REQUERIMENTO Nº 54/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre a disponibilidade da cesta básica de remédios do SUS nas farmácias municipais, conforme especifica.

Senhor Presidente,

O(s) Vereador(es) abaixo assinado(s) requer(em) a Vossa Excelência, ouvida a Casa, o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Francisco Lacerda Brasileiro, Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu, para que se digne encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações sobre a disponibilidade da cesta básica de remédios do SUS nas farmácias municipais, conforme segue:

1 - Dos 223 remédios constantes na cesta básica de remédios do SUS que deveriam estar disponíveis nas farmácias municipais, quais deles a aquisição é de responsabilidade do município de Foz do Iguaçu e quais são de responsabilidade do Estado do Paraná?

2 - Quais os remédios estiveram ou estão em falta nas farmácias municipais no período de 1º de novembro até os dias atuais, e quais os motivos que levaram ao desabastecimento destes medicamentos?

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 2 de fevereiro de janeiro de 2024.

Cabo Cassol

Vereador

Assinado por 1 pessoa: CABO CASSOL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/AE4F-6952-934D-E36E e informe o código AE4F-6952-934D-E36E

Relação dos Medicamentos Essenciais do Município de Foz do Iguaçu

REMUME - 2023

ANALGÉSICOS, ANTITÉRMICOS, ANTIINFLAMATÓRIOS E ANTIESPASMÓDICOS

1. Dipirona sódica 500mg/ml gotas 10 ml frasco
2. Dipirona sódica 500mg comp
3. Dipirona sódica 500mg/ml 2ml ampola
4. Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola
5. Escopolamina, butilbrometo 10 mg comp
6. Escopolamina 20mg/ml ampola 1ml
7. Escopolamina 4mg/ml+dipirona 500mg/ml 5ml ampola
8. Ibuprofeno 50mg/ml frasco 30 ml
9. Ibuprofeno 600mg comp
10. Paracetamol 500mg comp
11. Paracetamol gotas 200 mg/ml 10 ml

ANESTÉSICOS

12. Lidocaína 2% sem vasoconstritor frasco 20ml
13. Lidocaína 2% geléia bisnaga 30g

ANTIALÉRGICOS E CORTICÓIDES

14. Dexametasona 0,1% sol. oftalmica 5ml
15. Dexametasona, acetato 0,1% 10g bisnaga
16. Dexametasona 4mg/ml ampola
17. Dexclorfeniramina2mg/5ml frasco
18. Dexclorfeniramina, maleato 2mg comp
19. Hidrocortisona 100mg frasco-ampola
20. Hidrocortisona 500mg frasco-ampola
21. Prednisona 20mg comp
22. Prednisona 5mg comp
23. Prednisolona, fosfato sódico 3mg/ml 60ml frasco
24. Prometazina, cloridrato 25mg comp
25. Prometazina 25mg/ml ampola 2ml

ANTIANÊMICOS, COMPLEMENTOS, ISOTÔNICOS E VITAMINAS

26. Acido fólico5 mg comp
27. Ácido Ascórbico (Vit. C) 100mg/ml ampola
28. Ácido Fólico 0,2mg/ml frasco 30ml (uso gestantes)*
29. Carbonato de Cálcio 500 mg (1250 mg) comp
30. Carbonato de Cálcio 600mg + Vitamina D 400UI comprimido
31. Complexo B ampola
32. Fitomenadiona (Vit K) Ampola
33. Glicose 50% Ampola
34. Polivitamínico 100mg cápsula
35. Polivitamínico100ml frasco
36. Sais para reidratação oral 27.9g sachê
37. Sulfato ferroso 25mg/ml gotas 30 ml frasco
38. Sulfato ferroso 40mg comp
39. Sulfato ferroso 5mg/ml xarope 100 ml frasco

***Tratamento de gestantes**

ANTIGOTOSOS, ANTIARRITÍMICOS, ANTIHIPERTENSIVOS, CARDIOTÔNICOS, DIGITÁLICOS E DIURÉTICOS

40. Acido Acetilsalicílico 100mg comp
41. Alopurinol 100mg comp
42. Alopurinol 300mg comp
43. Amiodarona, cloridrato 200mg comp
44. Amiodarona, cloridrato 50mg/ml ampola
45. Anlodipino, besilato 5mg comp
46. Atenolol 25mg comp*
47. Atenolol 50mg comp
48. Captopril 25mg *
49. Carvedilol 12,5mg comp
50. Carvedilol 25mg comp
51. Carvedilol 3,125mg comp

