



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE
MEDICAMENTOS ESSENCIAS**

REMUME

2024-2026



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

José Elpídio de Moraes Cavalcante
Prefeito Municipal

Aluirson Figueiredo Neto Júnior
Secretário Municipal de Saúde

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERÂPEUTICA

Antonio Fernando Lemos Soares
Farmacêutico CRF/MT/906

Ludymila Barros
Farmacêutica: CRF-MT586069

**COMITÊ EXECUTIVO DE
FARMÁCIA E TERAPIA**

Márcia Fátima de Jesus
Padilha –
COREM/MT/117992

Demétrio Lopes Rodrigues
Neto – CRM/MT/2353

Claudio S. Aoki –
CRO/MT/1873



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

APRESENTAÇÃO:

A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) de Nova Olímpia - MT, adotada em toda a Secretaria Municipal de Saúde – SMS, deve ser um instrumento para as ações de saúde que envolvam terapêutica com a utilização de fármacos indispensáveis.

Nesse sentido, a seleção de medicamentos possibilita ganhos terapêuticos e econômicos, sendo os ganhos terapêuticos aqueles relacionados à promoção do uso racional e à melhoria da qualidade terapêutica, e os econômicos aqueles que se referem à racionalização dos custos dos tratamentos. Além disso, uma lista padronizada de medicamentos funciona como instrumento que favorece a qualidade na assistência, produzindo resolutividade nas intervenções com agilidade no atendimento ao cidadão e desdobrando-se na incorporação de uma visão construtiva de sustentabilidade do sistema de atenção à saúde no nível municipal.

A REMUME de Nova Olímpia – MT, deve ser, assim, a diretriz para aquisição de produtos farmacêuticos, sua prescrição e dispensa em todos os serviços de saúde da SMS. Para tanto, essa se torna um instrumento para que todos os prescritores, dispensadores, gerentes e demais profissionais que lidem com produtos farmacêuticos recebam em suas mãos este livro para ser diariamente consultado. A qualquer tempo, as contribuições necessárias ao contínuo aperfeiçoamento dessa relação de fármacos serão bem-vindas.

Espera-se que, com a publicidade deste documento, haja uma ampla divulgação entre os profissionais de saúde da rede SMS de Nova Olímpia – MT, de forma que todos possam acessá-la de maneira rápida e eficiente, propiciando qualidade no processo de cuidado em saúde.

Aluirson Figueiredo Neto Júnior
Secretário Municipal da Saúde de Nova Olímpia – MT



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

CRITÉRIOS PARA SELEÇÃO DE MEDICAMENTOS:

- Registro na ANVISA;
- Eficácia clínica comprovada, através de ensaios clínicos que demonstram seus benefícios e de metanálises;
- Efetividade e eficiência;
- Menor toxicidade e maior margem segurança;
- Preferência a monofármacos;
- Preferência às formas farmacêuticas com comodidade posológica, favorecendo a adesão ao tratamento;
- Estabilidade e facilidade de armazenamento;
- Preferência à apresentação que possibilite o fracionamento de doses para adequação a faixa etária;
- Evitar duplicidade terapêutica (fármacos do mesmo grupo farmacológico para mesma finalidade);
- Considerar dados de morbi mortalidade do município;
- Considerar serviços de especialidade e profissionais do município.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

Sumário

INTRODUÇÃO.....	6
2- PROCEDIMENTO PARA ALTERAÇÃO DA REMUME	7
3- RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS – REMUME	8
3.1 MEDICAMENTOS ESSENCIAIS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL:	8
3.2- MEDICAMENTOS UNIDADE MISTA E UNIDADES BÁSICAS:	15
3.3- CARRINHO DE EMERGENCIA/ ESTABILIZAÇÃO:	18
3.4- MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO, ORDEM JUDICIAL E HOMONAL:	20
3.5- ANTISSÉPTICOS:	22
3.5- MEDICAMENTOS REIDRATANTES PARENTERAIS:	22
4- ANEXO I.....	24
Referências Bibliográficas.....	26



