



**ESTADO DE RONDÔNIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO D'OESTE**

Memo. Nº 17/2024/Farmácia Básica

Machadinho D'Oeste-RO, 11 de abril de 2024.

**Assunto: Resposta ao Memorando 192/SEMUSA/2024**

Venho por meio deste esclarecer como é o processo de aquisição dos medicamentos do Componente Especializados da Assistência Farmacêutica (CEAF), ou "alto custo".

Para tal, o medicamento deve constar na RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais).

A RENAME é o instrumento orientador do uso dos medicamentos e insumos disponibilizados no SUS, ela apresenta os medicamentos oferecidos em todos os níveis de atenção e nas linhas de cuidado do SUS, apresentando os medicamentos de acordo com as responsabilidades de financiamento, sejam elas básicas (de responsabilidade dos Municípios), sejam elas especializadas (de responsabilidade dos Estados), sejam elas estratégicas (de responsabilidade Federal).

Os medicamentos que são contemplados pelo CEAF são de responsabilidade do Estado.

Para que o paciente possa ter acesso a essa medicação, o paciente deve comparecer à farmácia básica, munido da prescrição médica e do laudo médico onde conste o CID 10 da patologia do paciente.

Existem medicamentos que fazem parte da RENAME, porém não contemplam o CID 10 do paciente.

Através da visita do paciente à farmácia, é feita uma busca no sistema Hórus, onde se verifica a compatibilidades do CID 10 e da medicação. Havendo essa compatibilidade, imprime-se uma lista check-in que contém toda a documentação necessária para se abrir o processo de solicitação. Tal lista é entregue ao paciente, que é orientado a procurar um médico especialista na área de sua patologia para que seja preenchidas todas as documentações solicitadas, já que é uma exigência que a abertura do processo deve ser apenas mediante solicitação de médico especialista.

Munido com toda documentação, o farmacêutico responsável se dirige à IV Regional de Ariquemes - RO, onde é dado entrada na abertura do processo. A IV Regional de Ariquemes - Ro tem até 90 dias para realizar a primeira entrega do medicamento. Após esse processo, o farmacêutico vai 1 (uma) vez ao mês à IV Regional de Ariquemes - Ro para retirar essa medicação e o paciente faz a retirada na Farmácia Básica Municipal.

A medicação de alto custo, apenas é entregue por paciente e na quantidade indicada no receituário, não havendo estoque dos mesmos na Farmácia Básica.

Como solicitado, via memorando 192/SEMUSA/2024, segue em anexo as medicações que estão disponíveis para dispensação ao paciente pelo município de Machadinho D'Oeste.

Atenciosamente,

Josiane Cezar Rodrigues Gabler  
CRF-RO 3340  
Portaria 702/2023





Documento assinado eletronicamente por **JOSIANE CEZAR RODRIGUES GABLER, FARMACEUTICO/BIOQUIMICO 40 H**, em 11/04/2024 às 13:44, horário de Machadinho D'Oeste/RO, com fulcro no art. 18 do [Decreto nº 3.431 de 06/03/2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [transparencia.machadinho.ro.gov.br](http://transparencia.machadinho.ro.gov.br), informando o ID **543506** e o código verificador **A8B1E57F**.

Seq.	Documento	Anexos	Data	ID
1	Lista medic. farmac.básica		11/04/2024	<a href="#">543548</a>

Docto ID: 543506 v1



# **LISTA DE MEDICAMENTOS** **POR ORDEM ALFABÉTICA.**

AAS 100 MG
ACEBROFILINA 50 MG/5 ML XAROPE (ADULTO)
ACIDO FOLICO 5 MG
ACIDO FOLINICO 15 MG
ALENDRONATO 70 MG
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDOS
ALOPURINOL 300 MG
ANLODIPINO 5 MG
ANLODIPINO 10 MG
AMBROXOL 3 MG/ML INFANTIL
AMBROXOL 6 MG /ML 100 ML ADULTO
AMIODARONA 200 MG
AMOXICILINA 500 MG CAPSÚLAS
AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG
AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO 875+125 MG
ATENOLOL 100 MG
AZITROMICINA 1 GRAMA
AZITROMICINA 500 MG
AZITROMICINA SUSPENSÃO
BARICITINIBE 4 MG ( PROTOCOLO COVID)
BUSCOPAM GOTAS SIMPLES
BUSCOPAM COMPOSTO GOTAS
BUSCOPAM COMPOSTO COMPRIMIDOS
CAPTOPRIL 25 MG
CARVEDILOL 25 MG
CARVEDILOL 6,25 MG
CETOCONAZOL 2% CREME 30 GRAMAS
CETOCONAZOL XAMPU
CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDOS
CEFALEXINA SUSPENSÃO
CIPROFLOXACINO 500 MG
DEXAMETASONA POMADA
DEXCLORFENIRAMINA 2 MG
DEXCLORFENIRAMINA 0,04 MG/ML
DIGOXINA 0,25 MG
DICLOFENACO SODICO 50 MG
DICLOFENACO DE POTÁSSICO 50 MG
DIPIRONA 500 MG
DIPIRONA GOTAS
DOXAZOSINA 2 MG
DOXAZOSINA 4 MG
DOXICICLINA 100 MG
ENALAPRIL 10 MG
ENALAPRIL 20 MG

