



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANFRINÓPOLIS



ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.614.343/0001-09

ANEXO I



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANFRINÓPOLIS

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.614.343/0001-09



REMUME 2025

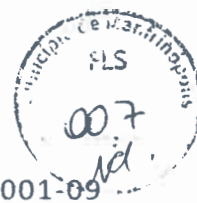
RELAÇÃO MUNICIPAL MEDICAMENTOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANFRINÓPOLIS

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.614.343/0001-09



I. INTRODUÇÃO À REMUME DE MANFRINÓPOLIS:

Dada a urgência em reestruturar a política de assistência farmacêutica no município de Manfrinópolis, apresentamos a **RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME)**. Este documento fundamental tem o objetivo de servir como guia norteador para institucionalizar e dar ampla transparência a este pilar essencial do Sistema Único de Saúde (SUS): o acesso e o uso racional de medicamentos.

Para os munícipes de Manfrinópolis, este instrumento visa demonstrar de forma clara e objetiva a padronização do arsenal terapêutico. Além disso, ele detalha a responsabilidade do município no que concerne à aquisição dos fármacos e informa os locais onde a retirada dos medicamentos pode ser efetuada.

Aos profissionais de saúde que atuam na Rede Municipal, especialmente os prescritores, a REMUME é uma ferramenta indispensável em formato de manual norteador. Ela está em total consonância com as



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANFRINÓPOLIS

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.614.343/0001-09



diretrizes da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, orientando a correta prescrição de medicamentos em todos os serviços de saúde de Manfrinópolis.

A REMUME se fundamenta em princípios cruciais como a Garantia fundamental do acesso à assistência farmacêutica, a orientação contínua aos profissionais prescritores, a eficiência das ações logísticas de distribuição e controle, a otimização de custos na aquisição de medicamentos, transparência e acompanhamento pelos órgãos de controle (interno e externo), a obtenção de resultados consistentes na qualidade de vida da população, utilizando de forma inteligente os recursos disponíveis.

II. DA INSTITUIÇÃO DO REMUME:

Em 12 de novembro de 2025, por intermédio do Decreto Municipal nº 2057/2025, foi criada a Comissão de Farmácia e Terapêutica de Medicamentos e Insumos Essenciais (CFT), responsável por instituir e manter a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) no município de Manfrinópolis.

Na presente data, a Secretaria Municipal de Saúde apresenta a primeira versão da REMUME, fruto das atividades desenvolvidas pela CFT, órgão de caráter consultivo e multidisciplinar, destinado a orientar e estabelecer diretrizes voltadas ao uso racional de medicamentos no âmbito da rede pública de saúde.

A Comissão tem como atribuição propor normas e parâmetros técnicos que contribuam para o aprimoramento da assistência farmacêutica,



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANFRINÓPOLIS

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.614.343/0001-09



garantindo o acesso seguro, eficaz e qualificado aos medicamentos disponibilizados pelo SUS municipal.

A inclusão ou exclusão de medicamentos da REMUME segue critérios técnicos e científicos determinados pelo Decreto que regulamenta a Comissão. Tais procedimentos buscam assegurar que a seleção dos produtos farmacêuticos seja pautada na necessidade terapêutica da população, observando princípios de eficiência, custo-benefício e racionalização da farmacoterapia.

Em cumprimento à Recomendação Administrativa nº 125/2019, expedida pelo Ministério Público de Contas do Estado do Paraná, a REMUME passou a incluir, em sua estrutura, uma coluna específica destinada ao Código BR.

Esse código atua como identificador único de cada medicamento, conforme o Catálogo de Materiais do Comprasnet, sob responsabilidade do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão.

A padronização pelo Código BR é obrigatória nos processos licitatórios, favorecendo a precisão na identificação dos itens, a transparência nas aquisições públicas e o acompanhamento eficaz por parte dos órgãos responsáveis pelo controle e fiscalização.

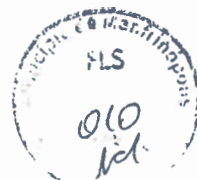
A implementação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais consolida um marco relevante na gestão da política municipal de saúde, fortalecendo as práticas de uso racional de medicamentos, promovendo a eficiência administrativa e assegurando o melhor aproveitamento dos recursos públicos destinados à assistência farmacêutica.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANFRINÓPOLIS

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.614.343/0001-09



III. OBJETIVOS DA REMUME:

- Identificar e disponibilizar a lista dos medicamentos oferecidos à população por meio do SUS no município de Manfrinópolis/PR;
- Servir de referência para os profissionais de saúde e prescritores quanto à escolha e ao acesso dos medicamentos destinados aos usuários;
- Orientar os gestores e responsáveis pela Assistência Farmacêutica na definição de critérios para o planejamento, aquisição e controle de medicamentos;
- Aperfeiçoar o processo logístico de suprimento, abrangendo as etapas de previsão de demanda, compra, estocagem e distribuição;
- Contribuir para a proteção e segurança do paciente no uso dos medicamentos;
- Promover o uso responsável dos recursos públicos, assegurando sua aplicação de forma racional e eficiente;
- Estimular práticas de prescrição e consumo conscientes, com foco na melhoria dos resultados de saúde da população e na qualidade de vida da comunidade.