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

INTRODUÇÃO

“Assistência Farmacêutica: trata de um conjunto de ações voltadas à promoção, à proteção e à recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando ao acesso e ao seu uso racional. Esse conjunto envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectivas da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população”, isso segundo a portaria nº 4.283, de 30 de dezembro de 2010. Nessa esteira, a Lei nº 8.080/90, que subsidia a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), que estabelece a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica. Em 1998, emerge a Política Nacional de Medicamentos (PNM), que procura romper com o foco exclusivo na aquisição e distribuição de medicamentos, garantindo a necessária segurança, eficácia e qualidade destes produtos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais. Para isso, propõe a gestão e financiamento compartilhado entre os entes federados, bem como a normatização do setor farmacêutico. Depois vieram a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), em 1999; a Lei dos genéricos (Lei nº 9.787/1999); o Departamento de Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos (2003) do Ministério da Saúde; e em 2004 a Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), como parte integrante da Política Nacional de Saúde (PNS). A PNAF explicitou a necessidade de qualificação dos serviços e dos recursos humanos, a descentralização das ações, o acesso e a promoção do uso racional de medicamentos como seus principais eixos estratégicos.

Nesse sentido, a Resolução n. 338/2004 do Conselho Nacional de Saúde definiu a assistência farmacêutica como “um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional”.

Cabe destacar que “a gestão da assistência farmacêutica se constitui em um dos maiores desafios de governo, na área da saúde, devido ao seu alto custo e grau de complexidade, que envolve aspectos assistenciais, técnicos, logísticos e tecnológicos, aspectos culturais, políticos, econômicos e sociais, bem como baixa qualificação dos serviços farmacêuticos, falhas nos componentes constitutivos do Ciclo da Assistência Farmacêutica, aumento crescente da demanda de medicamentos pela população, escassez e má gestão dos recursos públicos”. Dessa forma, a SMS de Nova Olímpia – MT, tem por objetivo coordenar e executar a assistência farmacêutica nos termos da Política Nacional de Assistência



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

Farmacêutica no âmbito municipal, promovendo o uso racional de medicamentos junto à população, aos prescritores e dispensadores, aprofundando o acesso seguro e qualificado do medicamento à população.

2- PROCEDIMENTO PARA ALTERAÇÃO DA REMUME

Toda e qualquer alteração nesta REMUME somente ocorrerá após aprovação da Comissão de Farmácia e Terapêutica. Tanto a inclusão quanto a exclusão, somente ocorrerão na próxima vigência da REMUME, visto que o processo de aquisição de medicamentos e materiais hospitalares ocorre através de licitação, realizada uma vez ao ano.

Para a inclusão/exclusão de medicamentos é necessário o preenchimento de solicitação de inclusão/exclusão de medicamento disponível; **anexo I**. Essa solicitação será analisada pela Comissão de Farmácia e Terapêutica, após avaliação o profissional que fez a sugestão é informado do parecer final da comissão.

Serão excluídos da padronização:

- Fármacos sem movimentação, nos últimos seis meses, no que se refere ao fármaco, dosagem e forma de apresentação;
 - Fármacos não mais apresentados comercialmente ou que se mostrarem tóxicos e/ou ineficazes;
 - Fármacos que poderão ser substituídos; os que possuírem menor eficácia no seu grupo terapêutico, incluindo outro com maior eficácia comprovada;
 - Fármacos inviáveis economicamente em relação a outros produtos disponíveis no mercado
- Alto custo / tratamento.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

3- RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS – REMUME

3.1 MEDICAMENTOS ESSENCIAIS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
1	Ácido Acetilsalicílico	100mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
2	Prednisona	20mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
3	Diclofenaco dietilamônio	11,6mg/g gel	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
4	Dexclorfeniramina maleato	0,4mg/mL solução oral frasco 120mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
5	Dipirona sódica	500mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
6	Dipirona sódica	500mg/mL solução oral gotas, frasco 10mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
7	Prednisolona	3mg/mL solução oral	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
8	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica	250mg+10mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
9	Butilbrometo de escopolamina	10mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
10	Prometazina, cloridrato	25mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
11	Ibuprofeno	100mg/mL solução oral gotas	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
12	Ibuprofeno	600mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
13	Paracetamol	500mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
14	Paracetamol	200mg/mL solução oral gotas frasco 10mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
15	Nimesulida	100mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
16	Nimesulida	50mg/mL solução oral gotas frasco 15mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

