



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA**

Belterra, 07 DE JUNHO DE 2023

Memorando nº 16 /2023

Ilmo. Sra
EDJANE MEDEIROS ALVES
Secretaria de Saúde

Assunto: Institucionalizar REMUME

Venho através deste Hospital cumprimenta V.Sa., e encaminhar o REMUME (Relação Municipal de Medicamentos), com o objetivo de institucionaliza-la.

Respeitosamente,

Adria Mirelle Mota Fialho
Farmacêutica
CRF/PA 8128



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

CLASSIFICAÇÃO POR GRUPOS FARMACOLÓGICOS

1. FÁRMACOS QUE ATUAM NO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO

1.1 HIPNÓTICOS E SEDATIVOS

NOME	APRESENTAÇÃO
FENOBARBITAL SÓDICO	COMP. 100 MG SOL. ORAL 4% - FRASCO 20 ML SOL. INJ. 100 MG/ML – AMP. 2 ML EV
DIAZEPAM	SOL. INJ. 5 MG/ML – AMP. COMP. 5 MG COMP. 10MG
CLONAZEPAM	SOL. ORAL 2,5 MG/ML – FRASCO 20 ML.
MIDAZOLAM	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML, AMP 3 ML, IM/IV

1.2 ANTIPSICÓTICO

NOME	APRESENTAÇÃO
CLORPROMAZINA	SOL. INJ. 5 MG/ML – AMP. 5 ML COMP. 25 MG COMP. 100 MG
HALOPERIDOL	SOL INJ. 5 MG/ML – AMP. COMP. 5MG COMP. 1MG SOL INJ 50MG/ML –HALOPERIDOL DECANOATO SOL. ORAL 2 MG/ML (20 GTS) – FRASCO 20 ML
BIPERIDENO	COMP. 2MG
RISPERIDONA	COMP. 2 MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

1.3 ANSIOLÍTICOS

NOME	APRESENTAÇÃO
CLONAZEPAM	SOL. ORA 2,5 MG/ML – FRASCO 20 ML.
DIAZEPAN	COMP. 10 MG COMP. 5 MG SOL. INJ. 5 MG/ML – AMP.

1.4 ANTIDEPRESSIVOS

NOME	APRESENTAÇÃO
AMITRIPTILINA	COMP. 25 MG
FLUOXETINA	COMP 20MG
SERTRALINA	COMP. 50 MG

1.5 ANTICONVULSIVANTE

NOME	APRESENTAÇÃO
CARBAMAZEPINA	200 MG COMP. SOL. ORAL 20 MG/ML – XAROPE.
DIAZEPAN	COMP. 10 MG COMP. 5 MG SOL. INJ. 5 MG/ML – AMP.
FENOBARBITAL	COMP. 100 MG SOL. INJ. 100 MG/ML – AMP. 2 ML
FENITOÍNA	COMP. 100 MG SOL. INJ. 50MG/ML – AMP. 5 ML
ÁCIDO VALPROICO	COMP. 250MG

1.6 BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR

NOME	APRESENTAÇÃO
ATRACURIO, BESILATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML, AMP 5 ML
ROCURÔNIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML, AMP 5 ML.
SUXAMETÔNIO	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG, FR AMP, IM/IV/SC



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

1.8 ANALGÉSICOS NÃO OPIÓIDES

NOME	APRESENTAÇÃO
DIPIRONA	SOL. ORAL 500MG/ML - FRASCO 10 ML GTS. COMP 500MG 500MG/ML SOL INJETÁVEL
PARACETAMOL	COMP. 500 MG SOL. ORAL 200 MG/ML – FRASCO 15 ML, GTS

