Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
abacavir (sulfato de	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	- Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
abacavir)	solução oral, 20 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 125 mg seringa preenchida *disponibilidade variável em 2023, ver nota técnica nº	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
abatacepte	injetável, 250 mg frasco- ampola *disponibilidade variável	Especializado - Grupo 1A	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
	em 2023, ver nota técnica nº 003/2022/GEAF/SESA	(CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
abciximabe	injetável, 2 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
acetato de sódio	injetável, 2 mEq/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	município
acetazolamida	comprimido 250mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
acetazoiannua	comprimido 250mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade
aciclovir	injetável, 250 mg frasco- ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 200 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 200 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido acetilsalicílico	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido ascórbico	solução oral, 200 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido fólico	comprimido 5 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral 0,2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido folínico (folinato	comprimido 15 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
de cálcio)	comprimido 15 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB n° 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
ácido nicotínico	comprimido de liberação prolongada 500 mg *item indisponível no mercado nacional	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ácido paraminossalicílico	granulado oral, 4 g envelope	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor vérificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido salicílico	pomada 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 250 mg	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento do Angioedema hereditário (AEH)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO
ácido tranexâmico	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu municínio Favor verificar maiores
	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido tricloacético	solução tópica, frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 50 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Colangite Biliar Primária, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 11, 09/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA
ácido ursodesoxicólico	comprimido 150 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	comprimido 150 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Colangite Biliar Primária, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 11, 09/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA
	comprimido 300 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Colangite Biliar Primária, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 11, 09/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA
	comprimido ou cápsula 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 250 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ácido valpróico (valproato de sódio)	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido zoledrônico	injetável, 5 mg/100mL frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Osteoporose, Port. SSAES- SECTICS nº 19 - 28/09/2023 PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 17/01/2020	- Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PAGET
	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Ictioses Hereditárias, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 12 - 13/06/2022 PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	. Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ICTIOSES HEREDITÁRIAS PSORÍASE
acitretina	cápsula 25 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Ictioses Hereditárias, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 12 - 13/06/2022 PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	- Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ICTIOSES HEREDITÁRIAS PSORÍASE
	injetável, 40mg frasco ampola (uso pediátrico)	Especializado - Grupo 1A . (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021 PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 25, 22/10/2018 PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS n° 14, 28/11/2017			ESPONDILITE ANCILOSANTE DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
adalimumabe			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
	injetável, 40 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 25, 22/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Hidradenite Supurativa, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 14, 11/09/2019			HIDRADENITE SUPURATIVA
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
	injetável, ampola de 5 mL	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
4 iniakéi	injetável, ampola de 10 mL	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	municínio Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu municínio
água para injetáveis	injetável, frasco de 100 mL	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	município Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, frasco de 500 mL	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	municínio Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
agulha para caneta aplicadora de insulina	unidade	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido mastigável 400 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido mastigável 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
albendazol	comprimido mastigável 400 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HTV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações no programa HIV/AIDS do seu município
albumina humana	injetável, 0,2 g/mL (20%) frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações no Hospital aonde o paciente estiver
alcachofra (<i>Cynara</i> scolymus L.)	capsula, comprimido, drágea, solução oral e tintura (24 a 48mg de derivados de ácido cafeoilquínico expressos em ácido clorogênico -	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alcatrão mineral	pomada 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	município
álcool etílico	gel 70%	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
alcool etilico	solução 70%	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	município
alendronato de sódio	comprimido 70 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 70 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
Alentuzumabe	injetável, 12mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
alfa-alglicosidase	injetável, frasco-ampola com 50 mg de pó liofilizado	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Pompe, Portaria Conjunta SAES/SCTIE nº 12 - 03/08/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE POMPE
alfacalcidol	capsula U,25 mcg *item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipoparatireoidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPOPARATIREOIDISMO
anacaiciuui	capsula 1,0 fincg *item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipoparatireoidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPOPARATIREOIDISMO
alfadornase	solução para inalação, 1mg/mL ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 25 - 27/12/2021	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
