



SUMÁRIO

ATOS DO PODER EXECUTIVO.....	1
ATOS DO DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO.....	14
ATOS DO PODER LEGISLATIVO.....	15

ATOS DO PODER EXECUTIVO

LEI MUNICIPAL Nº 341/2019, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2019.

DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS - REMUME E A CRIAÇÃO COMISSÃO MUNICIPAL DE FARMACOLOGIA, DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS".

O Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal **CARLOS ALBERTO RODRIGUES DA SILVA**, no uso de suas atribuições legais, que lhe confere o art. 62, inciso VI da Lei Orgânica do Município de Carrasco Bonito, faço saber que a Câmara Municipal aprova e eu sanciono a seguinte Lei:

CONSIDERANDO os conceitos fundamentais e responsabilidades relativas à Assistência Farmacêutica estabelecidos pela Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

CONSIDERANDO a Lei 12.401, de 28 de abril de 2011, que altera a Lei 8.080, para dispor sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS;

CONSIDERANDO o disposto na Portaria nº 3.916/GM/MS, de 30 de outubro de 1998, que estabelece a Política Nacional de Medicamentos e define as diretrizes, as prioridades e as responsabilidades da Assistência Farmacêutica para os gestores federal, estadual e municipal do Sistema Único de Saúde (SUS);

CONSIDERANDO a Portaria nº 4.217/GM/MS, de 29/12/2010, que aprova as normas de financiamento e execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica;

Art. 1º Fica instituída a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME, descrita no ANEXO I desta Lei e cria a Comissão Municipal de Farmacologia, Diagnóstico e Terapêutica do Município de Carrasco Bonito, como instrumento técnico normativo que reúne todo o elenco de medicamentos padronizados usados pela Secretaria Municipal de Saúde.

§ 1º Os medicamentos constantes da REMUME estão listados em duas seções: Relação de Medicamentos por Ordem Alfabética e Relação de Medicamentos por Componente da Assistência Farmacêutica.

§ 2º A REMUME será revisada periodicamente pela Comissão Especial da Farmacologia, Diagnóstico e Terapêutica a ser designada pelo Poder Executivo.

Art. 2º A Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME tem os seguintes objetivos:

I - relacionar todos os medicamentos oferecidos à população no âmbito do SUS do município de Primeiro de Maio;

II - apoiar os prescritores e demais profissionais de saúde quanto ao acesso aos medicamentos para os usuários e profissionais de saúde;

III - fornecer aos gestores e gerentes da Assistência Farmacêutica os parâmetros para programação e aquisição de medicamentos;

IV - garantir a segurança do paciente;

V - simplificar as ações da cadeia logística de abastecimento (programação, aquisição, armazenamento e distribuição);

VI - estimular a eficiência do gasto público, com o emprego otimizado dos recursos disponíveis; e

VII - promover o uso racional de medicamentos para obtenção dos melhores resultados em saúde para o usuário, sua família e comunidade.

Art. 3º Os profissionais médicos que atuam no Sistema Único de Saúde do Município de Carrasco Bonito, devem sempre priorizar a prescrição de medicamentos que são padronizados pela REMUME.

Parágrafo único. Cabe à Comissão Municipal de Farmacologia, Diagnóstico e Terapêutica estabelecer os requisitos para que os profissionais médicos solicitem inclusões, exclusões ou outras alterações à REMUME.

Art. 4º Ao Município de Carrasco Bonito/TO compete o fornecimento de qualquer medicamento constante do rol da REMUME.

Art. 5º O requerimento de medicamentos estranhos à REMUME, bem como de suplementos alimentares, procedimentos diagnósticos e terapêuticos deve ser protocolado junto à Secretaria Municipal de Saúde.

Art. 6º Para que seja analisado o requerimento de que trata o Artigo 5º desta Lei, faz-se necessária a juntada dos seguintes documentos:

I - cópia do Cartão Nacional de Saúde;

II - cópia de comprovante de endereço;

III - cópia da prescrição médica emitida através do Sistema Único de Saúde;

IV - laudo do médico prescritor com as seguintes informações:

a) o estado do paciente;

b) o diagnóstico com CID;

c) o prognóstico com o uso do medicamento;

d) o tempo estimado do tratamento;

e) as alternativas já esgotadas até o momento da prescrição;

f) a evolução dos tratamentos adotados até o momento da prescrição.

Art. 7º Fica instituída a Comissão Municipal de Farmacologia, Diagnóstico e Terapêutica do Município de Primeiro de Maio, de caráter deliberativo, normativo e consultivo.

Art. 8º A Comissão Municipal de Farmacologia, Diagnóstico e Terapêutica será constituída por:

I - um médico;

II - um farmacêutico;

III - um enfermeiro;

IV - um assistente social.