1.9 ANALGÉSICOS OPIÓIDES

NOME	APRESENTAÇÃO
FENTANILA	0,05MG C/50 AMPOLAS 2ML
MORFINA	10MG/ML
TRAMADOL	50MG/ML

1.10 ANESTÉSICOS

NOME	APRESENTAÇÃO
BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 MG/ML, FRASCO AMPOLA 20 ML
LIDOCAÍNA	GEL 2%, BISNAGA 30 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 2% - TUBETE 1,8 ML E FRASCO AMP 20 ML
PROPORFOL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML, AMP 20ML

1.11 ANTIPARKINSONIANOS

NOME	APRESENTAÇÃO
PARKIDOPA	COMPRIMIDO 250MG + 25MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

2. ANTÍGENOS UTILIZADOS EM INTOXICAÇÕES EXÓGENA

2.1 ANTICOLINÉGICO (NÃO ESPECÍFICO)

NOME	APRESENTAÇÃO
ATROPINA	0,25MG/ML - AMPOLA 1ML
FLUMAZENIL	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,1 MG/ML, AMP 5 ML, IV
NALOXONA, CLORIDRATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 MG/ML, AMP 1 ML

2.2 ESPECÍFICO

NOME	APRESENTAÇÃO
BICARBONATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 MEQ/ML (8,4%), FR 250 ML, IV
CARVÃO VEGETAL ATIVADO	PÓ PARA USO ORAL, SACHE 10 G

3. ANALGÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS E ANTIINFLAMATÓRIOS NÃO ESTEROIDAIIS (AINE)

NOME	APRESENTAÇÃO
IBUPROFENO	COMP. 600 MG SOL. ORAL 50 MG/ML – FRASCO 15 ML, GTS
DICLOFENACO DE SÓDIO	COMP. 50MG INJETÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

3.1 ANTIINFLAMATÓRIOS ESTEROIDAIIS

NOME	APRESENTAÇÃO
ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 MG + 3 MG/ML, AMP 1 ML, IM
DEXAMETASONA	CREME 1MG/G - TUBO 10 G SOL. ORAL 0,1MG/ML – ELIXIR. COMP. 4 MG
PREDNISONA	COMP. 5 MG COMP. 20 MG
HIDROCORTISONA	PÓ PARA SOL INJ 100MG PÓ PARA SOL INJ 500MG TÓPICO

3.2 ANTIALÉRGICOS

NOME	APRESENTAÇÃO
DEXCLORFENIRAMINA	SOL. ORAL 2MG/5ML – XAROPE. COMP. 2 MG
LORATADINA	SOL ORAL 1MG/ML – XAROPE 10MG - COMP
PROMETAZINA	COMP. 25 MG INJETÁVEL 25 MG/ML

4– MEDICAMENTOS QUE ATUAM NO SISTEMA CARDIOVASCULAR

4.1 DIURÉTICOS

NOME	APRESENTAÇÃO
ESPIRONOLACTONA	COMP. 25 MG
FUROSEMIDA	COMP. 40 MG
HIDROCLOROTIAZIDA	COMP.25 MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