alfaelosulfase	injetável, 1mg/mL frasco de 5mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Mucopolissacaridose Tipo IVa, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 19, 04/12/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO IVa
	injetável, 1.000 UI frasco ampola *item atualmente sem	Especializado - Grupo 1A	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
	demanda.	(CEAF/RENAME)	Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 2.000 UI frasco	Especializado - Grupo 1A	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
	ampola	(CEAF/RENAME)	Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros <u>órgãos e tecidos)</u>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 3.000 UI frasco ampola *item atualmente sem	Especializado - Grupo 1A	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
alfaquetina	demanda.	(CEAF/RENAME)	Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
alfaepoetina	injetável, 4.000 UI frasco	II frasco Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
	ampola		Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
			PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFECÇÕES

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 10.000 UI frasco	Especializado - Grupo 1A	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS n° 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
	ampola	(CEAF/RENAME)	PCDT de Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco, Port. SAES/SCTIE/MS nº 22, 01/11/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROME MIELODISPLÁSICA DE BAIXO RISCO
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros <u>órgãos e tecidos)</u>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 3.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEMANGIOMA INFANTIL
alfainterferona 2b	injetável, 5.000.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 06, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEMANGIOMA INFANTIL
	licitatório. injetável, 10.000.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 06, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEMANGIOMA INFANTIL
alfapeginterferona 2a	injetável, 180 mcg seringa preenchida	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 80 mcg frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alfapeginterferona 2b	injetável, 100 mcg frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 120 mcg frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alfataliglicerase	injetável, 200 UI frasco- ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
alfaporactanto (surfactante pulmonar)	intratecal ou intrabrônquica, 80 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
alfavelaglicerase	injetável, 400 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
alfavestronidase	injetável, 10mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Mucopolissaridose tipo VII, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8 - 21/05/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO VII
alopurinol	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
аюранны	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
	injetável, 10 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações no Hospital aonde o paciente estiver
alteplase	injetável, 20 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado Favor verificar maiores
	injetável, 50 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações no Hospital aonde o paciente estiver
amantadina	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023		- /	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
ambrisentana	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
amicacina (sulfato de amicacina)	injetável, 250 mg/ml ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
amiodarona (cloridrato	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
de amiodarona)	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade
amitriptilina (cloridrato de amitriptilina)	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 75 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
	cápsula 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ama visilina	cápsula 500 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
amoxicilina	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg + 125 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg + 125 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB n° 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg + 125 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB n° 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
amoxicilina + clavulanato de potássio	comprimido 500 mg + 125 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
anfotericina B (complexo lipídico)	injetável, 5 mg/mL frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
anfotericina B	injetável, 50 mg frasco ampola	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
(lipossomal)	injetável, 50 mg frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
anfotericina B (desoxicolato)	injetável, 50 mg frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu município
anlodipino	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	município
ашопршо	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade
antimoniato de meglumina	injetável, 300 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade
aroeira (Schinus terebenthifolius Raddi)	gel e óvulo vaginal (1,932 mg de ácido gálico - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu
artemeter+ lumefantrina	comprimido 20 mg + 120 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	município Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artesunato	injetável, 60 mg/mL frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artesunato + cloridrato	comprimido (25 + 55)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	município
mefloquina	comprimido (100 + 220)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade
atazanavir (sulfato de	cánsula 300 mg	Estratégico - MS	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa	Favor verificar maiores informações no programa

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
atazanavir)	capsura 500 mg	(CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Manicipio	é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	HIV/AIDS do seu município
atenolol	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
atention	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
atorvastatina	comprimido 20mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
atsi vastatina	comprimido 40 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
atropina (sulfato de atropina)	injetável, 0,25 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022			ESCLEROSE MÚLTIPLA
			PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022			ESCLEROSE SISTÊMICA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Hepatite autoimune, Port. Conjunta nº 14, 09/05/2018			HEPATITE AUTOIMUNE
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
azatioprina	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19	- Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
		(CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu municínio Favor verificar maiores
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade
	comprimido 500 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
azitromicina	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
aztreonam lysine	solução inalatória, 75 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