ATUALIZADA 10/04/2024



# **LISTA DE MEDICAMENTOS** **POR ORDEM ALFABÉTICA.**

FLUCONAZOL 150 MG
FUROSEMIDA 40 MG
FLUCIONOLA CETONIDA+SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDRATO DE LIDOCAINA (USO OTOLOGICO)
GLIBENCLAMIDA 5 MG
GUACO XAROPE
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO
HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML+ HIDROXIDO DE MAGNESIO40 MG/ML (GASTROGEL)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG
IBUPROFENO GOTAS
ITRACONAZOL 100 MG
LACTULOSE XAROPE
LEVOTIROXINA SODICA 112 MG
LORATADINA XAROPE
LOSARTANA 50 MG
METILDOPA 250 MG
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDOS
METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDOS
METRONIDAZOL CREME VAGINAL 50 GRAMAS
MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO 28 GRAMAS
NITROFURANTOINA 100 MG CAPSÚLAS
NIRMATRELVIR /RITONAVIR 150 MG /100 MG ( PROTOCOLO COVID)
NISTATINA SUSPENSAO ORAL 100.000UI/ML
NIFEDIPINO 10 MG
NIFEDIPINO 20 MG
NICOTINA ADESIVO 14 MG
NICOTINA ADESIVO 21 MG
NORETISTERONA+ ESTRADIOL (TRIMESTRAL) INJETAVEL
OMEPRAZOL 20 MG
OMEPRAZOL 40 MG
PARACETAMOL 500MG
PARACETAMOL GOTAS
PERGAMANATO DE POTASSIO
PERMETRINA 5°°
PREDNISONA 5 MG
PREDNISONA 20 MG
PROMETAZINA 25 MG
SECNIDAZOL 1.000 MG
SINVASTATINA 20 MG
SINVASTATINA 40 MG
SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 400+80 MG
SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 800+160 MG
SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 200/40 MG SUSPENSÃO

ATUALIZADA 10/04/2024



# **LISTA DE MEDICAMENTOS** **POR ORDEM ALFABÉTICA.**

SULFADIAZINA 500 MG
TIAMINA 300 MG
TIBOLONA 2,5 MG
VARFARINA SÓDICA 5 MG
<b><u>CONTROLADOS.</u></b>
AMITRIPTILINA 25 MG
ACIDO VALPROICO 50 MG/ML XAROPE
ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULAS (FRASCO COM 50 CAPSULAS )
ACIDO VALPROICO 500 MG CAPSULAS (FRASCO COM 50 CAPSULAS )
BUPROPIONA 150 MG
CARBAMAZEPINA 200 MG
CARBAMAZEPINA 400 MG
CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL
CARBONATO DE LITIO 300 MG
CLONAZEPAM 2 MG
CLONAZEPAM 2,5 GOTAS
CLORPROMAZINA GOTAS
CLORPROMAZINA 25 MG
CLORPROMAZINA 100 MG
DIAZEPAM 5 MG
DIAZEPAM 10 MG
FENITOINA 100 MG
FENOBARBITAL 100 MG
FENOBARBITA GOTAS
HALOPERIDOL 1 MG
HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML (EQUIVALE AO 70.52) AMPOLA
IMIPRAMINA 25 MG
LEVOMEPRIMAZINA 25 MG
LEVOMEPRIMAZINA 100 MG
LEVOMEPRIMAZINA GOTAS
NORTRIPTILINA 50 MG
NORTRIPTILINA 25 MG
OXCARBAMAZEPINA SUSPENSÃO
OXCARBAMAZEPINA 300 MG
OXCARBAMAZEPINA 600 MG