4.2 INIBIDORES DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA (ECA)

NOME	APRESENTAÇÃO
CAPTOPRIL	COMP. 25 MG
ENALAPRIL	COMP. 5 MG, COMP. 10 MG

4.3 BLOQUEADORES DOS RECEPTORES DE ANGIOTENSINA II (BRA)

NOME	APRESENTAÇÃO
LOSARTANA	COMP. 50 MG

4.4 DIGITÁLICOS

NOME	APRESENTAÇÃO
DIGOXINA	COMP 0,25 MG

4.5 BETABLOQUEADORES BETA ADRENÉRGICOS

NOME	APRESENTAÇÃO
ATENOLOL	COMP. 3,125 / 6,25
CAVERDILOL	COMP 50MG/ 100MG
METILDOPA	250 MG
PROPRANOLOL	COMP. 40 MG

4.6 VASODILATADORES/ NITRATOS

NOME	APRESENTAÇÃO
ISSORBIDA	COMP. 5 MG
HIDRALAZINA	20MG/ML

4.7 ANTAGONISTA DE CÁLCIO

NOME	APRESENTAÇÃO
ANLÓDIPINO	10 MG
NIFEDIPINO	10MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

4.8 CARDIOTÔNICO – GLICOSÍDEO CARDÍACO

NOME	APRESENTAÇÃO
DESLANOSIDEO	0,2 MG/ML

4.9 MEDICAMENTOS PARA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA

NOME	APRESENTAÇÃO
DOPAMINA	5MG/ML
DOBUTAMINA	12,5MG/ML
NITROPRUSSIATO DE SÓDIO	25 MG/ML 2ML

4.10 HIPOLIPEMIANTE

NOME	APRESENTAÇÃO
SINVASTATINA	COMP 20MG

5 - FÁRMACOS QUE ATUAM NO SISTEMA RESPIRATÓRIO

5.1 BRONCODILATADOR

NOME	APRESENTAÇÃO
BROMETO DE IPRATROPIO	AEROSOL ORAL 0,25 MG/ML – FRASCO DE 20 ML
SULFATO DE SALBUTAMOL	ORAL 2MG/ 5ML
ACEBROFILINA	ORAL 25MG/ ML 120 ML
MIKANIA GLOMERATA (GUACO)	XAROPE 150 ML



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS
6 – FÁRMACOS QUE ATUAM NO SISTEMA ENDÓCRINO

6.1 HIPOGLICEMIANTES (ANTIDIABÉTICOS)

NOME	APRESENTAÇÃO
GLIBENCLAMIDA	COMP. 5 MG
METFORMINA	COMP. 850 MG COMP. 500 MG
INSULINA HUMANA NPH	SUSPENSÃO INJETÁVEL 100UI/ML
INSULINA HUMANA REGULAR	SOLUÇÃO INJETÁVEL 100UI/ML

6.2 REPOSIÇÃO HORMONAL

NOME	APRESENTAÇÃO
ESTRIOL	CREME VAGINAL 1MG/G

6.3 HORMÔNIOS TIREODIANOS

NOME	APRESENTAÇÃO
LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO 25 MCG, 50 MCG E 100 MCG

7 - FÁRMACOS QUE ATUAM NO SISTEMA GASTRINTESTINAL

7.1 ANTIÁCIDOS/ANTIULCEROSOS

NOME	APRESENTAÇÃO
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	SUSP. ORAL – FRASCO DE 100 ML
OMEPRAZOL	COMP – 20MG 40 MG/ ML INJETÁVEL

7.2 ANTIEMÉTICOS

NOME	APRESENTAÇÃO
METOCLOPRAMIDA	COMP. 10 MG SOL ORAL 4MG/ML – GTS 5MG/ML SOL INJ
DRAMIM B (DIMENIDRINATO (A) + VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) (B) + GLICOSE (C) + FRUTOSE (D)	50MG(A) + 50MG(B)/ML (AMPOLA 1ML)



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

7.3 ANTIESPAMODICO

NOME	APRESENTAÇÃO
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	INJETÁVEL (SOLUÇÃO) 20 MG/1 ML
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	4MG(A) + 500MG(B)/ML - AMPOLA DE 5ML

7.4 ANTIFLATULANTE

NOME	APRESENTAÇÃO
SIMETICONA	VIA ORAL- FRASCO 15 ML

8 - FÁRMACOS ANTIMICROBIANOS (ANTIBIÓTICOS)

8.1 PENICILINAS

NOME	APRESENTAÇÃO
AMOXICILINA	COMP. 500 MG SUSP. ORAL 50 MG/ML – FRASCO 150 ML
AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO	SUSP. ORAL 50MG/ML+ 12,5MG/ML – FRASCO 60 ML COMP 500+125MG
AMPICILINA BENZILPENICILINA POTÁSSICA PÓ	600.000 UI E 1.200.000 UI/ML 5.000.000 UI
OXACILINA	500 MG/ FRASCO – INJETÁVEL

