



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO**  
**PODER EXECUTIVO**  
**GABINETE DO PREFEITO**

DECRETO MUNICIPAL Nº 154, DE 29 DE NOVEMBRO DE 2021.

Certifico que o Decreto nº 154/2021, foi publicado conforme artigo 147, IX, da constituição do Estado do Maranhão; artigo 92, da lei Orgânica do Município e art. 4, I, da Lei Ordinária Municipal nº 723, de 23 de janeiro de 2017, em 29/11/2021.

  
\_\_\_\_\_  
MANOEL DE JESUS SOUSA  
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO

Portaria nº 545/2021

“DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DA  
RELAÇÃO MUNICIPAL DE  
MEDICAMENTOS ESSENCIAIS –  
REMUME, COMO INSTRUMENTO  
TÉCNICO-NORMATIVO QUE REÚNE O  
ELENCO, E DÁ OUTRAS  
PROVIDÊNCIAS.”

JOÃO IGOR VIEIRA CARVALHO, Prefeito Municipal de São Bernardo, no uso de suas atribuições legais, nos termos do art. 61, VI da Lei Orgânica Municipal,

**CONSIDERANDO** os conceitos fundamentais e responsabilidades relativas à Assistência Farmacêutica, estabelecidos pela Lei Federal nº 8.080 de 19/09/1990;

**CONSIDERANDO** que de acordo com a Política Nacional de Medicamentos oficializada pela Portaria n.º 3.916/GM, de 30/10/1998, a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) deve ser a base para a organização de listas estaduais e municipais, visando o processo de descentralização da gestão, tornando-se, portanto, meio fundamental para orientar a prescrição, a dispensação e o abastecimento de medicamentos, particularmente no âmbito do Sistema Único de Saúde;

**CONSIDERANDO** a Portaria nº 4.217/GM/MS, de 29/12/2010, que aprova as normas de financiamento e execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica;

**CONSIDERANDO** a promoção do uso racional de medicamentos junto à população, aos prescritores e dispensadores;

**CONSIDERANDO** que o Serviço de Assistência Farmacêutica Municipal tem por objetivo fornecer medicamentos previstos na Atenção Primária conforme Programas de



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO**  
**PODER EXECUTIVO**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Saúde do Ministério da Saúde, tendo em vista melhorar a resolubilidade da assistência à saúde;

**CONSIDERANDO** a necessidade de selecionar medicamentos essenciais, capazes de solucionar a maioria dos agravos à saúde da população mediante uma terapia medicamentosa eficaz, segura e de menor custo;

**CONSIDERANDO** a necessidade de seguir rotinas de diagnóstico e de tratamento, estabelecidas conforme a legislação e as normas nacionais vigentes, para uma assistência médico-hospitalar e ambulatorial integral e equânime;

**CONSIDERANDO** a relação de medicamentos proposta pela Diretoria de Assistência Farmacêutica e Terapêutica do município.

**CONSIDERANDO** por fim, que a administração pública deverá respeitar o princípio da publicidade esculpido no art. 37 da Constituição da República Federativa do Brasil,

**DECRETA:**

**Art. 1.º** - Aprovar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME, conforme anexo único do presente Decreto, como instrumento técnico-normativo que reúne todo o elenco de medicamentos padronizados usados pela Secretaria Municipal da Saúde, a qual foi efetivada com base nos seguintes critérios de seleção:

I. Medicamentos de valor terapêutico comprovado, com suficientes informações clínicas na espécie humana e em condições controladas, sobre a atividade terapêutica e farmacológica;

II. Medicamentos que supram as necessidades da maioria da população;

III. Medicamentos de composição perfeitamente conhecida, com somente um princípio ativo, excluindo-se, sempre que possível, as associações;

IV. Medicamentos pelo nome do princípio ativo, conforme Denominação Comum Brasileira (DCB);

V. Medicamentos que disponham de informações suficientes sobre a segurança,



**ESTADO DO MARANHÃO  
MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO  
PODER EXECUTIVO  
GABINETE DO PREFEITO**

eficácia, biodisponibilidade e características farmacocinéticas;

VI. Medicamentos de menor custo de aquisição, armazenamento, distribuição e controle resguardada a qualidade;

VII. Formas farmacêuticas, apresentações e dosagem, considerando:

- a) Confortabilidade para a administração aos pacientes;
- b) Faixa etária;
- c) Facilidade para cálculo da dose a ser administrada;
- d) Facilidade de fracionamento ou multiplicação das doses;

**Parágrafo único.** Os medicamentos constantes da REMUME estão listados em ordem alfabética, de acordo com a descrição do produto, concentração e apresentação, unidade, observação e código da CATMAT.

