CÁPSULA	
<b>232</b>	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>233</b>	ONDASETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>234</b>	OSELTAMIVIR 30 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA CARAPINA
<b>235</b>	OSELTAMIVIR 45 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA CARAPINA
<b>236</b>	OSELTAMIVIR 75 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA CARAPINA
<b>237</b>	OXACILINA, SÓDICA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO AMPOLA	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>238</b>	ÓXIDO DE ZINCO + RETINOL, PALMITATO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) POMADA	
<b>239</b>	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO 0,25MG/ML SOLUÇÃO NEBULIZAÇÃO FRASCO 20ML	USO INTERNO
<b>240</b>	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS – FRASCO 15ML	
<b>241</b>	PARACETAMOL 500MG – COMPRIMIDO	
<b>242</b>	PERMETRINA 1% - LOÇÃO CAPILAR - FRASCO 60ML	
<b>243</b>	PERMETRINA 5% SOLUÇÃO CREMOSA - FRASCO 60ML	
<b>244</b>	PIRIMETAMINA 25MG – COMPRIMIDO	



Autenticar documento em <http://serra.camarasempapel.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 380038003000370036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.







PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)**

245	PIRIMETAMINA 2MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60ML COM COPO	MANIPULADO
246	PRAZIQUANTEL 600 MG COMPRIMIDO	FARMÁCIA CARAPINA
247	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100ML	
248	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	
249	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	
250	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG – COMPRIMIDO	
251	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2ML	USO INTERNO
252	PROPOFOL 10MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL - AMPOLA 20ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
253	RANITIDINA, CLORIDRATO 15MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML	
254	RANITIDINA, CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2ML	USO INTERNO
255	RINGER LACTATO – CAPACIDADE PARA 500ML	USO INTERNO
256	RINGER SIMPLES – CAPACIDADE PARA 500ML	USO INTERNO
257	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO MÍNIMO 30ML	
258	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	
259	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9G	
260	SALBUTAMOL, SULFATO 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1ML	USO INTERNO
261	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE AEROSSOL (SPRAY BUCAL) - FRASCO	
262	SERTRALINA CLORIDRATO 50MG - COMPRIMIDO	
263	SIMETICONA 40MG – COMPRIMIDO	PARA EXAMES
264	SIMETICONA 75MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS - FRASCO 10ML	
265	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	
266	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	
267	SULFADIAZINA 100MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60ML COM COPO DOSADOR	MANIPULADO
268	SULFADIAZINA 500MG – COMPRIMIDO	
269	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - CREME DERMATOLÓGICO - BISNAGA 50G	USO INTERNO
270	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML	
271	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPRIMA 80MG - COMPRIMIDO	
272	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (0,81MEQ/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 10ML	USO INTERNO
273	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% (4MEQ/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 10ML	USO INTERNO
274	SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR - SOLUÇÃO ORAL 30 ML	
275	SULFATO FERROSO 40MG FERRO ELEMENTAR COMPRIMIDO REVESTIDO	
276	SURFACTANTE PULMONAR (ALFAPORACTANTO) 80MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL FRASCO AMPOLA 3ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
277	SUXAMETÔNIO, CLORETO (SUCCINILCOLINA) 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA 5ML	USO INTERNO
278	TETRACAÍNA, CLORIDRATO + FENILEFRINA, CLORIDRATO SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 MG/ML + 1 MG/ML FRASCO 10 ML	USO INTERNO



Autenticar documento em <http://serra.camarasempapel.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 380038003000370036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





PREFEITURA MUNICIPAL DA

**SERRA****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SESA)**

<b>279</b>	TIAMAZOL 10MG COMPRIMIDO SULCADO	
<b>280</b>	TIAMINA (VITAMINA B1) 300MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	
<b>281</b>	TIBOLONA 2,5MG COMPRIMIDO CARTELA COM 28 COMPRIMIDOS	
<b>282</b>	TIOPENTAL SÓDICO 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>283</b>	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>284</b>	TRIANCINOLONA, ACETONIDA 1MG/G ORABASE BISNAGA 10G	
<b>285</b>	URÉIA 100MG/ML (10%) LOÇÃO DERMATOLÓGICA FRASCO 120ML	HANSENÍASE
<b>286</b>	VALPROATO DE SÓDIO 288MG EQUIVALENTE A 250MG DE ÁCIDO VALPRÓICO – CÁPSULA	
<b>287</b>	VALPROATO DE SÓDIO 57,624MG EQUIVALENTE A 50MG DE ÁCIDO VALPRÓICO/ML SOLUÇÃO ORAL XAROPE - FRASCO 100ML COM COPO DOSADOR GRADUADO	
<b>288</b>	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>289</b>	VARFARINA SÓDICA 5MG COMPRIMIDO	
<b>290</b>	VERAPAMIL, CLORIDRATO 80MG COMPRIMIDO	
<b>291</b>	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA
<b>292</b>	VITAMINAS DO COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	SERVIÇO DE URGÊNCIA

Gerência de Assistência Farmacêutica

Atualizado em 14/08/2019.



Autenticar documento em <http://serra.camarasempapel.com.br/spl/autenticidade> com o identificador 380038003000370036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