17	Lisinato de cetoprofeno	320mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas
18	Dexametasona	1% creme bisnaga 10g	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
19	Dexametasona	0,1% solução oftálmica	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
20	Loratadina	1mg/mL xarope	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
21	Cloridrato de tramadol	100mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista A2).
22	Sulfato de Morfina	10mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista A1).
23	Ciclobenzaprina	5mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas
24	Ácido fólico	5mg comprimido revestido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
25	Cálcio carbonato +Vit D	500mg (Ca ²⁺) comprimido + 400UI vitamina D	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
26	Sais para reidratação oral	Sache 50g	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
27	Sulfato ferroso	25mg/mL (Fe ²⁺) solução oral frasco 60mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
28	Sulfato ferroso	40mg (Fe ²⁺) comprimido revestido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
29	Vitamina C + Zinco	1G+ 10MG/Comprimidos Efervescentes	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
30	Alendronato de Sódio	70mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas
31	Anlodipino, besilato	5mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
32	Atenolol	50mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
33	Captopril	25mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

34	Carvedilol	25mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
35	Digoxina	0,25mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
36	Enalapril, maleato	10mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
37	Espironolactona	25mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
38	Furosemida	40mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
39	Hidroclorotiazida	25mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
40	Losartana Potassica	50mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
41	Metildopa	500mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
42	Nifedipino	20mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
43	Propranolol, cloridrato	40mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
44	Clopidogrel, Bissulfato	75mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
45	Salbutamol, sulfato	100mcg aerossol frasco com 200 doses.	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas
46	Aciclovir	200mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
47	Amoxicilina	50mg/mL pó para suspensão oral frasca 60mL e 150mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
48	Amoxicilina	500mg cápsula	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
49	Amoxicilina + Clavulanato de potássio	250mg + 12,5mg suspensão oral frasco 75mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
50	Amoxicilina + Clavulanato de potássio	500mg + 125mg comprimido revestido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialista



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

51	Ampicilina sódica	500mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
52	Azitromicina di-hidratada	900mg/mL pó para suspensão oral	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
53	Azitromicinadi hidratada	600mg/mL pó para suspensão oral	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
54	Cefalexina	50mg/mL pó para suspensão oral frasco 60mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
55	Cefalexina	500mg comprimido revestido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
56	Metronidazol	400mg comprimido revestido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
57	Metronidazol	100mg/g gel vaginal bisnaga 50g	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
58	(Benzoil)Metronidazol	40mg/mL suspensão oral frasco 100mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
59	Sulfametoxazol + Trimetoprima	400mg + 80mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
60	Sulfametoxazol + Trimetoprima	200mg + 40mg/mL suspensão oral frasco 50mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
61	Levofloxacino	500mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
62	Colagenase	1,2UI/G bisnaga	Uso na unidade de saúde. Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
63	Neomicina, sulfato+bacitracina	5mg/g+250UI/g bisnaga de 10g	Uso na unidade de saúde. Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
64	Albendazol	4% solução oral	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
65	Albendazol	400mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
66	Cetoconazol	200mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
67	Cetoconazol	20mg/g bisnaga	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

68	Fluconazol	150mg cápsula	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
69	Ivermectina	6mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
70	Nistatina	25.000UI/g bisnaga+aplicador	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
71	Permetrina	10mg/mL loção frasco 60mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
72	Secnidazol	1g comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
73	Tiabendazol	50mg/g bisnaga	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
74	Bromoprida	4mg/mL gotas	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
75	Hidróxido de alumínio	60mg/mL suspensão oral	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
76	Omeprazol	20mg cápsula	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
77	Simeticona	75mg/mL Solução oral	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
78	Cinarizina	75mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
79	Betaistina	16 mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
80	Ambroxol, cloridrato	3mg/mL frasco 120mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
81	Ambroxol, cloridrato	30mg/5mL frasco 120mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
82	Salbutamol, sulfato	0,4mg/mL xarope frasco	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
83	Mikania Glomerata (Guaco)	35mg/mL frasco 100mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
84	Acebrofilina	5mg/mL frasco 120mL infantil	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

