



Formulário de solicitação de alteração de medicamentos na REMUME

Comissão de Farmácia Terapêutica- Telêmaco Borba - PR

Solicitação de Inclusão, exclusão ou substituição de medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais -REMUME

Orientações gerais

1. As solicitações poderão ser enviadas por médicos, odontólogos, farmacêuticos, e enfermeiros que atuem no serviço público municipal;
2. As solicitações deverão ser feitas através do preenchimento do formulário de solicitação de alteração na REMUME que segue abaixo;
3. O formulário deve ser preenchido em sua totalidade;
4. Deve ser anexado à solicitação 3 (três) referências bibliográficas no mínimo, confirmando sua justificativa e mostrando eficácia/segurança do medicamento em questão, vantagens terapêuticas quando comparadas ao já padronizado na REMUME;
5. Referências bibliográficas devem ser atuais serão aceitos os seguintes documentos: revisões sistemáticas, metanálises, ensaios clínicos randomizados evitar estudos patrocinados pelos fabricantes, protocolos clínicos, diretrizes terapêuticas, consensos médicos etc;
6. Enviar o formulário preenchido junto com as referências bibliográficas para o seguinte e-mail: caftelemaco@gmail.com

**** as solicitações sem indicação de referências bibliográficas não serão avaliadas** (não será aceito bulas e estudos patrocinados)

Fluxo para avaliação

Os formulários devidamente preenchidos juntamente com as referências bibliográficas serão avaliados na Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) avaliando a documentação bibliográfica apresentada bem como a análise de viabilidade econômica da solicitação.

Para a decisão a CFT considera ainda aspectos como: segurança, eficácia, menor toxicidade, multiplicidade de princípios ativos para o mesmo fim, perfil epidemiológico, farmacoeconomia, protocolos e diretrizes terapêuticas do SUS, uniformização de condutas terapêuticas etc.

Os pareceres serão publicados na biblioteca em saúde no site oficial da Prefeitura Municipal de Telêmaco Borba

- **Para receber o formulário em formato word contatar membros da comissão de farmácia e terapêutica ou da assistência farmacêutica municipal (CAF, Farmácia Central, Farmácia UPA etc).**



Formulário de solicitação de alteração de medicamentos na REMUME

Comissão de Farmácia Terapêutica- Telêmaco Borba - PR

1: Identificação:

- 1.1. Unidade de saúde/ setor:
- 1.2. Nome do profissional solicitante:
- 1.3. Profissão/ conselho profissional:
- 1.4. Data:

2. Descrição do medicamento/ insumo

Proposta de: INCLUSÃO () EXCLUSÃO () SUBSTITUIÇÃO ()

- 2.1. Nome do medicamento (DCB ou DCI):
- 2.2. Forma Farmacêutica:
- 2.3. Grupo Farmacológico:
- 2.4. Consta na última atualização da RENAME 2022: () Sim () não
- 2.5. O medicamento proposto pode ser comparado com outros do grupo ou classe terapêutica constante na RENAME ou REMUME? Se sim quais:
- 2.6. Principais indicações terapêuticas e contraindicações:

3. Justificar

Extensão do uso para inclusão/substituição ou exclusão (descrever para qual doença está sugerida essa inclusão/ substituição, dados epidemiológicos, dose preconizada para tratamento pediátrico e adultos, evidências clínicas e econômicas, custo/ benefício, vantagem em relação ao já padronizado na REMUME etc.):