## **INJETÁVEIS DISPONÍVEIS REDE BÁSICA**

ATUALIZADA 10/04/2024



# **LISTA DE MEDICAMENTOS** **POR ORDEM ALFABÉTICA.**

**OBS: ESSES MEDICAMENTOS SERÃO APENAS DISPENSADOS PRA UNIDADE DE SAÚDE EM FORMA DE REQUISIÇÃO ASSINADA POR ENFERMEIRO OU MÉDICO.**

ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML

ÁGUA DESTILADA 10 ML

AMIODARONA 50MG/ML

AMINOFILINA 24 MG/ML

BENZILPENICILINA POTÁSSICA 600

BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%

BROMOPRIDA 5 MG/ML

CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G

CLORANFENICOL 1000 MG PÓ PARA INJEÇÃO

DIMENIDRATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG+10 MG – AMPOLA

DIPIRONA 500 MG/ML

ESCOPOLAMINA (BUSCOPAM) SIMPLES

ESCOPOLAMINA (BUSCOPAM) COMPOSTO

EPINEFRINA 1 MG/ML

ETILEFRINA 10 MG/ML

FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML

FUROSEMIDA 10 MG/ML

GLICOSE 25%

GLICOSE 50%

HALOPERIDOL DECANOATO

HIDROCORTISONA 500 MG

HIDROCORTISONA 100 MG

LIDOCAINA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL

ATUALIZADA 10/04/2024



# **LISTA DE MEDICAMENTOS** **POR ORDEM ALFABÉTICA.**

MIDAZOLAM 5 MG/ML

MORFINA 10 MG/ML

PETIDINA 50 MG/ML

PROMETAZINA 25 MG/ML

TRAMADOL 100 MG/ML

OMEPRAZOL 40MG IV

ATUALIZADA 10/04/2024



ID: 553528 e CRC: E5B20528



# Município de Machadinho do Oeste

22.855.142/0001-73  
Av. Castelo Branco, 3150 - Centro  
www.machadinho.ro.gov.br

## FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
<b>Lista</b>	<b>medic. farmac.básica</b>	<b>11/04/2024</b>

ID: **543548**

CRC: **C5B2C538**

Processo: **0-0/0**

Usuário: **JOSIANE CEZAR RODRIGUES GABLER**

Criação: **11/04/2024 13:42:21** Finalização: **11/04/2024 13:42:56**

Processo



Documento



MD5: **1B147ADDCA35E7A6D9EA1102D83F28A6**

SHA256: **92EDDC88BA932AC42BF2D465D68992764187E0572E73B3AA4C495CCCB7092724**

Súmula/Objeto:

**Resposta ao Memorando 192/SEMUSA/2024**

### INTERESSADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

11/04/2024 13:42:21

### ASSUNTOS

RESPOSTA MEMORANDO

11/04/2024 13:42:21

### DOCUMENTOS RELACIONADOS

MEMORANDO 17

11/04/2024

543506

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site [transparencia.machadinho.ro.gov.br](http://transparencia.machadinho.ro.gov.br) informando o ID 543548 e o CRC C5B2C538.







# Município de Machadinho do Oeste

22.855.142/0001-73  
Av. Castelo Branco, 3150 - Centro  
www.machadinho.ro.gov.br

## FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
<b>MEMORANDO</b>	<b>FARMACIA</b>	<b>09/05/2024</b>

ID: **557124**

CRC: **F1BA1523**

Processo: **0-0/0**

Usuário: **BEATRIZ APARECIDA FABIANO**

Criação: **09/05/2024 11:23:37** Finalização: **09/05/2024 11:23:56**

Processo



Documento



MD5: **624284AC75DF5A7FEC6BB151EFD08651**

SHA256: **DBA77407BF292D7ED6A555008E07885A17541152F36989C5F692CB6800F8F8DE**

Súmula/Objeto:

### RESPOSTA A MEMORANDO

#### INTERESSADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

09/05/2024 11:23:37

#### ASSUNTOS

RESPOSTA MEMORANDO

09/05/2024 11:23:37

#### DOCUMENTOS RELACIONADOS

MEMORANDO 233

09/05/2024

557107

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site [transparencia.machadinho.ro.gov.br](http://transparencia.machadinho.ro.gov.br) informando o ID 557124 e o CRC F1BA1523.