85	Acebrofilina	10mg/mL frasco 120mL adulto	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
86	Bromexina, cloridrato	8mg/mL frasco 120 mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
87	Ácido valpróico	250mg cápsulas	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
88	Ácido valpróico	500mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
89	Ácido valpróico (Valproato de sódio)	50mg/mL xarope frasco 100mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
90	Amitriptilina, cloridrato	25mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
91	Amitriptilina, cloridrato	75mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
92	Biperideno, cloridrato	2mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
93	Carbamazepina	200mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
94	Carbamazepina	400mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
95	Carbonato de Litio	300mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
96	Clonazepam	2mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista B1).
97	Clonazepam	2,5mg/mL frasco de 20 mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

			(Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista B1).
98	Clorpromozina, cloridrato	100mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
99	Diazepam	10mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista B1).
100	Fenitoína	100mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
101	Fenobarbital	100mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista B1).
102	Olanzapina	10mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista C1).
103	Citalopram	20 mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista C1).
104	Clobazam	20mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista B1).
105	Fluoxetina, cloridrato	20mg cápsula	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
106	Haloperidol	5mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
107	Metilfenidato, cloridrato (Ritalina)	10mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista A3).
108	Sertralina	50mg comprimido revestido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
109	Sertralina	100mg comprimido revestido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

110	Oxcarbazepina	300 mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
111	Oxcarbazepina	600 mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
112	Sinvastatina	40mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
113	Aciclovir	50mg/g bisnaga	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
114	Azitromicina di-hidratada	500mg comprimido revestido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
115	Ciprofloxacino, cloridrato	500mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
116	Glibenclamida	5mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
117	Fenobarbital	40mg/mL solução oral gotas frasco 20mL	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.(Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista B1).

3.2- MEDICAMENTOS UNIDADE MISTA E UNIDADES BÁSICAS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
1	Hidrocortisona, Succinato Sódico	500mg pó liofilizado	Uso exclusivo na unidade de saúde.
2	Cloridrato de lidocaína	2% solução injetável 20mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
3	Cloridrato de lidocaína	2% geléia, bisnaga de 30g	Uso exclusivo na unidade de saúde.
4	Cloridrato de lidocaína	10% spray aerossol 50mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
5	Diclofenaco sódico	25mg/mL solução injetável (IM) Ampola 3mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
6	Dipirona sódica	500mg/mL solução injetável (IM/EV) ampola 2mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
7	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica	4/500mg/mL solução injetável (IM/EV) ampola 5mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
8	Butilbrometo de escopolamina	20mg/mL solução injetável ampola 1mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
9	Prometazina, cloridrato	25mg/mL solução injetável (IM) ampola 2mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

10	Água destilada	10mL ampola	Uso exclusivo na unidade de saúde.
11	Fosfato dissódico de dexametasona	4mg/mL solução injetável ampola 2,5mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
12	Cloridrato de tetracaina + cloridrato de fenilefrina	1%+0,1% solução oftálmica	Uso exclusivo na unidade de saúde.
13	Cloridrato de tramadol	50mg/mL solução injetável ampola 2mL	Uso exclusivo na unidade de saúde. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista A2).
14	Hidrocortisona, Succinato sódico	100mg pó liofilizado	Uso exclusivo na unidade de saúde.
15	Cloreto de potássio	19,1% ampola 10mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
16	Cloreto de sódio	0,9% ampola 10mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
17	Solução de glicose	50% ampola 10mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
18	Furosemida	10mg/mL solução injetável (IM/IV), ampola 2mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
19	Cetoprofeno	50mg/mL ampola 2mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
20	Betametasona, dipropionato + Betametasona, fosfato dissódico	5mg/mL + 2mL/mL solução injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
21	Vitamina C- Ácido Ascórbico	100mg/5mL ampola 5mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
22	Vitamina complexo B	Cloridrato de piridoxina (vit. B6) 2mg; Nicotinamida (vit. PP) 20mg; Dexpantenol (pro-vit. B5) 3mg. Ampola 2mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
23	Vitamina K (fitomenadiona)	10mg/mL solução injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
24	Ácido Tranexânico	50mg/mL solução injetável ampola 5mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
25	Heparina sódica	5.000UI/ ampola 5mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
26	Isossorbida monohidratada	5mg comprimido sublingual	Uso exclusivo na unidade de saúde.
27	Ampicilina sódica	1g ampola + diluente	Uso exclusivo na unidade de saúde.
28	Azitromicina	500mg pó liofilizado solução injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
29	Benzilpenicilina benzatina	1.200.000 UI pó para suspensão injetável IM	Uso exclusivo na unidade de saúde.
30	Benzilpenicilina benzatina	600.000UI pó para suspensão injetável IM	Uso exclusivo na unidade de saúde.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