Art. 9º À Comissão Municipal de Farmacologia, Diagnóstico e Terapêutica compete:

I - elaborar a REMUME com discriminação dos medicamentos utilizados nos diferentes níveis de atenção;

II - estabelecer os critérios de prioridade para orientar a área de aquisição de medicamentos;

III - manter constantes estudos referentes à atualização da REMUME;

ESTE ARQUIVO É ASSINADO DIGITALMENTE CONFORME A LEI MUNICIPAL Nº 317/2018 DE 14 DE MARÇO DE 2018

IV - analisar periodicamente as estatísticas de morbidade e mortalidade com o objetivo de identificar as necessidades de alterações da REMUME;

V - participar da elaboração de normas para prescrição e uso dos medicamentos da REMUME;

VI - atualizar as informações relacionadas a indicações, contra indicações, duração do tratamento e doses dos medicamentos da REMUME;

VII - colaborar na descrição técnica dos produtos farmacêuticos a serem adquiridos;

VIII - promover a capacitação dos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde para a utilização da REMUME e dos protocolos de tratamento;

IX - elaborar estimativas para aquisição, fundamentadas em dados epidemiológicos;

X - elaborar procedimentos que precedem à aquisição, em caráter excepcional, de medicamentos não constantes da REMUME no sentido de garantir a eficácia e segurança desses produtos;

XI - elaborar e incentivar a adoção de protocolos terapêuticos e diretrizes terapêuticas;

XII - avaliar pedidos de inclusão e exclusão de medicamentos da relação de medicamentos essenciais;

XIII - analisar pedidos judiciais ou administrativos de medicamentos, suplementos alimentares, procedimentos diagnósticos e terapêuticos, bem como elaborar Parecer Técnico sobre o pedido.

Art. 10º A Comissão Municipal de Farmacologia, Diagnóstico e Terapêutica será nomeada por Portaria do Chefe do Poder Executivo Municipal.

Parágrafo Único - uma vez aprovado pelo Secretário Municipal de Saúde, o Regimento Interno será homologado por Decreto do Chefe do Executivo Municipal.

Art. 11 A Comissão Municipal de Farmacologia, Diagnóstico e Terapêutica deverá elaborar e apresentar anualmente, para homologação da Secretaria Municipal de Saúde, a nova Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) do Município de Carrasco Bonito, por meio de Decreto ou Portaria do Chefe do Executivo Municipal.

Art. 12º Esta lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

REGISTRE-SE PUBLIQUE-SE CUMPRE-SE;

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE CARRASCO BONITO, ESTADO DO TOCANTINS, aos 30 dias do mês de Dezembro do ano de 2019.

CARLOS ALBERTO RODRIGUES DA SILVA
Prefeito Municipal

ANEXO I

LISTA DE MEDICAMENTOS REMUME 2019/2020

**ANALGÉSICOS
ANTIINFLAMATÓRIOS NÃO-ESTERÓIDES (AINES) E ESTERÓIDES**

Item	Medicamento	Concentração	Forma Farmacêutica	Local de Acesso	Tipo Receit./Notif.
1	Ácido Acetilsalicílico	100mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
2	Ácido Acetilsalicílico	100mg Tamponado	Comprimido de liberação tamponado	Farmácia Municipal	Receita Simples
3	Beclometasona	32 mcg/dose	SPRAY nasal	Farmácia Municipal	Receita Simples

4	Beclometasona	50mcg/dose	SPRAY nasal	Farmácia Municipal	Receita Simples
5	Betametasona+ Acetato+ Betametasona, Fosfato Dissódico	50 mcg	Aerosol Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
6	Budesonida	250 mcg	Aerosol Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
7	Budesonida	3+3 mg/ml	Solução injetável, ampola	UBS	TRANSFERÊNCIA
8	Cloridrato de ciclobenzaprina (analgésico e relaxante muscular)	5 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
9	Dipirona Sódica	500mg/ml	Solução oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
10	Dipirona Sódica	500mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
11	Dipirona Sódica	500mg/mL	Solução injetável	UBS	TRANSFERÊNCIA
12	Escopolamina, Butilbrometo	10mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
13	Ibuprofeno	300mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
14	Ibuprofeno	600mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
15	Ibuprofeno	50mg/ml	Suspensão oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
16	Nimesulida	100mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
17	Nimesulida	50mg/ml	Solução Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
18	Paracetamol	200mg/ml	Solução Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
19	Paracetamol	500 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
20	Prednisolona, Fosfato Sódico	3mg/ml	Solução Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
21	Prednisona	5mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
22	Prednisona	20mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples

DROGAS QUE AGEM NO SISTEMA NERVOSO CENTRAL

1.1 ANTI- CONVULSIVANTE, NEUROLÉPTICOS, HIPNÓTICOS, SEDATIVOS, ANTIDEPRESSIVOS, ANTI-PSICÓTICOS E ESTABILIZADOR DE HUMOR

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÉUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Ácido Valpróico /VALPROATO DE SODIO	250mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
2	Ácido Valpróico /VALPROATO DE SODIO	500mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
3	Ácido Valpróico /VALPROATO DE SODIO	50 mg/ml	Xarope Frasco com 100 ml	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
4	Alprazolam	2 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	B1/Sujeitas a Notificação de Receita "B"
5	Alprazolam	0,5 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	B1/Sujeitas a Notificação de Receita "B"
6	Amitriptilina, cloridrato	25mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
7	Biperideno	2 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
8	Carbamazepina	20 mg/ml	Suspensão Oral Frasco com 100ml	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
9	Carbamazepina	200mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
10	Carbonato de lítio	300mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
11	Citalopram	20 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
12	Clomipramina	10mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
13	Clomipramina	25mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
14	Clonazepam	2,5 mg/ml	Solução oral	Farmácia Municipal	B1/Sujeitas a Notificação de Receita "B"
15	Clonazepam	2mg	Comprimido	Farmácia Municipal	B1/Sujeitas a Notificação de Receita "B"
16	Cloridrato de Nortriptilina	10 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
17	Cloridrato de Nortriptilina	25 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
18	Cloridrato de Nortriptilina	75 mg	Solução injetável, ampola 5mL	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
19	Clorpromazina	100 mg	Solução injetável, ampola 5mL	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
20	Clorpromazina	25 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
21	Clorpromazina	40mg/ml	solução oral , frasco	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
22	Clorpromazina	5mg/mL	Solução injetável	UBS	TRÁFERÊNCIA
23	Diazepam	5mg	Comprimido	Farmácia Municipal	B1/Sujeitas a Notificação de Receita "B"
24	Diazepam	5mg/mL	Solução injetável	UBS	B1/Sujeitas a Notificação de Receita "B"
25	Escitalopram	10 mg	comprimido	Farmácia Municipal	B1/Sujeitas a Notificação de Receita "B"
26	Diazepam	10 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	B1/Sujeitas a Notificação de Receita "B"

27	Fenitoína	100 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
28	Fenitoína	50mg/mL	Solução injetável	UBS	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
29	Fenobarbital	100mg/mL	Solução injetável	UBS	B1/Receita de Controle Especial em duas vias
30	Fenobarbital	100mg	Comprimido	Farmácia Municipal	B1/Receita de Controle Especial em duas vias
31	Fenobarbital	40 mg/mL	Solução oral	Farmácia Municipal	B1/Receita de Controle Especial em duas vias
32	Flumazenil	0,1 mg/1 ml	solução injetável	UBS	TRASFERÊNCIA
33	Fluoxetina	20mg	Cápsula	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
34	Haloperidol	1 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
35	Haloperidol	5 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
36	Haloperidol	5mg/mL	solução injetável	UBS	TRASFERÊNCIA
37	Levodopa + Benserazida	100 mg+ 25 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
38	Levodopa + Carbidopa	250 mg+25 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
39	Midazolam, Cloridrato	2 mg/ml	Solução oral	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
40	Mirtazapina	30 mg	comprimido		TRASFERÊNCIA
41	Neozine	25 mg	comprimido	Farmácia Municipal	TRASFERÊNCIA
42	Paracetamol + Codeína	500+30 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
43	Paroxetina	20 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	TRASFERÊNCIA
44	Risperidona	1mg/ml	Solução Oral	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial
45	Risperidona	1 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
46	Risperidona	2 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
47	Sertralina	50 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias
48	Tramadol	50 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	C1/Receita de Controle Especial em duas vias

FÁRMACOS QUE ATUAM COMO FLUIDIFICANTE E DESCONGESTIONANTE NASAL

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÉUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	CLORETO DE SÓDIO	0,90%	Solução nasal	Farmácia Municipal	Receita Simples

FÁRMACOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA RESPIRATÓRIO

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÉUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Acebrofilina	5mg/mL	Xarope pediátrico, Frasco 120mL	Farmácia Municipal	Receita Simples
2	Acebrofilina	10mg/mL	Xarope, Frasco 120mL	Farmácia Municipal	Receita Simples
3	Dexametasona	4 mg	comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
4	Dexametasona	0,1 mg/ml	Elixir, frasco	Farmácia Municipal	Receita Simples
5	Dexametasona, Fosfato Dissódico	4mg/mL	Solução injetável	UBS	TRASFERÊNCIA
6	Hidrocortisona, Succinato sódico de	100mg/mL	Suspensão injetável, frasco-ampola	UBS	TRASFERÊNCIA
7	Hidrocortisona, Succinato sódico de	500mg/mL	Suspensão injetável, frasco-ampola	UBS	TRASFERÊNCIA
8	Ipratrópio, Brometo	0,25mg/ml	Solução inalante	UBS	TRASFERÊNCIA
9	Sulfato de Salbutamol	100 mcg	Spray Inalatório	Farmácia Municipal	Receita Simples