Assinado por 1 pessoa: CABO CASSOL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/AE4F-6952-934D-E36E e informe o código AE4F-6952-934D-E36E

52. Carvedilol 6,25mg comp
53. Cinarizina 75mg comp
54. Digoxina 0.25mg comp
55. Enalapril, maleato 10mg comp*
56. Enalapril, maleato 20mg comp
57. Espironolactona 25mg comp
58. Furosemida 40mg comp
59. Furosemida 10mg/ml ampola
60. Hidroclortiazida 25mg*
61. Losartana 50mg *
62. Metildopa 250mg comp**
63. Metoprolol succinato, 50mg***
64. Nifedipino 10mg comp
65. Propatilnitrato 10mg comp
66. Propranolol, cloridrato 40mg comp

***Programa Farmácia Popular Gratuito**
****Tratamento de gestantes**
***** Cardiologista e Endocrinologista**

ANTIBIÓTICOS

67. Amoxicilina 250mg/5 ml frasco 150 ml
68. Amoxicilina 250mg/5 ml frasco 60 ml
69. Amoxicilina 250mg + Clavulanato de potássio 62,5 mg/5 ml frasco
70. Amoxicilina 500mg + Clavulanato de potássio 125mg comp
71. Amoxicilina 500mg cápsula
72. Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI/ml frasco
73. Benzilpenicilina 600.000UI/ml frasco
74. Cefalexina 500mg comp
75. Cefalexina monoidratada 250mg/5 ml frasco
76. Eritromicina, estearato 50mg/ml frasco
77. Nitrofurantoína 100mg comp
78. Norfloxacino 400mg comp
79. Sulfadiazina de prata 1% bisnaga
80. Sulfametoxazol + Trimetroprima 200+40 mg / 5 ml frasco
81. Sulfametoxazol + Trimetroprima 400mg +80 mg comp

ANTIDIABÉTICOS E INSUMOS

82. Glibenclamida 5mg comp*
83. Glicazida 30mg comp
84. Insulina Regular 100 UI/10ml frasco
85. Insulina Regular100 UI/3ml caneta**
86. Insulina NPH100 UI/10ml frasco
87. Insulina NPH100 UI/3ml caneta**
88. Metformina 500mg, 850mg e 500mgXR *
89. Agulha 4mm p/ caneta
90. Lanceta
91. Monitor glicemia
92. Seringa insulina 1 ml
93. Seringa insulina 0,5ml
94. Tiras Reagentes (HGT)

***Programa Farmácia Popular Gratuito**
**** Para pacientes abaixo de 18 anos e acima de 50 anos**

ANTIEMÉTICOS, ANTIÁCIDOS E LAXANTES

95. Espinheira Santa (*Maytenusilicifolia*) 380mg caps
96. Bromoprida 5mg/ml
97. Hidróxido de alumínio 61.5 mg /ml
98. Lactulose 667mg/mL frasco
99. Metoclopramida, cloridrato 10 mg comp
100. Metoclopramida, cloridrato 4mg/ml frasco 10 ml
101. Metoclopramida 5mg/ml ampola
102. Óleo mineral 100 % frasco mínimo 100 ml *
103. Omeprazol 20 mg cápsula

*** Prescrito por Oncologista**

ANTIPARASITÁRIOS E ANTIMICÓTICOS

104. Albendazol 40mg / ml frasco
105. Albendazol 400mg comp
106. Cetoconazol 200mg comp

Assinado por 1 pessoa: CABO CASSOL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/AE4F-6952-934D-E36E e informe o código AE4F-6952-934D-E36E

107. Itraconazol 100mg comprimido**
108. Ivermectina 6mg comp
109. Metronidazol 250mg comp
110. Metronidazol 500mg/5g 50g bisnaga c/10 aplicadores
111. Miconazol, nitrato 80g creme vaginal c/14 aplicadores
112. Miconazol, nitrato creme dermatológico 2% bisnaga com no mínimo 28g
113. Nistatina 100.000/ml frasco
114. Permetrina 5% loção 50 mgml frasco 60 ml