IV. LOCAL DE ENTREGA DOS MEDICAMENTOS:

Rua E. Antônio, 11 – Centro – CEP: 85.628-000

MANFRINÓPOLIS – PARANÁ

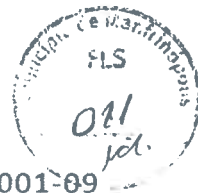
Telefone: (41) 3562-1001 e 3562-10.86 – e-mail: manfri@manfrinopolis.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANFRINÓPOLIS

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.614.343/0001-09



Os medicamentos constantes na REMUME serão dispensados na Farmácia própria da Secretaria Municipal de Saúde de Manfrinópolis/PR, situada na Rua Avenida Beira Rio, s/nº, Centro – CEP: 85.628-123.

V. RELAÇÃO DO REMUME:

Nº ref	DESCRIÇÃO. CODIGO BR
01	Beclometasona (dipropiato) 50 mcg/dose Aerossol/spray oral frasco 200 doses. BR 0346586
02	Eritromicina (estolato) 50 mg/ml suspensão oral frasco 100 ml. BR 0269998
03	Hipromelose 5 mg/ml (0,5%) solução oftálmica (colírio) frasco 10 ml. BR 0270042
04	Isossorbida (dipropiato) 5 mg. BR 0273395
05	Levodopa + benserazida 100 mg + 25 mg comprimido/comprimido dispersível. BR 0270128
06	Levodopa + carbina 250 mg + 25 mg. BR 0270130
07	Betaistina (dicloridrato) 16 mg. BR 0267936
08	Anlodipino (besilato) 5 mg + atenol 50 mg. BR 0331308
09	Valsartana 80 mg + hidroclorotiazida 12,5 mg. BR 0292790
10	Cilostazol 50 mg. BR 0276377
11	Benzoilmetronidazol 62,5 mg + nisatina 25.000 UI + benzalcônio (coletor) 1,25 mg. BR 0395936
12	Cilostazol 100 mg. BR 0276378

Manfrinópolis, 11 – Centro – CEP: 85.628-000

MANFRINÓPOLIS – PARANÁ

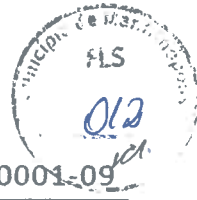
Fone: (41) 3562-1001 e 3562-10.86 – e-mail: manfri@manfrinopolis.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANFRINÓPOLIS

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.614.343/0001-09



13	Dutasterina 0,5 mg + tansulosina 0,40 mg. BR 0618496
14	Desvenlafaxina (succinato monoidratado) 100 mg. BR 0405899
15	Duloxetina (cloridrato) 60 mg. BR 0302443
16	Duloxetina (cloridrato) 30 mg. BR 0302442
17	Desvenlafaxina (succinato monoidratado) 50 mg. BR 0405898
18	Glimepirida 2 mg. BR 0273119
19	Glimepirida 4 mg. BR 0273121
20	Levofloxacino (hemi-hidratado) 750 mg. BR 0437283
21	Levofloxacino (hemi-hidratado) 250 mg. BR 0332987
22	Meloxicam 7,5 mg. BR 0273553
23	Meloxicam 15 mg. BR0273554
24	Sorbitol a 70% 714,0 mg + laurilsulfato de sódio 7,70. BR 0365454
25	Minoxidil 50mg/ml solução tópica com 50 ml. BR 0386022
26	Mometasona (furuato) 1mg/g. BR 0273485
27	Alogliptina (benzoato) 25 mg + pioglitazona (cloridrato) 30 mg. BR 0445954
28	Alogliptina (benzoato) 25 mg + pioglitazona (cloridrato) 15 mg. BR 0445952
29	Paracetamol 500 mg + codeína (fosfato) 30 mg. BR 0395518
30	Paroxetina (sob a forma de cloridrato hemi-hidratado) 20 mg. BR0273940
31	Paroxetina (sob a forma de cloridrato hemi-hidratado) 15 mg. BR0357059