8.2 CEFALOSPORINAS

NOME	APRESENTAÇÃO
CEFALEXINA	CAP. 50 MG/ML SUSP ORAL CAP. 500 MG
CEFALOTINA	1G/FRASCO- INJETÁVEL
CEFTRIAXONA	500 MG / 1G/FRASCO – INJETÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

8.3 FLUORQUINOLONAS

NOME	APRESENTAÇÃO
CIPROFLOXACINO	COMP. 500 MG

8.4 SULFA

NOME	APRESENTAÇÃO
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	COMP. 400 MG + 80MG SUSP. ORAL 40 + 80MG – FRASCO 60 ML
SULFADIAZINA DE PRATA	CREME 1%

8.5 MACROLÍDEO

NOME	APRESENTAÇÃO
AZITROMICINA	PÓ SUSP. ORAL 40MG/ML – FRASCO COMP. 500MG

8.6 IMIDAZÓLICOS

NOME	APRESENTAÇÃO
METRONIDAZOL	COMP. 250 MG GEL VAGINAL 100MG/G + APLICADORES SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, FR 100 ML, EV

8.7 ANFENICOIS

NOME	APRESENTAÇÃO
CLORANFENICOL	1G/FRASCO- INJETÁVEL

8.8 LINCOSAMIDAS

NOME	APRESENTAÇÃO
CLINDAMICINA	600MG - 150MG/ML (AMPOLA 4ML)



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

8.9 AMINIGLICOSÍDEOS

NOME	APRESENTAÇÃO
GENTAMICINA	20 MG/ML 40MG/ML

8.10 ANTIBACTERIANO TÓPICO

NOME	APRESENTAÇÃO
NEOMICINA + BACITRACINA	POMADA 5 MG + 250 UI/G, BIS 10 G

9 – ANTIPARASITÁRIOS

9.1 ANTIAMEBIANO, AMEBICIDA E TRICOMONICIDAS

NOME	APRESENTAÇÃO
METRONIDAZOL	COMP. 250 MG SUSPENÇÃO ORAL DE 40 MG/ML 100 ML

10 – ANTIFUNGICOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

10.1 - ANTIFUNGICOS

NOME	APRESENTAÇÃO
FLUCONAZOL	CAPSULA 150 MG
ITRACONAZOL	COMP. 100 MG
NISTATINA	ORAL 100.000 UI/ML
CETOCONAZOL	SHAMPOO
NITRATO DE MICONAZOL CREME 2%	TÓPICO
NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 2%	TÓPICO
SECNIDAZOL	1000 MG- COMPRIMIDO

11 - ANTI-HELMINTICO

11.1 ANTI-HELMÍNTICO

NOME	APRESENTAÇÃO
ALBENDAZOL	COMP MASTIGÁVEL. 400MG SUSP. ORAL 40 MG/ML – FRASCO 10 ML
IVERMECTINA	6 MG – COMPRIMIDO

12 - ESCABICIDA

12 .1 ESCABICIDA

NOME	APRESENTAÇÃO
PERMETRINA	LOÇÃO 5%



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

13 - FÁRMACOS QUE ATUAM NO SANGUE E NOS ÓRGÃOS HEMATOPOIÉTICOS

13.1 ANTIANÊMICOS

NOME	APRESENTAÇÃO
ÁCIDO FÓLICO	COMP. 5 MG
SULFATO FERROSO	COMP. 40MG 5MG/ ML - XPE

13.2 ANTICOAGULANTE

NOME	APRESENTAÇÃO
HEPARINA	5.000 UI INJETÁVEL 5.000 UI/0,25 – INJETÁVEL

13.3 ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIOS

NOME	APRESENTAÇÃO
ÁCIDO ACETILSALICILICO	COMP. 100 MG

13.3 HEMOSTÁTICO

NOME	APRESENTAÇÃO
ÁCIDO TRANEXÂMICO	50MG/ML (AMPOLA 5ML)
FITOMENADIONA (VIT. K)	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML, AMP 1 AML, IM/SC