babosa [Aloe vera (L.) Burm. f.]	creme e gel (10-70% gel fresco)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
baricitinibe	comprimido 2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - PCDT de Artrite Reumatoide, Port. PCDT de Artrite Reumatoide, Port.	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
Dancidiibe	comprimido 4 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 -	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
basiliximabe	injetável, 20 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações no Hospital aonde o paciente estiver
	solução para inalação oral 50 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu municínio Favor verificar maiores
	suspensão para inalação nasal 50 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	pó para inalação oral 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
beclometasona (dipropionato de	solução para inalação oral 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
beclometasona)	cápsula inalante 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação oral 250 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó para inalação oral 400 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
	cápsula inalante 400mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu município
bedaquilina	comprimido 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 600.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu municínio Favor verificar maiores
benzilpenicilina benzatina	injetável, 1.200.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
benzilpenicilina	injetável, 5.000.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
potássica	injetável, 5.000.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
benzilpenicilina	injetável, (300.000 + 100.000)UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor vérificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
procaína + benzilpenicilina potássica	injetável, (300.000 + 100.000)UI frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB n° 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
benznidazol	comprimido 12,5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Benzindazoi	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
beractanto (surfactante pulmonar)	intratecal ou intrabrônquica, 25 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações no Hospital aonde o paciente estiver
	injetável, 6.000.000 UI (22 mcg) seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
betainterferona 1a	injetavel, 6.000.000 UI (30 mcg) frasco ampola, seringa preenchida ou capeta preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	injetável, 12.000.000 UI (44 mcg) seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
betainterferona 1b	injetável, 9.600.000 UI (300mcg) frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
betametasona (acetato de betametasona + fosfato dissódico de hetametasona)	injetável, (3 mg + 3 mg)/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
bezafibrato	comprimido 200 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB n° 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido de desintegração lenta 400 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aquardar	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
bicarbonato de sódio	injetável, 1 mEq/mL (8,4%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
biotina	cápsula 2,5mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Deficiência de Biotinidase, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 13, 04/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE
bimatoprosta	solução oftálmica, 0,3mg/mL (0,03%) frasco 3mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu municínio Favor verificar maiores
biperideno (cloridrato de biperideno)	comprimido 2 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu municínio Favor verificar maiores
	comprimido de liberação controlada 4 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu município
biperideno (lactato de biperideno)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bosentana	comprimido revestido 62,5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
5555.150.15	comprimido revestido 125mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
brimonidina	solução oftálmica, 2 mg/mL frasco com 5mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
brinzolamida	solução oftálmica, 10 mg/ml (0,01%) frasco com 5 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
bromocriptina	comprimido 2,5 mg *item	Especializado - Grupo 1B	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
	indisponível no mercado nacional	(CEAF/RENAME)	PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 19, 23/11/2020	LStauo	i diffidudes Ciududes Estatualis	HIPERPROLACTINEMIA
	cápsula inalante ou pó inalante ou aerossol bucal	Especializado - Grupo 2	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023		Formataine Cid- 18- Fabruir	ASMA
	200 mcg	(CEAE/RENAME) PCDT de Doence Pulmonar Obstrutiva	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula inalante ou pó inalante ou aerossol bucal 200 mcg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
budesonida	cápsula inalante 400 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023 PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
	supensão para inalação nasal 32 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu municínio Favor verificar maiores
	supensão para inalação nasal 50 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	supensão para inalação nasal 50 mcg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	supensão para inalação nasal 64 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 10 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02,			
burosumabe	injetável, 20 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Raquitismo e Osteomalàcia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022 PCDT de Raquitismo e Osteomalàcia,	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
	injetável, 30 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02,			
bupivacaína (cloridrato	injetável, 2,5 mg/mL (0,25%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
de bupivacaína)	injetável, 5 mg/mL (0,50%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bupropiona (cloridrato de bupropiona)	comprimidos de liberação prolongada 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 0,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 0 5 ma	Especializado - Grupo 1A	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Fetado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
cabergolina	compriming 0,5 mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 19, 23/11/2020	Estado	Turriucius Cidadus Estaduais	HIPERPROLACTINEMIA
	comprimido 0,5 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 0,5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
calcipotriol	pomada, 50 mcg/g (0,005%) bisnaga 30g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PSORÍASE
calcitonina	spray nasal, 200 UI/dose frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 17/01/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PAGET
	Huseo	(GE/W/NEIWWIE)	PCDT de Osteoporose, Port. SSAES- SECTICS nº 19 - 28/09/2023			OSTEOPOROSE
			PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022			DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
calcitriol	cápsula 0,25 mcg	Especializado - Grupo 2	PCDT de Hipoparatireoidismo, Port. SAS/MS n° 450, 29/04/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPOPARATIREOIDISMO
carcierioi	cupsula 0,23 meg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Osteoporose, Port. SSAES- SECTICS nº 19 - 28/09/2023			OSTEOPOROSE
			PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022			RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
caneta para aplicação de insulina	unidade	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
capreomicina	injetável, 1 g frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
captopril	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
carbamazepina	comprimido 200 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
сагваттагертта	comprimido 400 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbonato de cálcio	comprimido 1250mg (equivalente a 500 mg de cálcio)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1250mg (equivalente a 500 mg de cálcio)	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	comprimido 1250 mg (500 mg de Ca) + 200 UI	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbonato de cálcio + colecalciferol	comprimido 1250 mg (500 mg de Ca) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1500 mg (600 mg de Ca) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbonato de lític	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
carsonate de mao	comprimido 300 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carvão vegetal ativado	pó para suspensão oral	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 3,125 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 6,25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carvedilol	comprimido 12,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cáscara-sagrada (Rhamnus purshiana DC.)	mg de derivados de hidroantracênicos expressos em cascarosídeo	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula ou comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
cefalexina	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
cefotaxima sódica	injetável, 500 mg frasco- ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
_	injetável, 250 mg frasco- ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 mg frasco- ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ceftriaxona	injetável, 500 mg frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 1 g frasco- ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1 g frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
	injetável, 200 mg/mL	Especializado - Grupo 1A	PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTA
certolizumabe pegol	seringa preenchida	(CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
cetoconazol	comprimido 200mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	xampu, 20 mg/g (2%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cianocobalamina	injetável, 1000 mcg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ciclofosfamida	Comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE n° 27, 26/11/2018 PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS n° 16, 10/08/2022 PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS n°21 - 01/11/2022 PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE n° 9, 31/07/2019 PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS- SCTIE/MS n° 23, 01/11/2022 PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE n° 8, 14/04/2020 PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta n° 01, 10/01/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE ESCLEROSE SISTÊMICA LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
	_		PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE n° 27, 26/11/2018 PCDT de Artrite Psoríaca, Port.			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021 PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE PSORÍACA ARTRITE REUMATÓIDE

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
	cápsula 10 mg (*item atualmente sem demanda nas		PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS n° 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
	farmácia cidadãs. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório)	(CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021 PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port.			PSORÍASE
			Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
			PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS- SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022			SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
	cápsula 10 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	informações no Hospital aonde o paciente estiver

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE n° 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Dermatite Atópica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 34 - 20/12/2023			DERMATITE ATÓPICA
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍAC
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTIC EM ADULTO
		Fenerializado Cruno 2	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
	cápsula 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIV
			PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS- SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022			SINDROME DE FALÊNCIA MEDULAR

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
	cápsula 25 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE n° 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021 PCDT de Artrite Reumatóide, Port.			ARTRITE PSORÍACA
			Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021 PCDT de Artrite Rediffacione, Port. 03/09/2021 PCDT de Artrite Idiopática Juvenil,			ARTRITE REUMATÓIDE
			Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 03/09/2021 PCDT de Dermatite Atópica, Port. Conjunta			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			SAES/SCTIE/MS nº 34 - 20/12/2023 PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692,			DERMATITE ATÓPICA DERMATOMIOSITE E
			22/11/2016 PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			POLIOMIOSITE IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTES HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
	cápsula 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
Ciclosporina			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
			PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS- SCTIF/MS nº 23, 01/11/2022			SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
	cápsula 50 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Dermatite Atópica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 34 - 20/12/2023			DERMATITE ATÓPICA
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5,			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTES HEPÁTICO EM ADULTO
	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
		(CLAI/NENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			Port. SAES/SCTIE/MS nº21 -			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
			PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS- SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022			SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS n° 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
	cápsula 100 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver
			<u>PCDT de Anemia Hemolítica</u> Autoimune, Port. SAS/SCTIE n° 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Dermatite Atópica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 34 - 20/12/2023			DERMATITE ATÓPICA
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
			transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5,			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTES HEPÁTICO EM ADULTO