**Art. 2º** - Esta REMUME deve ser utilizada pelas unidades próprias da Rede Municipal de Saúde, sendo adaptada às necessidades de cada serviço especializado, conforme os critérios:

- I. Perfil de atendimento e rotinas médicas estabelecidas na unidade;
- II. Protocolos clínicos estabelecidos pelas gerências de programas;
- III. Recomendações/ protocolos do Ministério da Saúde.

**Art. 3º** - No âmbito da Secretaria Municipal da Saúde, as prescrições deverão utilizar o elenco de medicamentos da REMUME e suas determinações.

**Art. 4º** - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se todas as disposições em contrário.

**DÊ-SE CIÊNCIA, PUBLIQUE – SE E CUMPRA – SE.**

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO – MA,  
29 DE NOVEMBRO DE 2021.

  
JOÃO IGOR VIEIRA CARVALHO  
PREFEITO MUNICIPAL



ESTADO DO MARANHÃO  
MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO  
PODER EXECUTIVO  
GABINETE DO PREFEITO

LISTA EM ORDEM ALFABÉTICA DOS MEDICAMENTOS DA  
FARMÁCIA CENTRAL DE SÃO BERNARDO

LISTA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EM ORDEM ALFABÉTICA		
Medicamento/Insumo	Concentração	Página
Acetato de Dexametasona	10mg	66
Acetato de Hidrocortisona	10mg	66
Aciclovir	200mg	49
Aciclovir	5%	49
Ácido Acetilsalicílico	100mg	50
Ácido ascórbico (Vit. C)	500mg – 5ml (IV)	74
Ácido Fólico	5mg	60
Ácido Tranexâmico	50mg/ml – 5ml	74
Água para injeção estéril	10ml	75
Albendazol	400mg	47
Albendazol	40mg/ml	47
Álcool etílico	70% - 1000ml	76
Alendronato de Sódio	70mg	59
Alopurinol	300mg	61
Alopurinol	100mg	61
Alprazolam	0,5mg	65
Alprazolam	2mg	65
Ambroxol	3mg/ml	67
Ambroxol	6mg/ml	67
Aminofilina	100mg	67
Aminofilina	24mg/ml – 10ml	80
Amoxicilina	500mg	44
Amoxicilina	50mg/ml	44
Amoxicilina + Clavulanato de potássio	500mg + 125mg	44
Amoxicilina + Clavulanato de potássio	(50mg + 12,5mg)/ml	44
Ampicilina	50mg/ml	65
Ampicilina	500mg	66
Anlodipino	5mg	52
Anlodipino	10mg	52
Atenolol	50mg	51
Atenolol	100mg	51
Azitromicina	500mg	45
Azitromicina	40mg/ml	45
Baclofeno	5mg	69
Beclometasona	50mcg	57
Beclometasona	250mcg	57
Benzilpenicilina Benzatina	600.000 UI	44
Benzilpenicilina Benzatina	1.200.000 UI	44



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO**  
**PODER EXECUTIVO**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Benzilpenicilina Potássica	5.000.000 UI (IM)	44
Benzil penicilina procaína + Benzilpenicilina potássica	300.000 + 100.000 UI (IM)	66
Bromazepam	3 mg	64
Brometo de ipatrópio	0,25mg/ml – 20ml sol.nasal	57
Bromidrato de fenoterol	5mg/ml – 20ml inalatorio	80
Bromoprida	10mg – 2ml (IV, IM) Sol 4mg/ml – 20ml	73
Budesonida	32 mcg/dose	56
Budesonida	50 mcg/dose	56
Butilbrometo de escopolamina	20mg – 1ml (IV)	74
Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica	20mg + 250mg/ml – 5ml (IV)	73
Captopril	25mg	52
Carbamazepina	400mg	41
Carbamazepina	200mg	41
Carbamazepina	20mg/ml	42
Carbonato de Cálcio	500mg	59
Carbonato de cálcio tribásico + Colecalciferol	500mg + 400UI	60
Carbonato de Lítio	300mg	43
Carvedilol	3,125mg	51
Carvedilol	6,25	51
Carvedilol	12,5	51
Carvedilol	25mg	51
Cefalexina	50mg/ml	46
Cefalexina	500mg	46
Cetoconazol	20mg/ml xampu	48
Cetoconazol	20mg/g	68
Cetoconazol	200mg	68
Cetoprofeno	50mg/ml -2ml (IM)	79
Cilostazol	100mg	69
Cimetidina	150mg – 2ml	73
Cinarizina	75mg	67
Claritromicina	500mg	45
Claritromicina	50mg/ml	45
Clindamicina	300mg	45
Clonazepam	2,5mg/ml	43
Clonazepam	2mg	64
Cloreto de Potássio	60mg/ml	67
Cloreto de potássio	19,1% - 10ml (IV)	74
Cloreto de Sódico	0,9%	59
Cloreto de sódio	20% - 10ml (IV)	74
Cloreto de Sódio	0,9% - 100ml 0,9% - 250ml 0,9% - 500ml 0,9 – 1000ml	75
Cloridrato de Amiodarona	200mg	50