**** Para tratamento de Micoses Sistêmicas Paracoccidioidomicose e Esporotricose (receita acompanhada de notificação do SINAN)**

CONTRACEPTIVOS E SAÚDE DA MULHER

115. Ciproterona, acetato 1mg + estradiol, valerato 2mg comp
116. D.I.U - dispositivo intrauterino de cobre
117. Gestodeno 0,075mg + etinilestradiol 0,02mg comp
118. Levonorgestrel 0,15mg + etinilestradiol 0,03 mg comp
119. Levonorgestrel 0,75mg comp
120. Medroxiprogesterona, acetato 150mg/ml ampola
121. Noretisterona + estradiol 50 + 5mg/ml ampola
122. Noretisterona 0,35mg comp

EXPECTORANTES, BRONCODILATADORES E MUCOLÍTICOS

123. Ambroxol, cloridrato 15mg / 5 ml frasco
124. Ambroxol, cloridrato 30mg / 5 ml frasco
125. Aminofilina 100mg comp
126. Cloreto de sódio solução nasal frasco
127. Guaco (*Mikaniaglomerata*) solução oral
128. Salbutamol, sulfato 0.4 mg / ml frasco 100 ml
129. Salbutamol, sulfato 2 mg comp
130. Salbutamol aerossol (cx emergência)

HIPOLIPEMIANTES

131. Sinvastatina 20 mg comp
132. Sinvastatina 40 mg comp

PROGRAMA SAÚDE MENTAL

133. Ácido valproico 250 mg / 5 ml
134. Ácido valproico 250 mg cápsula
135. Amitriptilina, cloridrato 25 mg comp
136. Biperideno, cloridrato 2 mg comp
137. Biperideno, lactato 5 mg / ml ampola 1 ml
138. Carbamazepina 20 mg / ml frasco
139. Carbamazepina 200 mg comp
140. Carbonato de lítio 300 mg comp
141. Clomipramina, cloridrato 25 mg comp
142. Clonazepam2 mg comp
143. Clorpromazina, cloridrato 100 mg comp
144. Clorpromazina, cloridrato 25 mg/5 ml ampola
145. Clorpromazina, cloridrato 25 mg comp
146. Clorpromazina, cloridrato 40 mg / ml frasco
147. Diazepam 10 mg comp
148. Diazepam5 mg comp
149. Diazepam5 mg/ml 2 ml ampola
150. Fenitoina 100 mg comp
151. Fenitoina sódica 50 mg / ml ampola
152. Fenobarbital 100 mg comp
153. Fenobarbital 40 mg / ml frasco
154. Fenobarbital sódico 100 mg/ ml im/iv ampola
155. Fluoxetina, cloridrato 20 mg cápsula
156. Haloperidol1 mg comp
157. Haloperidol2 mg / ml frasco
158. Haloperidol5 mg / ml ampola
159. Haloperidol5 mg comp
160. Haloperidol decanoato 70,52mg/ml ampola
161. Imipramina, cloridrato 25 mg comp
162. Levomepromazina, maleato 100 mg comp
163. Metilfenidato, cloridrato 10 mg comp *

Assinado por 1 pessoa: CABO CASSOL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/AE4F-6952-934D-E36E e informe o código AE4F-6952-934D-E36E

164. Nortriptilina, cloridrato 25 mgcap
165. Risperidona1 mg comp**
166. Risperidona2 mg comp**

***Neuropediatra, Psiquiatra infantil.**

****Primeira receita de psiquiatra, neurologista ou médico que atende Caps ou ambulatório especializados e para pacientes que não se enquadram no protocolo da 9ª Regional (CID F20, F25 F31, F84)**

PROGRAMA DST

167. Aciclovir 200 mg comp
168. Azitromicina 500 mg comp
169. Benzilpenicilinabenzatina 1.200.000UI/ml frasco (sífilis)
170. Benzilpenicilina procaína 300.000UI + benzilpenicilina potássica 100.000UI/ml frasco (sífilis congênita)
171. Ceftriaxona 500mg IM
172. Ciprofloxacino, cloridrato 500 mg comp
173. Doxiciclina, cloridrato 100 mg comp
174. Fluconazol 150 mg cápsula
175. Secnidazol 1 g comp

