

## FORMULÁRIO DE REVISÃO DA REMUME

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO

SOLICITANTE Nome:

Profissão:

Instituição:

Endereço:

e-mail:

Telefone:

2. PROPOSTA DE: ( ) Inclusão ( ) Exclusão ( ) Alteração

### 3. MEDICAMENTO A SER INCLUÍDO:

Nome genérico:

Concentração:

Forma farmacêutica:

Classe terapêutica (ATC):

### 4. MEDICAMENTO A SER EXCLUÍDO:

Nome genérico:

Concentração:

Forma farmacêutica:

Classe terapêutica (ATC):

### 5. INDICAÇÕES E ESQUEMA DE TRATAMENTO

(incluindo os esquemas de tratamento adulto e pediátrico para cada indicação):

6. SEGURANÇA (contraindicações, precauções e efeitos adversos):

7. JUSTIFICATIVA (razões terapêuticas e epidemiológicas, vantagens e desvantagens):

8. ESTUDOS (listar no mínimo três (3) que fundamentem a justificativa):