Rua Lacerdado, 11 – Centro – CEP: 85.628-000

MANFRINÓPOLIS – PARANÁ

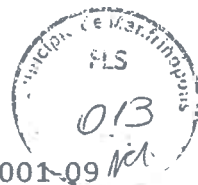
Telefone: (41) 3562-1001 e 3562-10.86 – e-mail: manfri@manfrinopolis.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANFRINÓPOLIS

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.614.343/0001-09



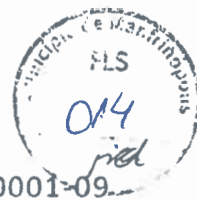
32	Paroxetina (sob a forma de cloridrato hemi-hidratado) 25 mg. BR0296302
33	Betametasona (dipropionato) 0,5 mg + cetoconazol 20 mg/g. BR 0284114
34	Rivaroxabana 10 mg. BR 0394103
35	Rivaroxabana 20 mg. BR 0412091
36	Tansulosina (cloridrato) 0,4 mg. BR 0396211
37	Carbamazepina 400 mg. BR 0272458
38	Trometamol cetorolaco 10 mg. Br 0385153
39	Tramadol (cloridrato) 50 mg. BR 0309436
40	Tramadol (cloridrato) 100 mg. BR 0309441
41	Trazodona (cloridrato) 50 mg. BR 0276948
42	Trazodona (cloridrato) 100 mg. BR 0362259
43	Valsartana 80 mg. BR 0274438
44	Valsartana 160 mg. BR 0306145
45	Valsartana 320 mg. BR 0306146
46	Venlafaxina (cloridrato) 75 mg. BR 0272382
47	Venlafaxina (cloridrato) 150 mg. BR 0272380
48	Lisdexanfetamina (dimesilato) 30 mg. BR 0407328
49	Lisdexanfetamina (dimesilato) 50 mg. BR 0407327
50	Lisdexanfetamina (dimesilato) 70 mg. BR 0407326



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANFRINÓPOLIS

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.614.343/0001-09



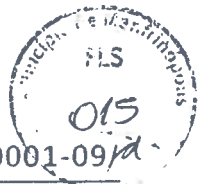
51	Colecalciferol / vitamina D 7.000 UI BR 0605564
52	Colecalciferol / vitamina D 15.000 UI BR 0601402
53	Pregabalina 50 mg. BR 0388713
54	Pregabalina 100 mg. BR 0388714
55	Clobazam 10 mg. BR 0272901
56	Metilfenidato (cloridrato) 10 mg. BR 0272320
57	Risperidona 1mg/ml solução oral com pipeta dosadora, frasco com 30 ml. BR 0284105
58	Risperidona 1mg. BR 0272839
59	Espinheira Santa (Maytenus ilicifolia Mabb). BR 0399412 (400mg)
60	Estrogênios conjugados 0,625mg. BR 0448803
61	Ranitidina (cloridrato) 150 mg. BR 0267736
62	Albocresil Prolicresuleno 18 mg/g gel ginecológico BR 0313591
63	Anlodipino (besilato) 5 mg + atenol 25 mg. BR 0331309
64	Ciprofloxacino (cloridrato) 3,5 mg/ml solução oftalmológica frasco com com 5 ml. BR 0331158 (cipro + dexametasona 5mg + 1mg)
65	Duloxetina (cloridrato) 20 mg. BR 0302441
66	Etodolaco 600mg BR 0483772
67	Etodolaco 400mg BR 0351479
68	Passiflora incarnata L (extrato seco) 600 mg. BR 0433657
69	Perindopril arginina 6,79 mg + indapamina 2,44 mg + anlodipino (besilato) 10 mg. BR0483778



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANFRINÓPOLIS

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.614.343/0001-09



70	Valeriana officinalis L. (extrato seco) 50 mg. BR 0377899
71	Colecalciferol / vitamina D 50.000 UI BR 0605566
72	Pregabalina 150 mg. BR 0392111

Manfrinópolis/PR, 10 de dezembro de 2025.


FRANCELIZ CARBONI
Presidente da CFT
Representante da Classe Médica


PATRICIA ALESSANDRA CARNEIRO
Vice-Presidente da CFT
Representante da Classe da Enfermagem


DIANDRA DAL PAI
Representante dos Odontólogos


DAYANA LETICIA ALIEVI
Representante da Classe de Nutrição


ADRIANA BARBOSA PEREIRA
Representante da Assistência Social


VAGNER EDERLENO DE CAMARGO
Secretária Municipal de Saúde