



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Técnica
Assistência Farmacêutica

Ananindeua, 11 de agosto de 2015.

De: Assessoria Técnica da Assistência Farmacêutica

Para: Serviço de Apoio e Atenção à Saúde – SAAS

Em resposta ao processo N°10592/2015-SESAU/PMA de 09 de julho de 2015 de solicitação de medicamentos para o paciente **VINICIUS SARGES MARTINS**, que trata da solicitação de Depakene 250 mg/5ml Xarope, Sonebon ou Nitrazepam 5 mg, Omeprazol 20mg e Tamarine Geléia.

1- **valproato de sódio ou ácido valpróico 57,624 mg/mL (equivalente a 50 mg ácido valproico/mL) xarope**: está indicado nos casos de Epilepsia, e é destinado, isoladamente ou em combinação a outros medicamentos, no tratamento de pacientes (adultos e crianças acima de 10 anos) com crises parciais complexas, que ocorrem tanto de forma isolada quanto em associação com outros tipos de crises convulsivas, e no tratamento de quadros de ausência simples e complexa. Ausência simples é definida como breve perda dos sentidos ou perda de consciência, acompanhada por determinadas descargas epiléticas generalizadas, sem outros sinais clínicos detectáveis. Ausência complexa é a expressão utilizada quando outros sinais também estão presentes.

2- **Nitrazepam 5 mg (Sonebon)**: é indicado para tratamento da insônia, qualquer que seja a sua etiologia.

3- **Omeprazol 20 mg**: Medicamento gastrorresistente. Tratamento da úlcera duodenal, úlcera gástrica, esofagite de refluxo, síndrome de Zollinger-Ellison e pacientes refratários a outros tratamentos.

4- **Extrato Seco de Cassia angustifolia Vahl+ Extrato Seco de Tamarindus indica L.+ Extrato Seco de Cassia fistula L.+ Extrato Seco de Coriandrum sativum L. + Extrato Seco de Glycyrrhiza glabra L. (Tamarine Geléia)**: é indicado para o tratamento de intestino preso, tanto crônico como secundário e na preparação para os exames radiológicos e endoscópicos. E indicações terapêuticas complementares: constipação decorrente de viagens prolongadas, período menstrual, gestação, dietas pós-operatórias e acidentes vasculares cerebrais.

PARECER TÉCNICO: Dos medicamentos pleiteados os itens 1 e 3 integram a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME, com versão final atualizada em 14/10/13. Contemplado em **Anexo I - Relação Nacional de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica - CBAF** e

Rod. BR-316, Km 08- Rua Luiz Cavalcante, 441 C – Centro.

Sua. Médica – Fone: 071 93432-5110
E-mail: assessoriafarm@semsau.com.br

[Assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA

Secretaria Municipal de Saúde

Diretoria Técnica

Assistência Farmacêutica

figura a relação padronizada de medicamentos da rede municipal de saúde de Ananindeua, previsto na **portaria nº 1.555, de 30 de julho de 2013**, que dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Aquisição dos fármacos no Centro de Atenção Psicossocial – CAPS II e ou Unidade Municipal de Saúde - UMS, mediante cadastro. Os medicamentos de itens 2 e 4 pleiteados não estão previstos nas portarias do Ministério da Saúde no rol daqueles fornecidos gratuitamente pelo Sistema Único de Saúde – SUS.


Francimônica Castro Souto
Coord. Assistência Farmacêutica
SESAU / ANANINDEUA
CRP-2852

Assessoria Técnica da Assistência Farmacêutica

Rod. BR-316, Km 08- Rua Luiz Cavalcante, 441 C – Centro.
Ananindeua – Pará CEP: 67.113-330 Telefone: (91) 98462-5110
E-mail: assistenciafarmaceuticasesau@gmail.com