31	Ceftriaxona	1g pó para solução injetável (IV)	Uso exclusivo na unidade de saúde.
32	Cefalotina	1g suspensão injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
33	Ciprofloxacino	2mg/ mL solução injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
34	Gentamicina	80mg injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
35	Sulfadiazina de prata	1% pote 400g	Uso exclusivo na unidade de saúde.
36	Levofloxacino	500mg bolsa solução injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
37	cefotaxima	1g pó para solução injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
38	Metronidazol	500mg bolsa sistema fechado	Uso exclusivo na unidade de saúde.
39	Amicacina, Sulfato de	50mg/ml solução injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
40	Bromoprida	5mg/mL injetável ampola 2mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
41	Dimenidrinato + Piridoxina+glicose +frutose	3mg+5mL +100mL+100mL injetável(EV)	Uso exclusivo na unidade de saúde.
42	Dimenidrinato + Piridoxina	50/10mL injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
43	Metoclopramida	10mg/mL injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
44	Oleo Mineral	Frasco100mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
45	Ondansetrona	2mg/mL ampola 2mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
46	Omeprazol	40 mg pó liofilizado injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
47	Fosfato de sódio monobásico+fosfato de sódio dibásico	0,16g/mL+0,06g/frasco administração retal	Uso exclusivo na unidade de saúde.
48	Cimetidina	150mg/ml solução injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
49	Aminofilina	24mg/mL injetável 10mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
50	Brometo de ipratropio	0,25mg/mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
51	Bromidrato de fenoterol	5mg/mL frasco 20mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

52	Haloperidol	5mg/mL ampola 1 mL	Uso exclusivo na unidade de saúde. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
53	Diazepam	10mg/2mL injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde. (Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista B1).
54	Fenitoína	50mg/mL ampola 5mL	Uso exclusivo na unidade de saúde. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
55	Aciclovir	250mg/g pó liofilizado para injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
56	Fenobarbital	100mg/2mL injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde. Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista B1).

3.3- CARRINHO DE EMERGENCIA/ ESTABILIZAÇÃO:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
1	Citrato de fentanila	0,05mg/mL solução injetável 10mL	Uso exclusivo na unidade de saúde. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista A1).
2	Cloridrato de naloxona	0,4mg/mL ampola 1mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
3	Cloridrato de suxametônio	100mg injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
4	Cloridrato de Petidina	50mg/mL solução injetável ampola 2mL	Uso exclusivo na unidade de saúde. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista A1).
5	Propofol	10mg/mL solução injetável ampola de 20mL	Uso exclusivo na unidade de saúde. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
6	Cloridrato de Escetamina	50mg/mL solução injetável ampola 2mL	Uso exclusivo na unidade de saúde. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
7	Etomidato	2mg/mL solução injetável ampola 20mL	Uso exclusivo na unidade de saúde. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
8	Midazolam	50mg/10mL solução injetável ampola 10mL	Uso exclusivo na unidade de saúde. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial –



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

			Lista B1).
9	Bicarbonato de sódio	8,4mg/mL ampola 10mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
10	Gluconato de cálcio	100mg/mL ampola 10mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
11	Sulfato de magnésio	50% ampola 10mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
12	Adenosina trifosfato	3mg/mL ampola 2mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
13	Amiodarona, cloridrato	50mg/mL ampola 3mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
14	Atropina, sulfato	0,25mg/mL ampola 1mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
15	Deslanosídeo	0,2mg/mL ampola 2mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
16	Dobutamina, cloridrato	12,5mg/mL ampola 20mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
17	Dopamina, cloridrato	5mg/mL ampola 10mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
18	Epinefrina	1mg/mL ampola 1mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
19	Metoprolol, Tartarato	1g/mL ampola 5 mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
20	Nitroglicerina	5mg/mL ampola 10mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
21	Nitroprusseto de sódio	50mg/mL ampola 2mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
22	Norepinefrina, hemitartrato	2mg/mL ampola	Uso exclusivo na unidade de saúde.
23	Cloridrato de Clonidina	150mcg/mL ampola de 1mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
24	Cloridrato de Etilfrina	10mg/mL ampola de 1 mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
25	Alteplase	50mg/mL pó liofilizado para injeção	Uso exclusivo na unidade de saúde.
26	Hidralazina, cloridrato de	20mg/mL solução injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
27	Imipenem + Cilastatina Sodica	500mg+500mg Pó Para Solução Injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.
28	Cefepima	2g pó para solução injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