FARMACOS QUE ATUAM NO APARELHO DIGESTIVO e
ANTIHISTAMÍNICOS

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÉUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Bromoprida	08 mg/ml	Suspensão Oral	UBS	Receita Simples
2	Cinarizina	75 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
3	Flunarizina	10 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
4	Hidróxido de Alumínio	2 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
5	Loratadina	2mg/5ml	Xarope	Farmácia Municipal	Receita Simples
6	Loratadina	61,5 mg/ml	Suspensão Oral Frasco	Farmácia Municipal	Receita Simples
7	Maleato de dexclorfeniramina	10mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
8	Maleato de dexclorfeniramina	1mg/mL	Xarope	Farmácia Municipal	Receita Simples
9	Metoclopramida, Cloridrato	10 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
10	Metoclopramida, Cloridrato	4 mg/ml	Suspensão Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
11	Metoclopramida, Cloridrato	5 mg/ml	Solução injetável	UBS	TRANSFERÊNCIA
12	Omeprazol	20 mg	Cápsula	Farmácia Municipal	Receita Simples
13	Ondansetrona, Cloridrato	4 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
14	Prometazina, Cloridrato	25mg/mL	Solução injetável	UBS	TRANSFERÊNCIA
15	Prometazina, Cloridrato	25mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
16	Ranitidina, cloridrato	25mg/ml	Solução injetável	UBS	TRANSFERÊNCIA
17	Ranitidina, cloridrato	15mg/ml	Suspensão Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
18	Ranitidina, cloridrato	150mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples

ANESTÉSICOS LOCAIS

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÉUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Lidocaína, cloridrato de gel	2%	Bisnaga 30g	UBS	TRANSFERÊNCIA
2	Lidocaína, Cloridrato	2%	Solução injetável, sem vaso constritor frasco/ampola 20mL	UBS	TRANSFERÊNCIA

ANTI - DIABÉTICOS

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÉUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Glibenclamida	5mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
2	Gliclazida	80 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
3	Gliclazida	60 mg	Comprimido c/ liberação controlada	Farmácia Municipal	Receita Simples
4	Gliclazida	30 mg	Comprimido c/ liberação controlada	Farmácia Municipal	Receita Simples
5	Insulina Humana NPH	100UI/ml	Solução injetável	ESF	TRANSFERÊNCIA
6	Insulina Humana regular	1.000ui/ml	Suspensão injetável	ESF	TRANSFERÊNCIA
7	Metformina	500	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
8	Metformina	850	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples

FÁRMACOS QUE ATUAM SOBRE OS SISTEMAS
HEMATOPOIÉTICOS

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÉUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Ácido fólico	5mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
2	Acido fólico	0,2 mg/ml	Solução Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
3	Sulfato ferroso	25mg/ml	Solução Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples

4	Sulfato ferroso	40mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
---	-----------------	------	------------	--------------------	-----------------

FÁRMACOS DE USO TÓPICO

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÉUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Acetato de Hidrocortisona	1%	Tubo	Farmácia Municipal e UBS	Receita Simples
2	Cetoconazol	2%	Shampoo	Farmácia Municipal	Receita Simples
3	Cetoconazol	20mg/g	Tubo	Farmácia Municipal e UBS	Receita Simples
4	Dexametasona	1mg/g	Tubo	Farmácia Municipal e UBS	Receita Simples
5	Miconazol, Nitrato Gel Oral	2%	Tubo	Farmácia Municipal	Receita Simples
6	Neomicina + Bacitracina	5mg/g + 250UI/g	Tubo	Farmácia Municipal	Receita Simples
7	Permetrina	50mg/ml	Frasco	Farmácia Municipal	Receita Simples
8	Sulfadiazina de Prata	10/mg/g	Tubo	Farmácia Municipal e UBS	TRANSFERÊNCIA

FÁRMACOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA CARDIOVASCULAR E ANTI-HIPERTENSIVOS:

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÉUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Amiodarona	50mg/ml	Solução injetável, ampola 3mL	UBS	TRANSFERÊNCIA
2	Amiodarona	200 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
3	Anlodipino, Besilato	5 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
4	Anlodipino, Besilato	10mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
5	Atenolol	50 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
6	Atenolol	100mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples

				o	Farmácia Municipal	Receita Simples
7	Atenolol + clortalidona	50+12,5 mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
8	Atropina Sulfato	0,25 mg/ml	Solução injetável		UBS	TRANSFERÊNCIA
9	Cloridrato de amilorida + hidrocloreto de tiazida	5+50 mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
10	Captopril	25 mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
11	Carvedilol	3,125mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
12	Carvedilol	6,25 mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
13	Carvedilol	12,5mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
14	Carvedilol	25 mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
15	Digoxina	0,25 mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
16	Enalapril, Maleato	5 mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
17	Enalapril, Maleato	10 mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
18	Enalapril, Maleato	20 mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
19	Epinefrina	1 mg/ML	Solução injetável		UBS	TRANSFERÊNCIA
20	Espironolactona	25 mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
21	Furosemda	40 mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
22	Furosemda	10 mg/ML	Solução injetável		UBS	TRANSFERÊNCIA
23	Hidralazina	25 mg	Comprimido		Receita Simples	Receita Simples
24	Hidralazina	50 mg	Comprimido		Receita Simples	Receita Simples
25	Hidrocloreto de tiazida	25 mg	Comprimido		Farmácia Municipal	Receita Simples
26	Isossorbida, Dinitrato	5 mg	Comprimido Sublingual		Farmácia Municipal	Receita Simples

27	Isossorbida, Mononitrito	20 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
28	Losartana Potássica	25 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
29	Losartana Potássica	50mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
30	Metildopa	250 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
31	Metoprolol, Succinato	25 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
32	Metoprolol, Succinato	50 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
33	Metoprolol, Succinato	100 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
34	Nifedipino	10 mg	Cápsula	UBS	TRANSFERÊNCIA
35	Nifedipino	20 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
36	Propranolol Cloridrato	10 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
37	Propranolol Cloridrato	40 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
38	Propafenona, Cloridrato	150mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
39	Propafenona, Cloridrato	300 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
40	Propatilnitrato	10 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
41	Cloridrato de dopamina	5 mg/mL	Solução Injetável Ampola	UBS	TRANSFERÊNCIA
42	Cloridrato de dobutamina	12,5 mg/mL	Solução Injetável Ampola	UBS	TRANSFERÊNCIA
43	Hemitartarato de norepinefrina	2 mg/ml	Solução Injetável Ampola	UBS	TRANSFERÊNCIA

ANTIMICROBIANO

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÉUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Amoxicilina	50mg/ml	Pó para Suspensão Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples

2	Amoxicilina	500mg	Cápsula	Farmácia Municipal	Receita Simples
3	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio	50mg/ml + 12,5mg/ml	Pó para Suspensão Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
4	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio	500mg + 125mg	Cápsula	Farmácia Municipal	Receita Simples
5	Ampicilina	500 MG	Cápsula	Farmácia Municipal	Receita Simples
6	Azitromicina	40mg/ml	Pó para Suspensão Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
7	Azitromicina	500mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
8	Benzilpenicilina, Benzatina	600.000UI	Pó para Suspensão Injetável	UBS	TRANSFERÊNCIA
9	Benzilpenicilina, Benzatina	1.200.000 UI	Pó para Suspensão Injetável	UBS	TRANSFERÊNCIA
10	Benzilpenicilina, Procaína + Benzilpenicilina Potássica	300.000 UI + 100.000 UI	Pó para Suspensão Injetável	UBS	TRANSFERÊNCIA
11	Cefalexina	50 mg/ML	Pó para Suspensão Oral Frasco	Farmácia Municipal	Receita Simples
12	Cefalexina	500mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
13	Ceftriaxona	500 mg	Pó para Solução Injetável	UBS	TRANSFERÊNCIA
14	Ceftriaxona	1 G	Pó para Solução Injetável	UBS	TRANSFERÊNCIA
15	Ciprofloxacino, Cloridrato	500mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
16	Claritromicina, cloridrato	500 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
17	Clindamicina	300 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
18	Eritromicina	50 mg/ML	Pó para Suspensão Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
19	Eritromicina	500 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
20	Espiramicina	1,5 mui	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples

21	Gentamicina	5 mg/g	Pomada Oftálmica	Farmácia Municipal	RECEITA DE CONTROLE ESPECIAL (02 VIAS)
22	Metronidazol	40 mg/ml	Pó para Suspensão Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
23	Metronidazol	250 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
24	Metronidazol	400mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
25	Metronidazol	100mg/g	Gel Vaginal Tubo	Farmácia Municipal	Receita Simples
26	Nitrofurantoina	100mg	Cápsula	Farmácia Municipal	Receita Simples
27	Sulfametoxazol + Trimetoprima	80mg/ml + 16mg/ml	Solução injetável	UBS	Receita Simples
28	Sulfametoxazol + Trimetoprima	40mg/ml + 8mg/ml	Suspensão Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
29	Sulfametoxazol + Trimetoprima	400mg + 80mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
30	Tetraciclina	500 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
31	Tetraciclina + Anfotericina B	25+12,5 mg/g	Crema Vaginal	Farmácia Municipal	Receita Simples

ANTIFÚNGICOS

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEITA/NOTIF.
1	Cetoconazol	2%	Shampoo	Farmácia Municipal	Receita Simples
2	Cetoconazol	20 mg/g	Crema Bisnaga	Farmácia Municipal	Receita Simples
3	Fluconazol	150 mg	Cápsula	Farmácia Municipal	Receita Simples
4	Itraconazol	100 mg	Cápsula	Farmácia Municipal	Receita Simples
5	Miconazol	2%	Crema Vaginal	Farmácia Municipal	Receita Simples
6	Nistatina	100.000 UI/ML	Suspensão Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples

7	Nistatina	100.000 UI/G	Crema Vaginal	Farmácia Municipal	Receita Simples
8	Secnidazol	1.000 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples

VITAMINAS, REPOSIÇÃO HIDROELETROLÍTICA E NUTRIÇÃO, MINERAIS

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEITA/NOTIF.
1	Carbonato de Cálcio + Colecalciferol	1.250mg (500mg de Cálcio) + 400UI	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
2	Carbonato de Cálcio	500 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
3	Vitaminas do Complexo B: Pantotênico de cálcio + Riboflavina + Mononitrato de tiamina + Cloridrato de piridoxina + Nicotinamida.	3mg + 2mg + 5mg + 2mg + 20mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
4	Sais para reidratação oral, pó, composto por: cloreto sódico 3,5g + glicose 20g, + citrato de sódio 2,9g + cloreto de potássio 1,5g, para 1,000ml de solução pronta, segundo padrão OMS, envelope contendo 27,9g	Sache	Pó para solução oral envelope 27,9g	Farmácia Municipal	Receita Simples
5	Tiamina	300mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
6	Cloreto de Potássio	19%	Solução injetável	UBS	TRANSFERÊNCIA
7	Cloreto de Sódio	20%	Solução injetável	UBS	TRANSFERÊNCIA

8	Glicose	50%	Solução para injetável, ampola 10 mL	UBS	TRASFERÊNCIA
9	Água para injeção	10 ml	Solução para injetável, ampola 10 mL	UBS	TRASFERÊNCIA
10	Piridoxina	40 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples

ANTIPARASITÁRIOS

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Albendazol	40mg/ml	Suspensão Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
2	Albendazol	400mg	Comprimido mastigável	Farmácia Municipal	Receita Simples
3	Ivermectina	6mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
4	Tiabendazol	50mg/g	Pomada	Farmácia Municipal	Receita Simples
5	Mebendazol	100 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
6	Mebendazol	20mg/ml	Suspensão Oral	Farmácia Municipal	Receita Simples
7	Permetrina	50 mg/g	Loção Frasco	Farmácia Municipal	Receita Simples

HORMÔNIOS

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Estrogênios conjugados	0,625 mg	Crema Vaginal	Farmácia Municipal	Receita Simples
2	Estrogênios conjugados	0,625mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
3	Estriol	1 mg/g	Crema Vaginal	Farmácia Municipal	Receita Simples
4	Levonorgestrel + Etinilestradiol (ciclo 21)	0,15mg + 0,03mg	Comprimido	USB	TRASFERÊNCIA
5	Levotiroxina Sodica	25mcg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples

6	Levotiroxina Sodica	50mcg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
7	Levotiroxina Sodica	100mcg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
8	Medroxiprogesterona	50mg/ml	Pó para Suspensão injetável	USB	TRASFERÊNCIA
9	Medroxiprogesterona	150mg/ml	Pó para Suspensão injetável	USB	TRASFERÊNCIA
10	Noretisterona	0,35mg	Comprimido	USB	TRASFERÊNCIA
11	Noretisterona, Enantato + Valerato de Estradiol	50mg/ml + 5mg/ml	Solução injetável, ampola 2 mL	USB	TRASFERÊNCIA
12	Tibolona	2,5 mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples

ANTI-SÉPTICOS

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Permanganato de Potássio	100mg	Comprimido uso tópico	Farmácia Municipal	Receita Simples
2	Pasta D'água (Óxido de Zinco)	25%	Pomada	Farmácia Municipal	Receita Simples

ANTIVIRAL

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Aciclovir	200mg	Comprimido	Farmácia Municipal	Receita Simples
2	Aciclovir	5%	Pomada	Farmácia Municipal	Receita Simples

COLÍRIOS OFTÁLMICOS

ITEM	MEDICAMENTO	CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	LOCAL DE ACESSO	TIPO RECEIT./NOTIF.
1	Maleato de Timolol	0,5mg/mL	Solução Oftálmica	Farmácia Municipal	Receita Simples
2	Maleato de Timolol	0,25 mg/mL	Solução Oftálmica	Farmácia Municipal	Receita Simples
3	Dexametasona	1mg/ml	Solução Oftálmica	Farmácia Municipal	Receita Simples
4	Sulfato de gentamicina	5mg/g	Pomada oftálmica	Farmácia Municipal	Receita Simples

	na			Muni cipal	
5	Hipromelo se	0,50%	Solução Oftálmica	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples

	soja[Glycinem ax (L.)Merr.]			Muni cipal	
2	Isoflavona- de- soja[Glycinem ax (L.)Merr.]	150 mg		Farmá cia Muni cipal	Receita Simples

ANTIOSTEOPOROSE

IT EM	MEDICA MENTO	CONCENT RAÇÃO	FORMA FARMAC ÊUTICA	LOC AL DE ACE SSO	TIPO RECEIT./ NOTIF.
1	Alendrona to Sódico	70mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples

PROSTÁTICOS

IT EM	MEDICAM ENTO	CONCENT RAÇÃO	FORMA FARMACÊ UTICA	LOC AL DE ACE SSO	TIPO RECEIT./ NOTIF.
1	Doxasozin a	2mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples
2	Doxasozin a	4mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples
3	Finasterid a	5mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples

ANTILIPÊMICOS

IT EM	MEDICA MENTO	CONCENT RAÇÃO	FORMA FARMAC ÊUTICA	LOC AL DE ACE SSO	TIPO RECEIT./ NOTIF.
1	Ciprofibrat o	100 mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples
2	Sinvastati na	20mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples
3	Sinvastati na	40mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples

FÁRMACOS VOSODILATADORES E ANTI - AGREGANTE PLAQUETÁRIO:

IT EM	MEDICAM ENTO	CONCENT RAÇÃO	FORMA FARMACÊ UTICA	LOC AL DE ACE SSO	TIPO RECEIT./N OTIF.
1	Cilostazol	50mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples
2	Ácido Acetilsalicí lico	100mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples
3	Ácido Acetilsalicí lico	100mg Tamponado	Comprimid o de liberação tamponado	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples
4	Clopidogre l	75mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples
5	Heparina Sódica	5.000/0,25 ui/ml	Solução injetável	UBS	TRASFER ÊNCIA
6	Varfarina sódica	5 mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples

ANTIGOTOSO

IT EM	MEDICA MENTO	CONCENT RAÇÃO	FORMA FARMAC ÊUTICA	LOC AL DE ACE SSO	TIPO RECEIT./ NOTIF.
1	Alopurinol	100mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples
2	Alopurinol	300mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples

LAXANTE

IT EM	MEDICA MENTO	CONCENT RAÇÃO	FORMA FARMAC ÊUTICA	LOC AL DE ACE SSO	TIPO RECEIT./ NOTIF.
1	Óleo Mineral	FRASCO COM 100 ML	Solução Oral Frasco com 100ml	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples
2	Lactulose	667mg/ml	Solução Oral Frasco com 120ml	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples

FÁRMACOS ATUAM NA INSUFICIÊNCIA VENOSA / CIRCULATÓRIO

IT EM	MEDICAM ENTO	CONCENT RAÇÃO	FORMA FARMACÊ UTICA	LOC AL DE ACE SSO	TIPO RECEIT./ NOTIF.
1	Diosmina + Hesperidin a	450 + 50 mg	Comprimid o	Farm ácia Muni cipal	Receita Simples

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE

SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO, EXCLUSÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE
MEDICAMENTOS NA
RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME-
SMS)

FITOTERÁPICOS

IT EM	MEDICAMEN TO	CONCENT RAÇÃO	FORMA FARMAC ÊUTICA	LOCA L DE ACES SO	TIPO RECEIT./ NOTIF.
1	Isoflavona- de-	75 mg	Cápsula	Farmá cia	Receita Simples

INCLUSÃO EXCLUSÃO SUBSTITUIÇÃO

1-Nome genérico do medicamento: 2- Nomes comerciais:
3-Designar as formas farma cêuticas que você deseja que sejam incluídas /excluídas:

Comprimidos Cápsula Ampola Susp. Oral
Solução Oral Pomada Creme Supositório

4-Indicações terapêuticas sugeridas:

Classe terapêutica (verificar ATC):

5-Em caso de inclusão indique:

Dosep/Adulto: Dose Pediátrica: Duração do tratamento:

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

Obs. No caso de existirem na REMUME alternativas para a mesma indicação terapêutica, justifique as vantagens da substituição.