14. ANTIRETROVIRAL

14.1 ANTIRETROVIRAL

NOME	APRESENTAÇÃO
ACICLOVIR	50MG/G CREME 200MG COMP

15. REPOSITORES ORAIS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

15.1 REPOSITOR ORAL

NOME	APRESENTAÇÃO
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO, CITRATO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA)	PÓ – 27,9 G

16. ANTICONCEPCIONAIS

16.1 ANTICONCEPCIONAIS ORAIS

NOME	APRESENTAÇÃO
ETINIL ESTRADIOL+LEVONORGESTREL	COMP 0,03MG+ 0,15MG
LEVONORGESTREL	COMP 0,75MG
NORETISTERONA	COMP 0,35MG

16.2 ANTICONCEPCIONAIS INJETÁVEIS

NOME	APRESENTAÇÃO
ENANTATO DE NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL	50MG/ML+5MG/ML
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	SUSPENSÃO INJ 150MG/ML

16.3 DISPOSITIVO INTRAUTERINO

NOME	APRESENTAÇÃO
DISPOSITIVO INTRAUTERINO PLÁSTICO COM COBRE MODELO T	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

17. LAXANTE

17.1 LAXANTE	
NOME	APRESENTAÇÃO
ÓLEO MINERAL	OLEO
GLICEROL	SOL RETAL 120MG/ML

18 - MEDICAMENTOS SISTEMA OCULAR

18.1 - MEDICAMENTOS TÓPICOS USADOS NO SISTEMA OCULAR	
NOME	APRESENTAÇÃO
MALEATO DE TIMOLOL	0,5 % 5 ML

19 – VITAMINAS

19.1 - VITAMINAS	
NOME	APRESENTAÇÃO
ÁCIDO ASCÓRBICO	100MG/5ML
COMPLEXO B	2 ML
	104 G COMP
RETINOL	

20- ANTITUSSIGENO

20.1 ANTITUSSIGENO	
NOME	APRESENTAÇÃO
AMBROXOL	30MG/5ML (FRASCO 120ML)

21. TRATAMENTO PARA PREVENÇÃO DA OSTEOPOROSE

21.1 TRATAMENTO PARA PREVENÇÃO DA OSTEOPOROSE	
NOME	APRESENTAÇÃO
ALENDRONATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO 70 MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

22- SOLUÇÕES INTRAVENOSAS - REPOSIÇÃO HIDRELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO-BÁSICO

22.1 SOLUÇÕES INTRAVENOSAS –REPOSIÇÃO HIDRELETROLÍTICA E CORREÇÃO DO EQUILÍBRIO ÁCIDO-BÁSICO

NOME	APRESENTAÇÃO
ÁGUA PARA INJEÇÃO	10 ML /500ML
BICARBONATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 MEQ/ML (8,4%), FR 250 ML, IV
CLORETO DE POTÁSSIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 19,1% (2,56 MEQ/ML), AMP 10 ML, IV
CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 % (3,4 EQ/ML), AMP 10 ML, IV
GLICONATO DE CÁLCIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 % (0,45 MEQ/ML), AMP 10 ML, IV
GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 MG/ML (25%), AMP 10 ML, IV SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG/ML (50%), AMP 10 ML, IV
SORO FISIOLÓGICO – CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9 % (0,154 MEQ/ML), FR 100 ML, 250 ML, 500 ML E 1000 ML, IV
SORO GLICOSADO – GLICOSE	SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML (5%), FR 250 E 500 ML, IV
SOLUÇÃO RINGER + LACTATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 500 ML, IV COMPOSIÇÃO POR LITRO: CLORETO 109 MEQ, SÓDIO 130 MEQ, POTÁSSIO 4 MEQ, CÁLCIO 2,7 MEQ, LACTATO 27,7 ME
SULFATO DE MAGNÉSIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 %, AMP 10 ML, IV

Última atualização : AGOSTO de 2022



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA**

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS