PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

Foz do Iguaçu, 19 de maio de 2025.

Ofício nº 5963/25 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 214/2025**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 214/2025, de autoria do Nobre Vereador Dr. Ranieri Marchioro, encaminhado pelo Ofício nº 542/2025-GP, de 7 de maio de 2025, dessa Casa de Leis, sobre as licitações para compra de medicamentos para as Unidades Básicas de Saúde (UBS), remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 35856, de 16 de maio de 2025.

Atenciosamente,

Ao Senhor
PAULO APARECIDO DE SOUZA
Presidente da Câmara Municipal
FOZ DO IGUAÇU – PR

be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 19/05/2025 às 13:47:28
Documento Código: be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

Prefeitura de Foz do Iguaçu 1
Prefeitura de Foz do Iguaçu 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS	**Data:** 16/05/2025
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	**Número:** 35856/2025
Assunto:	R: REQUERIMENTO Nº 214/2025	

Prezados,

Encaminhamos a V.Sa. a presente resposta a demanda, conforme documentação anexa, para que sejam adotadas as providências necessárias e prestadas as informações solicitadas.

Atenciosamente,

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 16/05/2025 às 20:14:29 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 18/05/2025 às 19:12:46
Documento Código: e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 19/05/2025 às 13:47:28
Documento Código: be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMSA / DIES / DVFAR - DIVISÃO DE ATENÇÃO FARMACÊUTICA	**Data:** 16/05/2025
Destinatário:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS.	**Número:** 35671/2025
Assunto:	R: REQUERIMENTO Nº 214/2025	

Prezados,

Conforme solicitado, seguem as informações para esclarecimento.

1. Qual a data prevista para a compra desses medicamentos?

Conforme solicitado, esclarecemos que a Divisão de Assistência Farmacêutica - DVFAR utiliza duas modalidades para programação e aquisição de medicamentos para suprimento da Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde, sendo elas o Pregão e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CPS. O Consórcio disponibiliza para aquisição somente medicamentos pertencentes à Relação Nacional de Medicamentos (RENAME). No entanto, a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) possui medicamentos que extrapolam a RENAME devido às necessidades e características epidemiológicas do nosso município.

Mesmo sendo possível a compra pelo Consórcio de determinados medicamentos, mantemos todos os itens em pregões vigentes, uma vez que, nem sempre o preço do CPS é o mais favorável e por algumas vezes, nem sempre consegue atender toda a demanda necessária, assim como também passa por situações de desabastecimento, problemas de aquisição e atrasos nas entregas.

A programação do Consórcio acontece na ultima semana dos meses de fevereiro, maio, agosto e novembro. Em paralelo, nesse período também são feitas as programações pelos pregões a partir do levantamento do consumo médio dos últimos meses proveniente dos registros do sistema informatizado RP Saúde. Todavia, de forma periódica é feito o monitoramento de possíveis itens que possam ter um consumo além do previsto, devendo ter a sua compra antecipada.

2. Quais os medicamentos previstos nessas licitações?

Segue anexada a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), sendo que praticamente todos os medicamentos são previstos nas licitações com exceção daqueles que fazem parte do componente estratégico e especializado, uma vez que a aquisição é de responsabilidade do Ministério da Saúde e do Estado do Paraná, respectivamente, ficando apenas a responsabilidade de distribuição para o município de Foz do Iguaçu.

Então, os medicamentos que não são licitados e adquiridos com financiamento municipal são: insulinas; tratamento de esporotricose e micoses sistêmicas; contraceptivos; programa IST; programa anti-tabagismo; oseltamivir; tratamentos em casos de toxoplasmose, malária, meningite, tuberculose,

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 16/05/2025 às 20:14:29 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 18/05/2025 às 19:12:46
Documento Código: e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 19/05/2025 às 13:47:28
Documento Código: be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

leishmaniose, hanseníase; prevenção de doença hemolítica do recém-nascido e o programa Paraná sem dor.