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

8-Em caso de exclusão indique que outros medicamentos existentes na REMUME podem substituí-lo e, em caso de inclusão, que outros medicamentos poderá substituir o que está sendo proposto e por qual motivo:

9-Listar e enviar cópias de três estudos conforme a melhor evidência científica disponível que fundamente a eficácia/efetividade do fármaco.

a-

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

b-

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

c -

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

10-Indique a que nível será utilizado este medicamento:

Unidade Básica Ambulatório de Especial
Centro de Refer. Hospital P Socorro/PA
Hosp.Dia Outro

11- Outras informações:

O medicamento proposto pertence à 14ª última Lista da OMS? <http://www.who.int/medicines/organization/par/formulary.shtml> SIM NÃO
O medicamento está disponível no mercado nacional?
(ANVISA:

http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/banco_med.htm, AbcFar
ma ou Kairos, Consulta Remédios:
<http://www.consultaremedios.com.br> SIM NÃO

Esta incluído na lista da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais)? <http://www.opas.org.br/medicamentos/index.cfm?ent=1&carregar=1> SIM NÃO

Está registrado sob a forma GENÉRICO? http://www.anvisa.gov.br/medicamentos/banco_med.htm SIM NÃO

Existe mais de um produtor do medicamento? (site anterior) SIM NÃO
Quais?

Custo diário médio do tratamento (comparado) ABCFarma /
Consulta de Remédios
<http://www.consultaremedios.com.br/Custo:> _____ R\$/Dia

12—Apoio à pesquisa de estudos de evidência clínica:

CEBRIM – Centro Brasileiro de Informação Sobre Medicamento <http://www.cff.org.br/pagina.php?id=3&menu=3&título=Cebri>
mou <http://www.cff.org.br/cebrim/usuario/>;
Cochrane <http://www.cochrane.org/>
Bandolier – Evidence-based healthcare <http://www.ebandolier.com/>
Australian Prescriber <http://www.australianprescriber.com/>
Trip Database <http://www.tripdatabase.com/index2.cfm>
Therapeutics Initiative – Evidence-based Drug Therapy : [http://www.ti.ubc.ca/Netting the Evidence](http://www.ti.ubc.ca/Netting%20the%20Evidence) <http://www.shef.ac.uk/~scharri/ir/netting/net.html>
Evidence Based Medicine (EBM) <http://www.infodoctor.org/rafabravo/mbe.htm>

Consensos nacionais ou internacionais NIH (National Institute of Health-EUA) <http://www.guidelines.gov/index.asp> /
<http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/index.htm> e Diretrizes da Associação Médica Brasileira <http://amb.connectmed.com.br/site/index.php3>

13- Outras fontes de informação:

BNF 44ed, Setembro 2002: [http://www.bnf.org/Medline:](http://www.bnf.org/Medline)
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> FDA: <http://www.fda.gov/>
Medscape Drug Info: <http://www.medscape.com/>

Solicitante: _____ Cargo: _____ Instituição: _____
Fone de contato: _____

OBS: Apenas serão analisadas as propostas preenchidas integralmente e com dados

Suficientes para análise. Cada ficha de vê corresponder a apenas um produto (princípio ativo). Nos casos de propostas de substituição, referir claramente o produto que se pretende ver substituído.

SOLICITAÇÃO

() Deferida () Indeferida

Assinaturas dos Membros da CFT:

Justificativa da decisão:

LEI MUNICIPAL Nº 342/19, DE 30 DEZEMBRO DE 2019.

DISPÕE SOBRE A DENOMINAÇÃO DE RUA RECANTO DAS PALMEIRAS NO POVOADO VINTE MIL MUNICÍPIO DE CARRASCO BONITO, ESTADO DO TOCANTINS, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

OPREFEITO MUNICIPAL DE CARRASCO BONITO, ESTADO DO TOCANTINS, faço saber, que em cumprimento as atribuições previstas na Lei Orgânica Municipal, que o Poder Legislativo APROVOU e eu SANCIONO a seguinte Lei:

Art. 1 - Fica Denominada **RUA RECANTO DAS PALMEIRAS**, o perímetro Urbano compreendido entre a Estrada de Acesso ao Assentamento PA São Lucas e Povoado Cacheado, passando em frente ao Novo Prédio da Escola Municipal COMECINHO DE VIDA, até as áreas rurais de propriedades de terceiros, localizado no Setor denominado **ALTIM**, no provado Vinte Mil no município de Carrasco Bonito, Estado do Tocantins.