29	Clorpromazina, cloridrato	5mg/mL ampola 5mL	Uso exclusivo na unidade de saúde. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
30	Terbutalina, sulfato	0,5mg/mL ampola 1mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
31	Flumazenil	0,1mg/mL solução injetável ampola de 5 mL	Uso exclusivo na unidade de saúde. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
32	Isoxsuprina, Cloridrato	5mg/mL solução injetável	Uso exclusivo na unidade de saúde.

3.4- MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO, ORDEM JUDICIAL E HOMONAL:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
1	Enoxaparina sódica	40mg solução injetável seringa preenchida	Farmácia de Alto Custo via processo
2	Rivaroxabana	15 mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
3	Rivaroxabana	20 mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
4	Carmelose Sódica	5mg/mL solução oftálmica frasco 10 mL.	Farmácia Central e Prescrição de clínicos e especialistas.
5	Latanoprost	50mcg/mL solução oftálmica frasco 10 mL.	Farmácia Central e Prescrição de clínicos e especialistas.
6	Dabigatran, etxilato	110 mg capsula	Farmácia Central e Prescrição de clínicos e especialistas.
7	Irbesartana+hidroclorotiazida	300mg+12,5mg comprimidos	Farmácia Central e Prescrição de clínicos e especialistas.
8	Fumarato de formoterol+ Budesonida di-hidratado	12 mcg/400 mcg dose spray oral+inalador	Farmácia de Alto Custo via processo
9	Retinol, Acetato + Aminoácidos + Metionina + Cloranfenicol	(10.000 UI + 25 mg + 5 Mg + 5 mg)/g	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

10	Vildagliptina+Metformina, cloridrato	50 mg +850 mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
11	Empagliflozina	25 mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
12	Sitagliptina	100 mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
13	Vigabatrina	500 mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista C1).
14	Tobramicina	3 mg/mL solução oftálmica	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
15	Periciazina	10 mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista C1).
16	Imipramina, cloridrato	25 mg comprimido	Farmácia Central. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista C1).
17	Quetiapina	50 mg comprimido	Farmácia Central. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
18	Quetiapina	100 mg comprimido	Farmácia Central. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
19	Risperidona	1mg comprimido	Dispensação. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
20	Risperidona	2mg comprimido	Dispensação. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
21	Risperidona	1mg/mL frasco 20mL	Dispensação. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
22	Metadona, Cloridrato	5mg comprimido.	(Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista A1).
23	Amantadina, Cloridrato	100 mg comprimido	Dispensação. (Portaria nº 344/98 – Receita de Controle Especial – Lista C1).
24	Clonazepam	0,5mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas. (Portaria nº 344/98 – Notificação de Receita – Lista B1).



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

25	Imunoglobulina ANTI-RHO(D)	300 mg Frasco	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
26	Hidroxicloroquina, sulfato	400mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
27	Cloridrato de Clonidina	0,100mg comprimido	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
28	Bimatoprost	0,3mg/mL solução oftálmica	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
29	Bimatoprost+ Timolol	0,3mg+5mg /mL solução oftálmica	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.
30	travoprost+ Timolol	0,4mg+5mg /mL solução oftálmica	Dispensação. Prescrição de clínicos e especialistas.