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO**  
**PODER EXECUTIVO**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Cloridrato de Amitriptilina	25mg	40
Cloridrato de Amitriptilina	75mg	40
Cloridrato de Biperideno	2mg	43
Cloridrato de Ciprofloxacino	500mg	44
Cloridrato de Clomipramina	25mg	40
Cloridrato de epinefrina	1mg/ml – 1ml (IV, IM, SC)	75
Cloridrato de Fluoxetina	20mg	41
Cloridrato de Imipramina	25 mg	64
Cloridrato de lidocaína	2% - 20ml	75
Cloridrato de lidocaína	2% - 30g (gel)	76
Cloridrato de lidocaína + hemitartarato epinefrina	2% + 0,005mg/ml	76
Cloridrato de Meftormina	850mg	54
Cloridrato de Meftormina	500mg	54
Cloridrato de metoclopramida	10mg – 2ml (IV, IM)	73
Cloridrato de Metocolpramida	4mg/ml	58
Cloridrato de Metocolpramida	10mg	58
Cloridrato de Nortriptilina	25mg	40
Cloridrato de Nortriptilina	50mg	40
Cloridrato de Nortriptilina	75mg	40
Cloridrato de ondansetrona	4mg – 2ml (IV, IM) 8mg – 4ml (IV, IM)	73
Cloridrato de Prometazina	25mg	56
Cloridrato de Prometazina	50mg – 2ml (IV, IM)	80
Cloridrato de Propranolol	40mg	50
Cloridrato de Ranitidina	150mg	58
Cloridrato de ranitidina	50mg – 2ml (IV, IM)	78
Cloridrato de Tiamina	300mg	60
Cloridrato de Tioridazina	25mg	65
Cloridrato Dimenidrato + piridoxina	50mg + 50mg – 1ml (IM)	73
Clorpromazina	100mg	42
Clorpromazina	25mg	42
Clorpromazina	40mg/ml	42
Colagenase	bisn. pom. 30 g – 0,6 U/g	76
Colagenase + cloranfenicol	bisn. pom. 30 g – 0,6 U/g + 0,01g/g	76
Dexametasona	4mg	56
Dexametasona	0,1mg/ml	56
Diafragma	65 mm de diâmetro	71
Diafragma	70 mm de diâmetro	71
Diafragma	75 mm de diâmetro	71
Diafragma	80 mm de diâmetro	71
Diafragma	85 mm de diâmetro	71



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO**  
**PODER EXECUTIVO**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Diazepam	5mg	43
Diazepam	10mg	43
Diazepam	10mg – 2ml (IM, IV)	80
Diclofenaco de resinato	15mg/ml	68
Diclofenaco de sódio	50mg	68
Diclofenaco sódio	75mg – 3ml	79
Digoxina	0,25	50
Dimeticona	75mg/ml	69
Dimeticona	40mg	69
Dinitrato de Isossorbida	5mg	50
Dipirona sódica	500mg/ml – 2ml	79
Dipirona Sódico	500mg/ml	60
Dipirona Sódico	500mg	61
Dispositivo intra-uterino cobre	60 mm de diâmetro	71
Espiramicina	500mg	45
Espironolactona	25mg	53
Espironolactona	100mg	53
Estolato de Eritromicina	500mg	45
Estolato de Eritromicina	50mg/ml	45
Estriol	1mg/g	57
Estrogênios conjugados	0,3mg	57
Fenitoína	250mg – 5ml (IV, IM)	41
Fenobarbital	100mg	41
Fenobarbital	40mg/ml	41
Fenobarbital	200mg – 2ml (IM)	80
Finasterida	5mg	55
Fitomenadiona (Vit. K)	10mg – 1ml (IM, SC)	74
Flucanazol	150mg	48
Fosfato dissódico dexametasona	10mg – 2,5ml (IV, IM)	77
Fosfato dissódico dexametasona	10mg – 2,5ml (IV, IM)	77
Fosfato sódico de prednisolona	3mg/ml	56
Furosemida	40mg	53
Furosemida	10mg/ml – 2ml (IV, IM)	
Glibenclamida	5mg	54
Gliclazida	30mg	54
Gliconato de clorexidina	10% - 1000ml (degermante)	76
Gliconato de clorexidina	2% - 1000ml (sol. Aquosa)	76



