

**COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA – CFT**

Formulário de solicitação de **INCLUSÃO**, **SUBSTITUIÇÃO** ou **EXCLUSÃO** de medicamento na  
Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Versão: junho/2026

**Considerações**

- Serão analisadas apenas as propostas preenchidas integralmente e com dados suficientes para análise.
- Cada ficha deve corresponder a apenas uma tecnologia (medicamento).
- Nos casos de propostas de substituição, referir claramente o produto que se pretende ver substituído.
- O solicitante poderá ser contatado para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.
- A incorporação poderá ser vinculada à elaboração de documento com critérios de uso e dispensação.
- Este formulário poderá ser preenchido por profissionais da rede municipal de saúde de Registro/SP e encaminhado, **via 1Doc ou malote**, à Secretaria Municipal de Saúde aos cuidados da Coordenação de Função Técnica em Assistência Farmacêutica – SMS.

**1. Dados do Solicitante**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Conselho de Classe Profissional: \_\_\_\_\_

Especialidade: \_\_\_\_\_

Unidade de saúde: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

**2. Tipo de solicitação**

Inclusão ( )

Exclusão ( )

Substituição ( )

**3. Medicamento que se pretende incluir, substituir ou excluir:**

- Denominação Comum Brasileira (DCB): \_\_\_\_\_

Consulte em: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/farmacopeia/dcb>

- Nome(s) comerciali(s): \_\_\_\_\_

- Concentração: \_\_\_\_\_

- Forma farmacêutica: \_\_\_\_\_

- Razões terapêuticas para a inclusão, exclusão ou substituição: \_\_\_\_\_

- Posologia recomendada

- Adulto: \_\_\_\_\_

- Pediátrico: \_\_\_\_\_

- Duração do tratamento: \_\_\_\_\_

- Citar as reações adversas: \_\_\_\_\_

- Citar as contraindicações, advertências, toxicidade e risco fetal: \_\_\_\_\_

- Há opção(ões) terapêutica(s) na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME?

Consulte em: <https://registro.sp.gov.br/wp-content/uploads/2025/09/REMUME-2024-2026-2a-versao.pdf>

Sim ( ) Qual(is) \_\_\_\_\_

Não ( )

- No caso de existir opções terapêuticas na REMUME para a mesma indicação, justifique as vantagens da inclusão, substituição ou exclusão: \_\_\_\_\_

- Na proposta de inclusão, algum medicamento constante na REMUME terá:

Consumo reduzido?

Sim ( ) Qual(is): \_\_\_\_\_

Não ( )

- Poderá ser substituído ou excluído?

Sim, excluído ( ) Qual(is): \_\_\_\_\_

Sim, substituído ( ) Qual(is): \_\_\_\_\_

Não ( )

- Será utilizado para procedimento - uso interno da Unidade de Saúde?

Sim ( ) Qual(is): \_\_\_\_\_

Não ( )

- Será dispensado ao paciente nas farmácias municipais?

Sim ( ) Não ( )

- Possui registro na ANVISA? Consulte em: <https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/>

Sim ( ) Não ( )

- Existe genérico? Consulte em: <https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/>

Sim ( ) Não ( )

- Existe similar? Consulte em: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/medicamentos/similares>

Sim ( ) Não ( )

- Consta na última lista de medicamentos essenciais da Organização Mundial da Saúde – OMS?

Consulte em: <https://list.essentialmeds.org/>

Sim ( ) Não ( )

- Consta na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME? Consulte em:

<https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sectics/renome/renome-2024>

Sim ( ) Não ( )

- Consta no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF? Consulte em:

<https://www.saude.sp.gov.br/ses/perfil/gestor/assistencia-farmaceutica/medicamentos-dos-componentes-da-assistencia-farmaceutica/medicamentos-do-componente-especializado-da-assistencia-farmaceutica/>

Sim ( ) Não ( )

#### 4. Disponibilidade

Em qual(is) serviço(s) de saúde municipal(is) o medicamento deverá estar disponível?

UBS ( ) ESF ( ) UPA ( )

#### 5. Previsão de consumo e impacto financeiro

Utilize o valor unitário médio comercial para cálculo. Consulte ><https://consultaremedios.com.br/>

| Apresentação | Posologia | Valor Unitário R\$ | *Nº estimado de pacientes tratados/mês na Unidade de Saúde em que atua | Gasto estimado do tratamento - paciente/mês | Impacto Financeiro Mês-Ano |
|--------------|-----------|--------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|
|              |           |                    |                                                                        |                                             |                            |

\* A estimativa de pacientes refere-se à unidade da rede municipal de saúde em que atua o profissional solicitante

#### 6. Evidências científicas

Citar e anexar cópias de no mínimo 3 (três) estudos científicos, preferencialmente com alto grau de recomendação ("a", nível evidência "1a"), que corroborem a eficácia / efetividade do medicamento proposto.