3.5- ANTISSEPTICOS

Item	Descritivo	Apresentação	Local de Acesso
1	PVPI	Degermante frasco de 1L	Uso exclusivo na unidade de saúde.
2	PVPI	Tópico frasco de 1L	Uso exclusivo na unidade de saúde.
3	Clorexidina	2% solução tensoativa 1L	Uso exclusivo na unidade de saúde.
4	Água oxigenada	3% peróxido de hidrogênio 1L	Uso exclusivo na unidade de saúde.
5	Vaselina líquida	Frasco de 1L	Uso exclusivo na unidade de saúde.
6	Formol	20% frasco de 1L	Uso exclusivo na unidade de saúde.
7	Óleo de girassol	Loção hidratante frasco 200L	Uso exclusivo na unidade de saúde.

3.5- MEDICAMENTOS REIDRATANTES PARENTERAIS:

Item	Medicamento	Apresentação	Local de Acesso
1	Solução fisiológica de cloreto de sódio	0,9% , 100 mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
2	Solução fisiológica de cloreto de sódio	0,9% , 250 mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

3	Solução fisiológica de cloreto de sódio	0,9% , 500 mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
4	Solução fisiológica-soro glicosado	5% , 250 mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
5	Solução fisiológica-soro glicosado	5% , 500 mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
6	Solução fisiológica - soro manitol	20% 250 mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
7	Solução fisiológica - soro ringer lactato	Frasco com 500mL	Uso exclusivo na unidade de saúde.
8	Soro - soro glicofisiológico	Frasco com 250 ml	Uso exclusivo na unidade de saúde.
9	Soro - soro glicofisiológico	Frasco com 500 ml	Uso exclusivo na unidade de saúde.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

4- ANEXO I

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO
INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE MEDICAMENTOS NA REMUNE

☐ INCLUSÃO ☐ EXCLUSÃO ☐ SUBSTITUIÇÃO

1 - Nome genérico do medicamento:.....

2 - Nomes comerciais:.....

3 - Designar as formas farmacêuticas que você deseja que seja incluída ou excluída: ()

Comprimidos () Cápsula () Ampola () Susp. Oral

() Solução Oral () Pomada () Creme () Supositório

() Gotas () Outras:

Concentração:.....
.....

4-Indicações Terapêuticas

Sugeridas:.....

Outras indicações:.....

Classe terapêutica:.....
.....

5- Em caso de inclusão indique:

Dose Adulto:..... Dose

Pediátrica:.....

Duração do tratamento:.....

6- Razões terapêuticas para a inclusão, exclusão ou substituição do medicamento proposto:

.....
.....
.....
.....
.....

7- Indique as contra-indicações, precauções e toxicidade relacionadas com o uso do medicamento proposto:

.....
.....
.....
.....



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

.....
.....
8- Em caso de exclusão indique que outros medicamentos existentes podem substituí-lo e em caso de inclusão, a que outros medicamentos poderá substituir e o motivo pelo qual:

.....
.....
.....
.....
.....

9- Listar e enviar cópias de no mínimo três ensaios clínicos randomizados, controlados e comparativos por Medicamentos padrões ou placebos publicados em revistas profissionais reconhecidas internacionalmente ou referências bibliográficas de livros texto que demonstrem a superioridade do produto que se deseja incluir. No caso de exclusão e substituição, devem ficar igualmente bem fundamentada a ineficácia ou toxicidade do Medicamento a ser excluído ou substituído. Autor principal, título do artigo, revista, volume, página e ano:

a)

.....
.....

b)

.....
.....

c)

.....
.....

10- Indique a que nível será utilizado este medicamento:

() Unidade Básica () Centro de Especialidades () Centro de Referência

() Hospital () Pronto Atendimento () Outro:

11- Outras informações:

- O medicamento está incluído na Relação de Medicamentos Municipal?

() SIM () NÃO

- Esta incluída na lista da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais?

() SIM () NÃO

- Está registrado sob a forma GENÉRICO?

() SIM () NÃO

- O medicamento está disponível no mercado nacional?