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO**  
**PODER EXECUTIVO**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Glicose	25% - 10ml 50% - 10ml	74
Glicose	5% - 250ml 5% - 500ml	75
Guaco (Mikania glomerata Spreng.)	0,05ml/ml	62
Haloperidol	5mg	42
Haloperidol	1mg	43
Haloperidol	50mg/ml	43
Hidralazina	25mg	52
Hidroclorotiazida	25mg	53
Hidróxido de Alumínio	61,5mg/ml	58
Ibuprofeno	50mg/ml	61
Ibuprofeno	300mg	61
Ibuprofeno	600mg	61
Insulina humana NPH	100UI/ml	53
Insulina humana regular	100UI/ml	54
Iodopovidina	10% - 1000ml (sol. Aquosa) 10% -1000ml (degermante)	76
Isoflavona-de-soja (Glycine Max (L.) Merr.)	75mg	62
Itraconazol	100mg	48
Ivermectina	6mg	47
Lactulose	667mg/ml	58
Lancetas para pacientes em uso de insulina	-	71
Levodopa + Benserazida	200mg + 50mg	40
Levodopa + Benserazida	100mg + 25mg	40
Levodopa + Carbidopa	250mg + 25 mg	40
Levotiroxina	25mcg	57
Levotiroxina	50mcg	57
Levotiroxina	100mcg	57
Loratadina	10mg	55
Loratadina	1mg/ml	55
Losartana potássica	50mg	51
Maleato de Dexclorfeniramina	0,4mg/ml	55
Maleato de Dexclorfeniramina	2 mg	55
Maleato de Enalapril	5mg	52
Maleato de Enalapril	10mg	52
Maleato de Enalapril	20mg	52



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO**  
**PODER EXECUTIVO**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Maleato de Timolol	5mg/ml	62
Manitol	20% - 250ml	73
Manitol	20% - 250ml	73
Manitol	20% - 250ml	73
Mebendazol	20mg/ml	68
Mebendazol	100mg/ml	68
Mesilato de Doxazosina	2mg	54
Mesilato de Doxazosina	4mg	54
Metildopa	250mg	51
Metronidazol	40mg/ml	46
Metronidazol	250mg	46
Metronidazol	400mg	46
Metronidazol	100mg/g	47
Metronidazol**	100mg/g	47
Neomicina + Bacitracina		66
Nifedipina	10mg	52
Nifedipina	20mg	52
Nimesulida	100mg	68
Nistatina	100.000UI/ml	47
Nitrato de Miconazol	2% creme vaginal	48
Nitrato de Miconazol	2%	48
Nitrofurural	2mg/g 30g	76
Nitrofurantoina	100mg	45
Óleo Mineral	100%	58
Omeprazol	20mg	59
Oxcarbamazepina	600mg	64
Oxcarbamazepina	300mg	64
Oxibutinina	5mg	69
Paracetamol	200mg/ml	61
Paracetamol	500mg	61
Paroxetina	20mg	65
Pasta d'água	null	49
Permanganato de Potássio	100mg	49
Permetrina	10mg/ml	47
Prednisona	5mg	56
Prednisona	20mg	56
Preservativo Feminino	Tamanho único	71
Preservativo Masculino	52mm	71
Sais para reidratação	(FN)	59



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO**  
**PODER EXECUTIVO**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Seringa insulina	1ml	71
Seringa Ultra- fine II, 0,03 ml, 10 x10	Unidades	71
Sinvastatina	20mg	53
Sinvastatina	40mg	53
Solução Ringer + lactato	null	75
Succinato de Metoprolol	25mg	51
Succinato de Metoprolol	50mg	51
Succinato de Metoprolol	100mg	51
Succinato de Tartarato	100mg	51
Succionato sódico	100mg (IV, IM)	77
hidrocortisona	500mg (IV, IM)	
Sulfadiazina	500mg	46
Sulfadiazina de Prata	1%	46
Sulfadiazina de prata 1%	500gr	76
Sulfametoxazol + Trimetoprima	40mg + 8mg/ml	46
Sulfametoxazol + Trimetoprima	400mg + 80mg	46
Sulfato de Gentamicina	5mg/ml	45
Sulfato de Gentamicina	amp. 1 mL –20 mg (IV,IM) amp. 2 mL – 40 mg (IV,IM)	77

	amp. 2 mL – 80 mg (IV,IM)	
Sulfato de Salbutamol	100 mcg	55
Sulfato de Salbutamol	0,4mg/ml	55
Sulfato Ferroso	40mg/ml	60
Sulfato Ferroso	25mg/ml	60
Tiras reagentes de medida de glicemia capilar	50 tiras	71
Valproato de sódio ou ácido valpróico	500mg	42
Valproato de sódio ou ácido valpróico	250mg	42
Valproato de sódio ou ácido valpróico	50mg/ml	42
Varfarina Sódica	5mg	49
Vaselina branca	100g pote	77
Vaselina líquida	1000ml	77



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO**  
**PODER EXECUTIVO**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Verapamil	80mg	50
Vitamina do complexo B	(vit.b1....8 mg + vit.b2....2 mg+ vit.b6....4 mg + vti.pp....40 mg + pro-vit b5...6 mg)/2ml	74