	solução oral, 100 mg/ml	Especializado - Grupo 2	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
	frasco de 50 mL	(CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
			PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS- SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022			SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
	solução oral, 100 mg/ml frasco de 50 mL	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado Favor verificar maiores
	injetável, 50 mg frasco- ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações no Hospital aonde o paciente estiver

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 250 mg frasco- ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações no Hospital aonde o paciente estiver
cipacalcata	comprimidos 30 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
cinacalcete	comprimidos 60 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
ciprofibrato	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu municário Favor verificar maiores
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu município
ciprofloxacino	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB n° 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
ciproterona	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B	PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
	, ,	(CEAF/RENAME)	PCDT de Síndrome de Ovários Policísticos, Port. SAS/MS nº 6, de 02/07/2019			SÍNDROME DE OVÁRIOS POLICÍSTICOS E HIRSUTISMO
	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
claritromicina	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ciantionnema	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB n° 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clindamicina (cloridrato de clindamicina)	cápsula 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
clindamicina (fosfato de	gel, 10mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clindamicina)	solução tópica, 10mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clobazam	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS n° 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
Clobazam	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS n° 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
clobetasol	creme 0,5mg/g, bisnaga 30 g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PSORÍASE
	solução capilar, 0,5 mg/g frasco 50g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PSORÍASE
doforiming	cápsula 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

						D
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
Ciorazimina	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clomifeno (citrato de clomifeno)	comprimido 50 mg *item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar	LEC - especializado	critérios de utilização na infertilidade feminina associada a anovulação	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INFERTILIDADE FEMININA ASSOCIADA A ANOVULAÇÃO
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clomipramina (cloridrato de	comprimido 10 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clomipramina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 0,5mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clonazepam	comprimido 2mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2,5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 75 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Síndromes coronarianas agudas, Port. GM/MS nº 2.994, de 13/12/2011	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROMES CORONARIANAS AGUDAS
clopidogrel	comprimido 75 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
cloranfenicol	cápsula ou comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cioramenicoi	suspensão oral, 25 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cloreto de potássio	injetável, 2,56 mEq/mL (19,1%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 0,154 mEq/mL (0,9%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução nasal, 0,154 mEq/mL (0,9%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cloreto de sódio	injetável, 3,4 mEq/mL (20%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução nasal, 9 mg/mL (0,9%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução bucal, 0,12% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clorexidina (digliconato de clorexidina)	solução para uso tópico, 2% a 4% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução degermante, 4% frasco com 100mL	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)*item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura e	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
do co too	deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.		PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
cloroquina	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clorpromazina	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
(cloridrato de clorpromazina)	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017			DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
	comprimido 25 mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021	-	i aimacias Ciuduas Estaduais	TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
clozapina			PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	-		DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS n° 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021	LStauo		TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
codeína	solução oral, 3 mg/mL frasco de 120 mL injetável, 30 mg/mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083. 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	ampola de 2 mL*item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
colecalciferol (vitamina D)	comprimido 7.000 UI	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
colimicina	pó para injeção 1.000.000 UI	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
p/ paciente fenilcetonurico menor de 1 ano - formula de aminoácidos isenta de	(por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FENILCETONÚRIA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
complemento alimentar p/ paciente fenilcetonurico maior	Pacientes 01 a 08 anos (por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FENILCETONÚRIA
de 1 ano - formula de aminoácidos isenta de fenilalanina	Pacientes maior de 08 anos (por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FENILCETONÚRIA
complexo protrombínico humano	injetável, 500 a 600 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
protromormed namano	injetável, 500 a 600 UI frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 500 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
complexo protrombínico parcialmente ativado	injetável, 1000 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2500 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 110 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia de trombose venosa profunda após cirurgia de artroplastia total do quadril ou joelho	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA APÓS CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL OU JOELHO
dabigatrana (etexilato			<u>critérios de utilização na fibrilação</u> <u>atrial não valvar</u>			FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
de dabigatrana)	cápsula 150 mg	150 mg LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia de trombose venosa profunda após cirurgia de artroplastia total do quadril ou joelho		Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA APÓS CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DO OUADRIL OU JOELHO
			critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar			FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
daclatasvir	comprimido 30mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
udciatasvii	comprimido 60mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
daclizumabe	injetável, 5 mg/mL frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
dactinomicina	injetável, 500 mcg/ml frascoampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
	cápsula 100 mg	cápsula 100 mg Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH), Port. SAS/MS nº 880, 12/07/2016 PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANGIUEDEMA ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTEADASE
			n° 879, 12/07/2016 PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS n°21 - 01/11/2022			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
danazol			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA ANGIUEDEMA
33.1025			PCDT de Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH), Port. SAS/MS nº 880, 12/07/2016	Estado		ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTEADASE
	cápsula 200 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS n° 879, 12/07/2016 PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS n°21 - 01/11/2022		Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
dapagliflozina	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabete Melito Tipo 2, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 54, 11/11/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETE MELITO TIPO 2

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 50mg* (Disponível apenas no blíster da poliquimioterapia Única – PQT-U, com outros medicamentos, para o esquema de tratamento da comprimido 100mg*	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dapsona	comprimido 100mg* (Disponível apenas no blíster da poliquimioterapia Única – PQT-U, com outros medicamentos, para o esquema de tratamento da	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 75 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
darunavir	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE n° 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS n° 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
dasatinibe	comprimido 20 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
uasaumue	comprimido 100 mg	Oncológico-MS Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
	comprimido 125 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 7, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SOBRECARGA DE FERRO
deferasirox	comprimido 250 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SOBRECARGA DE FERRO

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SOBRECARGA DE FERRO
deferiprona	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SOBRECARGA DE FERRO
delamanida	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmacias das Unidades Basicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu
desferroxamina	injetável, 500 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022 PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA SOBRECARGA DE FERRO
	injetável, 4 mcg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 15 mcg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
desmopressina (acetato de desmopressina)	comprimido 0,1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETE INSÍPIDO
	comprimido 0,2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETE INSÍPIDO
	aplicação nasal, 0,1 mg/mL frasco de 2,5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETE INSÍPIDO
	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
	creme 1 mg/g (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu município
dexametasona	elixir, 0,1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	pomada oftálmica, 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor vérificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu municínio Favor verificar maiores
	suspensão oftálmica, 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu município
dexametasona (fosfato dissódico de dexametasona)	injetável, 4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dexclorfeniramina (maleato de dexclorfeniramina)	solução oral, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	60 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	65 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	70 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
diafragma	75 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	80 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	85 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
diazepam	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
аигерин	comprimido 10 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	município
dietilcarbamazepina (citrato de dietilcarbamazepina)	comprimido 50mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu
digoxina	comprimido 0,25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
uigoziiia	elixir, 0,05 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dipirona	injetável, 500mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade
	solução oral, 500 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente	
dispositivo intra-uterino plástico com cobre	modelo T 380 mm2	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
dobutamina (cloridrato de dobutamina)	injetável, 12,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
dolutegravir sódio	comprimido 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município	
domperidona	suspensão oral, 1mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG	
dononorila	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER	
donepezila -	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER	
dopamina (cloridrato de dopamina)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
dorzolamida	solução oftálmica, 20 mg/mL frasco com 5mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 28, 06/12/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA	
doxazosina (mesilato	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
de doxazosina)	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
doxiciclina	comprimido 100 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município	

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 100 mg frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
eculizumabe	injetável, 300mg frasco- ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hemoglobinúria Paroxística Noturna, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 20/11/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA
	cápsula 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
efavirenz	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 30 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
elbasvir + grazoprevir monoidratado	comprimido, 50mg + 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu
	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1B	PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
oltrombonaquo olamina	comprimido 25 mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS- SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
eltrombopague olamina	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B	PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
com	comprimido 50 mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS- SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