3. Existe a possibilidade de remanejamento das medicações entre as Unidades Básicas de Saúde (UBS) para suprir a demanda neste período de falta de suprimentos?

Primeiramente esclarecemos que os pacientes podem retirar medicamentos em todas as farmácias municipais, não estando restrito à sua unidade de referência.

Em situações em que o estoque esteja limitado, sempre é priorizado uma farmácia por distrito, antepondo àquelas que possuem um horário estendido de atendimento a fim de garantir maiores possibilidades de acesso ao paciente.

A depender da necessidade também é feito o remanejamento de uma farmácia para outra, bem como quando o medicamento chega na Central de Abastecimento Farmacêutico é feito todo um trabalho em conjunto com a atenção primária a fim de garantir que este medicamento chegue em todas as farmácias o mais breve possível.

À disposição para maiores esclarecimentos,

e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004
be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 16/05/2025 às 20:14:29 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 18/05/2025 às 19:12:46
Documento Código: e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 19/05/2025 às 13:47:28
Documento Código: be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
— ESTADO DO PARANÁ —
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Relação dos Medicamentos Essenciais do Município de Foz do Iguaçu

REMUME - 2025

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

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 16/05/2025 às 20:14:29 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 18/05/2025 às 19:12:46
Documento Código: e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 19/05/2025 às 13:47:28
Documento Código: be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

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**

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**

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

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

e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004
be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 16/05/2025 às 20:14:29 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 18/05/2025 às 19:12:46
Documento Código: e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 19/05/2025 às 13:47:28
Documento Código: be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

Prefeitura de Foz do Iguaçu 6
Prefeitura de Foz do Iguaçu 7

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. Acetato de Medroxiprogesterona 25 mg + cipionato de estradiol 5 mg
116. Algestona acetofenida 150 mg + enantato de estradiol 10mg
117. Ciproterona, acetato 1mg + estradiol, valerato 2mg comp
118. D.I.U - dispositivo intrauterino de cobre
119. Gestodeno 0,075mg + etinilestradiol 0,02mg comp
120. Levonorgestrel 0,15mg + etinilestradiol 0,03 mg comp
121. Levonorgestrel 0,75mg comp
122. Medroxiprogesterona, acetato 150mg/ml ampola
123. Noretisterona + estradiol 50 + 5mg/ml ampola
124. Noretisterona 0,35mg comp

EXPECTORANTES, BRONCODILATADORES E MUCOLÍTICOS

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

HIPOLIPEMIANTES

133. Sinvastatina 20 mg comp
134. Sinvastatina 40 mg comp

PROGRAMA SAÚDE MENTAL

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

e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004
be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 16/05/2025 às 20:14:29 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 18/05/2025 às 19:12:46
Documento Código: e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 19/05/2025 às 13:47:28
Documento Código: be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

Prefeitura de Foz do Iguaçu 7
Prefeitura de Foz do Iguaçu 8

162. Haloperidol decanoato 70,52mg/ml ampola
163. Imipramina, cloridrato 25 mg comp
164. Levomepromazina, maleato 100 mg comp
165. Metilfenidato, cloridrato 10 mg comp *
166. Nortriptilina, cloridrato 25 mgcap
167. Risperidona1 mg comp**
168. Risperidona2 mg comp**
169. Sertralina 50 mg

***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

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

OUTROS

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

****Ambulatório feridas**

PROGRAMA ANTI PARKINSON

188. Carbidopa + Levodopa 25mg+250mg comprimido
189. Levodopa +benserazida 100mg+25mg BD
190. Levodopa + benserazida 100mg+25mg – comprimido dispersível
191. Levodopa + benserazida 100mg+25mg – HBS – cápsula
192. Levodopa + benserazida 200mg+50mg comprimido