() SIM () NÃO

- Custo médio estimado do tratamento:

Custo (R\$/Dia):

Custo (R\$/Mês):



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

Solicitante: _____
Cargo: _____
Instituição: _____
E-mail: _____
Telefone para contato: () _____
Assinatura: _____

Parecer da Comissão de Farmácia e Terapêutica:

Custo R\$ _____ () Aprovado () Reprovado

Responsável: _____ Data: ____/____/____

(assinatura e carimbo)

ORIENTAÇÕES GERAIS:

- ☐ Apenas serão analisadas as propostas preenchidas integralmente e com dados suficientes para análise.
- ☐ Cada ficha deve corresponder a apenas um produto (princípio ativo).
- ☐ Nos casos de propostas de substituição, referir claramente o produto que se pretende ver substituído. As propostas que contiverem documentação bibliográfica com indicações de eficácia comparada e/ou estudos de evidência e/ou estudos farmaco-econômicos poderão obter melhor avaliação do que as que contenham apenas simples referência a periódicos.

Referências Bibliográficas

1. BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria GM/MS nº 793, de 24 de abril de 2012. Institui a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde, Ministério da Saúde, 2012.
2. Folhetos Informativos em Coloproctologia, *Sociedade Brasileira de Coloproctologia*, 2009. Disponível em www.sbcpr.org.br. Acesso em 22/09/2017.
3. BRASIL. Lei nº 10.741, de 01 de outubro de 2003. *Dispõe sobre o Estatuto do Idoso e dá outras providências*. Brasil, 2003.
4. Brasil. Decreto nº 5.090, de 20 de maio de 2004. Regulamenta a Lei 10.858, de 13 de abril de 2004. *Institui o programa "Farmácia Popular do Brasil", e dá outras providências*. Brasil, 2004
5. BARBOSA, J. M. M., DIAS R. C., PEREIRA L. S. M. **Qualidade de vida e estratégias de enfrentamento em idosos com incontinência fecal: uma revisão da literatura**. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia* v. 10 n.3, p 383-399. [Disponível em <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=403838775010>. Acesso em 29/11/2017].



ESTADO DE MATO GROSSO

Prefeitura Municipal de Nova Olímpia

6. SANTOS, C. R. S. S.; SANTOS, V. L. C. G. **Epidemiologia das incontínências urinária e anal combinadas**. *Acta Paulista de Enfermagem*. v.2, n.3, p328-330, 2009. [Disponível em <http://www.scielo.br/pdf/ape/v22n3/a15v22n3.pdf>. Acesso em 29/11/2017].
7. BARBOSA J. M. M. **Avaliação da qualidade de vida e das estratégias de enfrentamento em idosos com incontínência fecal** [dissertação]. Belo Horizonte: Escola de Educação Física, Fisioterapia e Terapia Ocupacional, Universidade Federal de Minas Gerais; 2006.
8. LIMA, T. G. S., SANTOS, V. L. C. G., LACOMBE, D. L. P., MANSO, J. E. F. *Incontinência anal: tratamento conservador por meio de biofeedback*. *Revista Estima* v.8, n.3, 2010. [Disponível em <https://www.revistaestima.com.br/index.php/estima/article/view/280>. Acesso em 29/11/2017]
9. FRANCESCHET J., SACOMORI, C., CARDOSO, F. L. *Força dos músculos do assoalho pélvico e função sexual em gestante*. *Revista Brasileira de Fisioterapia* v.13 n.5 p 383-389, 2009.
10. REIS, R. B., COLOGNA, A. J., MARTINS A. C. P., PASCHOALIN E. L., TUCCI JUNIOR S., SUAID, H. J. *Incontinência urinária no idoso*. *Revista Acta Cirúrgica Brasileira*, v.18 supl.5 p.47-51, 2003. [Disponível em <http://www.scielo.br/pdf/acb/v18s5/a18v18s5.pdf>. Acesso em 29/11/2017]
11. RODRIGUES, R. A. P., MENDES, M. M. R. *Incontinência urinária em idosos: proposta para a conduta da enfermeira*. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. v.2 n.2, 1994. Disponível em 11691994000200002&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt Acesso em 29/11/2017]
12. BRITO, M. M. S. *Prevalência de Incontinência urinária e fecal e fatores associados no escopo da síndrome da fragilidade em idosos comunitários: estudo da rede fibra*. Dissertação de Pós Graduação da UFMG. [Disponível em http://www.bibliotecadigital.ufmg.br/dspace/bitstream/handle/1843/BUBD-9YDJE3/disserta_o_mestrado_vers_o_final_marcio_moreira_silva_brito_eeffto_defesa_em_07_04_15.pdf?sequence=1. Acesso em 29/11/2017]