OUTROS

176. Ácidos graxos essenciais + componentes 200ml frasco**
177. Colagenase 1.2UI sem cloranfenicol pomada 30 g**
178. Agua destilada 10ml ampola
179. Cloreto de sódio 9% 10ml ampola
180. Cloreto de sódio 20% 10ml ampola
181. Alendronato de sódio 70 mg comp
182. Doxazosina, mesilato2 mg comp
183. Óxido de zinco 100 mg + retinol 1000 ui + calciferol 400 ui bisnaga
184. Varfarina 5mg comp

****Ambulatório feridas**

PROGRAMA ANTI PARKINSON

185. Carbidopa + Levodopa 25mg+250mg comprimido
186. Levodopa +benserazida 100mg+25mg BD
187. Levodopa + benserazida 100mg+25mg – comprimido dispersível
188. Levodopa + benserazida 100mg+25mg – HBS – cápsula
189. Levodopa + benserazida 200mg+50mg comprimido

PROGRAMA TABAGISMO*

190. Bupropiona 150 mg comp
191. Nicotina 14 mg adesivo
192. Nicotina 21 mg adesivo
193. Nicotina 7 mg adesivo

***Médico prescritor capacitado pelo Programa**

REPOSITORES HORMONAIS TIREOIDIANOS

194. Levotiroxina sódica 25 mcg comp
195. Levotiroxina sódica 50 mcg comp
196. Levotiroxina sódica 100 mcg comp

SOLUÇÃO OTOLÓGICA

197. Associação de sulfato de polimixina B 10.000 UI, sulfato de neomicina 3,5mg/ml, fluocinolona acetonida 0,25mg/ml e cloridrato de lidocaína 20mg/ml, apresentada em frasco com 5ml.

INFLUENZA – GRIPE H1N1

198. Oseltamivir 30 mg cápsula
199. Oseltamivir 45 mg cápsula
200. Oseltamivir 75 mg cápsula

Assinado por 1 pessoa: CABO CASSOL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/AE4F-6952-934D-E36E e informe o código AE4F-6952-934D-E36E

TOXOPLASMOSE*

201. Ácido Folínico 15mg comp
202. Espiramicina 1.5 ui comp
203. Pirimetamina 25 mg comp
204. Sulfadiazina 500 mg comp

***Prescrição de acordo com protocolo para gestantes**.

MALÁRIA

205. Artesunato 100mg+ Mefloquina 200mg cartela c/6 comp
206. Artesunato 100mg+ Mefloquina 200mg cartela c/3 comp
207. Cloroquina 150 mg comp
208. Fosfato de primaquina 15 mg comp
209. Fosfato de primaquina 5 mg comp

BLOQUEIO DE MENINGITE

210. Rifampicina 20 mg / ml
211. Rifampicina 300 mg

LEISHMANIOSE

212. Antimoniato de meglumina 300 mg/ml

HANSENÍASE

213. MDTcombi MB adulto

TUBERCULOSE

214. Isoniazida 100 mg comp
215. Rifampicina 150 mg + isoniazida 75 mg cápsula
216. Rifampicina 150mg + Isoniazida75,g + Pirazinamida 400mg + Cloridrato de etambutol 275mg (COXIP)

IMUNOGLOBULINA

217. Imunoglobulina 300mcg seringa*

***Conforme protocolo da 9ª Regional de Saúde**

PROGRAMA PARANÁ SEM DOR

218. Cloridrato de Metadona 10mg comp
219. Fosfato de Codeína 30mg comp
220. Gabapentina 300mg comp
221. Sulfato de Morfina 10mg comp
222. Sulfato de Morfina 10mg/ml ampola
223. Sulfato de Morfina 30mg comp

1. Para a realização do cadastrado junto à 9ª Regional de Saúde faz-se necessário os seguintes documentos:
2. LME e Termo de Esclarecimento Responsabilidade preenchidos pelo médico;
3. Cópias do RG, CPF, Cartão SUS e Comprovante de Residência recente do paciente.

Assinado por 1 pessoa: CABO CASSOL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/AE4F-6952-934D-E36E e informe o código AE4F-6952-934D-E36E

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: AE4F-6952-934D-E36E

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

CABO CASSOL (CPF 019.XXX.XXX-89) em 02/02/2024 09:28:18 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/AE4F-6952-934D-E36E