PROGRAMA TABAGISMO*

193. Bupropiona 150 mg comp
194. Nicotina 14 mg adesivo
195. Nicotina 21 mg adesivo
196. Nicotina 7 mg adesivo

***Médico prescritor capacitado pelo Programa**

REPOSITORES HORMONAIS TIREOIDIANOS

197. Levotiroxina sódica 25 mcg comp
198. Levotiroxina sódica 50 mcg comp
199. Levotiroxina sódica 100 mcg comp

SOLUÇÃO OTOLÓGICA

200. 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.

e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 16/05/2025 às 20:14:29 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 18/05/2025 às 19:12:46
Documento Código: e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 19/05/2025 às 13:47:28
Documento Código: be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

INFLUENZA – GRIPE H1N1

201. Oseltamivir 30 mg cápsula
202. Oseltamivir 45 mg cápsula
203. Oseltamivir 75 mg cápsula

TOXOPLASMOSE*

204. Ácido Folínico 15mg comp
205. Espiramicina 1.5 ui comp
206. Pirimetamina 25 mg comp
207. Sulfadiazina 500 mg comp

*__Prescrição de acordo com protocolo para gestantes__.

MALÁRIA

208. Artesunato 100mg+ Mefloquina 200mg cartela c/6 comp
209. Artesunato 100mg+ Mefloquina 200mg cartela c/3 comp
210. Cloroquina 150 mg comp
211. Fosfato de primaquina 15 mg comp
212. Fosfato de primaquina 5 mg comp

BLOQUEIO DE MENINGITE

213. Rifampicina 20 mg / ml
214. Rifampicina 300 mg

LEISHMANIOSE

215. Antimoniato de meglumina 300 mg/ml

HANSENÍASE

216. MDT combi MB adulto

TUBERCULOSE

217. Isoniazida 100 mg comp
218. Rifampicina 150 mg + isoniazida 75 mg cápsula
219. Rifampicina 150mg + Isoniazida75,g + Pirazinamida 400mg + Cloridrato de etambutol 275mg (COXIP)

IMUNOGLOBULINA

220. Imunoglobulina 300mcg seringa*

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

PROGRAMA PARANÁ SEM DOR

221. Cloridrato de Metadona 10mg comp
222. Fosfato de Codeína 30mg comp
223. Gabapentina 300mg comp
224. Sulfato de Morfina 10mg comp
225. Sulfato de Morfina 10mg/ml ampola
226. 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 e Responsabilidade preenchidos pelo médico;
3. Cópias do RG, CPF, Cartão SUS e Comprovante de Residência recente do paciente.

e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 16/05/2025 às 20:14:29 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 18/05/2025 às 19:12:46
Documento Código: e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 19/05/2025 às 13:47:28
Documento Código: be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **35.856/2025**

Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 214/2025**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
e12707fc-fa11-486c-ba1f-98fb2b6fa004

Hash do Documento

5E188FC77D5EE3E9DAE93BCFE2CA76F018545467B33FB1C65F390D0D4E333047

Anexos

MEMORANDO INTERNO- Nº 35671/2025.pdf - **da0fa1fe-2196-48fb-a095-ab9360f5f6e4**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 19/05/2025 é(são) :

JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA (Signatário) - CPF: ***89026927** em 16/05/2025 20:14:29 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 18/05/2025 19:12:46 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo, produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 19/05/2025 às 13:47:28
Documento Código: be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **5.963/2025**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 214/2025**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
be42509f-617e-4e55-ade0-1150cba66511

Hash do Documento

BE4055A3E536EBC72F22D385BB0593DBAC0CC549147C39AEC616F7CAC993ADA8

Anexos

REQ 214-2025.pdf - **f9144160-247f-4405-ab06-7c367a5e3d26**
RESPOSTA REQ 214-2025 - MEMORANDO INTERNO- Nº 35856-2025 - SMSA.pdf - **093ce05e-4ff6-4e4e-bc91-2a5c10160174**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 19/05/2025 é(são) :

JOAQUIM SILVA E LUNA (Signatário) - CPF: ***86476734** em 19/05/2025 13:47:28 - OK
Tipo: Assinatura Digital

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.