[http://conitec.gov.br/images/Artigos\\_Publicacoes/Oxford-Centre-for-Evidence-Based-Medicine.pdf](http://conitec.gov.br/images/Artigos_Publicacoes/Oxford-Centre-for-Evidence-Based-Medicine.pdf)

Estudo 1 - \_\_\_\_\_

Autor principal, título do artigo, revista, vol. e pág., ano

Estudo 2 - \_\_\_\_\_

Autor principal, título do artigo, revista, vol. e pág., ano

[secretaria.saude@registro.sp.gov.br](mailto:secretaria.saude@registro.sp.gov.br)

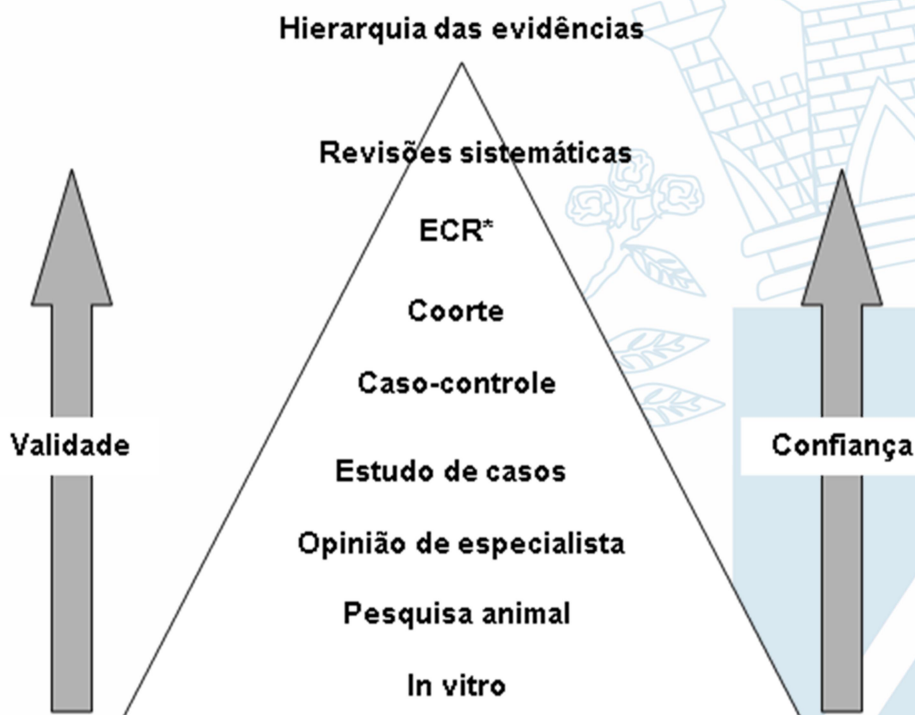
Rua Tamekichi Takano, 05

[www.registro.sp.gov.br](http://www.registro.sp.gov.br)

Centro – Registro, SP

Estudo 3 - \_\_\_\_\_

Autor principal, título do artigo, revista, vol. e pág., ano



\*Ensaio Clínico Randomizado

**7. Há potenciais conflitos de interesses por parte do solicitante?**

Sim ( ) Especifique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Não ( )

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura

secretaria.saude@registro.sp.gov.br

Rua Tamekichi Takano, 05

www.registro.sp.gov.br

Centro – Registro, SP

**8. Parecer da CFT (preenchimento exclusivo da Comissão):**

Aprovado ( )

Reprovado ( ) Motivo: \_\_\_\_\_

**9. Principais sites de apoio a estudos de medicina baseada em evidência:**

- Epistemonikos: <https://www.epistemonikos.org/en/>
- Cochrane Library: <https://www.cochranelibrary.com/>
- PubMed: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?otool=hulib>
- NCBI - National Center for Biotechnology Information: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- EBM Consult: <https://www.ebmconsult.com/>
- DynaMed: <https://www.dynamed.com/>
- NIHR – National Institute for Health Research: <https://discover.dc.nihr.ac.uk/portal/home>
- AHRQ – Agency for Healthcare Research and Quality: <https://www.ahrq.gov/research/findings/evidence-based-reports/search.html>
- BMJ Journals: <https://ebm.bmj.com/>
- University of York – Centre for Reviews and Dissemination: <https://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ResultsPage.asp>
- Royal Pharmaceutical Society: <https://www.rpharms.com/>
- FDA – U.S. Food & Drug Administration: <https://www.fda.gov/home>
- NIH – National Institute of Health: <https://www.fda.gov/home>
- TRIP Medical Database: <https://www.tripdatabase.com/>
- AMB - Associação Médica Brasileira/Diretrizes: <https://diretrizes.amb.org.br/>
- BVS – SMS/SP: <http://sms.sp.bvs.br/lis/resource/30271#.XmjsiXJKgdU>
- CONITEC: <http://conitec.gov.br/>