	injetável, 30mg/mL frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Protocolo de uso de Emicizumabe para tratamento de indivíduos com hemofilia A e inibidores do fator VIII refratários ao tratamento de imunotolerância, Portaria Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 15 - 26/08/2021	Estado	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	Favor verificar maiores informações no HEMOES

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 60mg/0,4mL frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Protocolo de uso de Emicizumabe para tratamento de indivíduos com hemofilia A e inibidores do fator VIII refratários ao tratamento de imunotolerância, Portaria Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 15 - 26/08/2021	Estado	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	Favor verificar maiores informações no HEMOES
emicizumabe	injetável, 105mg/0,7mL frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Protocolo de uso de Emicizumabe para tratamento de indivíduos com hemofilia A e inibidores do fator VIII refratários ao tratamento de imunotolerância, Portaria Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 15 - 26/08/2021	Estado	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 150mg/mL frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Protocolo de uso de Emicizumabe para tratamento de indivíduos com hemofilia A e inibidores do fator VIII refratários ao tratamento de imunotolerância, Portaria Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 15 - 26/08/2021	Estado	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
enalapril (maleato de enalapril)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
enfuvirtida	injetável, 108 mg (90 mg/ mL após reconstituição)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu
	frasco ampola	(CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017		é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	município
	injetável, 20 mg/0,2mL seringa preenchida	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 40 mg/0,4mL seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT para Prevenção de Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 4, 12/02/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PREVENÇÃO DE TROMBROEMBOLISMO VENOSO EM GESTANTES COM TROMBOFILIA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 40 mg/0,4mL seringa preenchida	LEC - especializado	<u>critérios de utilização na profilaxia da</u> <u>Trombose Venosa Profunda</u>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
enoxaparina sódica	injetável, 60 mg/0,6mL seringa preenchida	LEC - especializado	<u>critérios de utilização na profilaxia da</u> <u>Trombose Venosa Profunda</u>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 60 mg/0,6mL seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia, Port.	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	TROMBROEMBOLISMO VENOSO EM GESTANTES
	injetável, 80 mg/0,8mL seringa preenchida	LEC - especializado	<u>critérios de utilização na profilaxia da</u> <u>Trombose Venosa Profunda</u>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 100 mg/1mL seringa preenchida	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
entacapona	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
entecavir	comprimido 0,5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
0.11000	comprimido 1 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
epinefrina	injetável, 1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
eritromicina (estolato de eritromicina)	suspensão oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
espinheira-santa (<i>Maytenus ilicifolia</i> <i>Mart. ex Reissek</i>)	cápsula, emulsão oral, solução oral e tintura (60 a 90mg de taninos totais expressos em pirogalol - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1,5 MUI	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
espiramicina	comprimido 1,5 MUI	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
espironolactona	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
espironoraciona	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
estreptomicina (sulfato de estreptomicina)	injetável, 1 g frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
estreptoquinase	injetável, 250.000 UI frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
estriol	creme vaginal 1 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
antingânias conjugados	comprimido 0,3 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
estrogenios conjugados	creme vaginal 0,625 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021		Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
in	injetável, 25 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 · 03/09/2021	Estado		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
etanercepte		Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
	injetável, 50 mg frasco ampola ou seringa preenchida		PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
etinilestradiol + levonorgestrel	comprimido 0,03 + 0,15mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etionamida	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
etofibrato	*item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
etossuximida	Solução oral, 50 mg/mL frasco com 120 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
etravirina	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
eti avii iii a	comprimido 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 0,5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021 PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19 PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017 PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICA EM PEDIATRIA IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
	comprimido 0,75 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
everolimo			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICA EM PEDIATRIA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 0,75 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
	comprimido 1 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021	_		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
		Especializado - Grupo 1A	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICA EM PEDIATRIA
	comprimido 1 mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão notransplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
	injetável, 1 mg (50.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fator VII ativado recombinante (alfaeptacogue ativado)	injetável, 2 mg (100.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg (250.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 250 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fator VIII de coagulação	injetável, 500 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.000 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 250 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fator VIII recombinante (alfaoctocogue)	injetável, 500 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1000 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 250 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fator VIII de coagulação contendo Fator doença de von Willebrand	injetável, 500 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1000 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 200 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 250 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fator IX de coagulação	injetável, 500 UI frasco- ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 600 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.000 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fator XIII de coagulação	injetável, 250 UI frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fenitoína sódica	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fonoharhital	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
Terropui predi	injetável, 100 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	olução oral, 40 mg/mL frasc	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fenofibrato	cápsula 200 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
Tenonistato	cápsula de liberação retardada 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	aerossol, 100 mcg/dose - frasco com 200 doses *item atualmente sem demanda. Após	Especializado - Grupo 2	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA
fenoterol	abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	(CEAF/RENAME)	PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
fenoximetilpenicilina potássica	pó para solução oral, 80.000 UI/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fibrinogênio	injetável, 1 g frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS- SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022			ANEMIA APLÁSTICA, MIELODISPLASIA E NEUTROPENIA CONTITUCIONAIS
filgrastim	injetável, 300 mcg frasco- ampola ou seringa		PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFECÇÕES
	preenchida	(55.11)(1101115)	PCDT de Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco, Port. SAES/SCTIE/MS nº 22, 01/11/2022			SÍNDROME MIELODISPLÁSICA DE BAIXO RISCO

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças, Transplante de medula e pâncreas)			LME, Receita médica e documentos pessoais
finasterida	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fingolimode	cápsula 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
flucitosina	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu Favor VEHNICÁPIMAIORES
macrosma	cápsula 500mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu
	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 150 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fluconazol	cápsula 150 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	cápsula 150 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 2 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
el control and the control		Especializado - Grupo 2	PCDT de Hiperplasia adrenal congênita, Port. SAS/MS nº 16, 15/01/2010	Fate Ja	Forms Server Andre days Fore divers	HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
Hudrocortisona	comprimido 0,1 mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Insuficiência Adrenal Primária - Doença de Addison, Port. SAS/MS nº 20, 24/11/2020	Estado	Farmacias Cidadas Estaduais	INSUFICIÊNCIA ADRENAL PRIMÁRIA (DOENÇA DE ADDISON)
flumazenil	injetável, 0,1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fluoxetina (cloridrato	cápsula ou comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
de fluoxetina)	cápsula ou comprimido 20 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
6	cápsula inalante ou pó inalante 12 mcg	Especializado - Grupo 2	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA
formoterol		(CEAF/RENAME)	PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
	cápsula inalante ou pó	Especializado - Grupo 2	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado		ASMA
	inalante, 6 + 200 mcg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021		Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
formoterol +	cápsula inalante ou pó inalante, 6 + 200 mcg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
budesonida	cápsula inalante ou pó	Especializado - Grupo 2	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023		5 () 6 17 5 1 .	ASMA
	inalante, 12 + 400 mcg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
	cápsula inalante ou pó inalante, 12 + 400 mcg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
fosamprenavir	suspensão oral 50 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fosfato de cálcio tribásico + colecalciferol	comprimido 1661,616mg (600mg de cálcio) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fosfato de potássio monobásico + fostato de potássio dibásico	injetável, 0,03 + 0,1567 g/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Cástava Clamantov	comprimido, 250 mg de fósforo elementar* Formulação manipulada - composição conforme tabela 2 PCDT	Especializado (CEAF/RENAME) medicamento manipulado sem pactuação CIT	PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
Fósforo Elementar	Solução Fosfatada, 15mg de fósforo elementar/mL de solução* Formulação manipulada - composição conforme tabela 1 PCDT	Especializado (CEAF/RENAME) medicamento manipulado sem pactuação CIT	PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
	cápsula 120 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
fumarato de Dimetila	cápsula 240 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
furosemida	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
raiosamia	injetável, 10 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
		Especializado - Grupo 2	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012		5 () 6 1 5 1 .	DOR CRÔNICA
	cápsula 300 mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS n° 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
gabapentina		cápsula 400 mg Especializado - Grupo 2	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	capsula 400 mg		PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS n° 17, 21/06/2018			EPILEPSIA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ganciclovir sódico	injetável, 1 mg/mL bolsa 250mL sistema fechado	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Hospital Dia / Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	cápsula de liberação prolongada 8 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
galantamina	cápsula de liberação prolongada 16 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula de liberação prolongada 24 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
galsulfase	injetável, 5 mg Frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Mucopolissacaridose Tipo VI, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 20, 05/12/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO VI
garra-do-diabo (Harpagophytum procumbens DC. Ex Meissn.)	cápsula, comprimido e comprimido de liberação retardada (30 a 100mg de harpagosídeo ou 45 a 150mg de irodoides totais expressos em	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
gel lubrificante	gel	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
genfibrozila	comprimido 600 mg *item atualmente indisponível: nota técnica nº 012/ 2021/GEAF/SESA	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
geimbiozna	atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
gentamicina (sulfato de	pomada oftálmica 5 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
gentamicina)	solução oftálmica, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glatirâmer	injetável, 40 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
glecaprevir + pibrentasvir	comprimido, 100mg + 40mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu município
glibenclamida	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glicerol	solução retal, 120 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
gitteroi	supositório retal 72 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação prolongada 30 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
gliclazida	comprimido de liberação prolongada 60 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL (5%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glicose	injetável, 100 mg/mL (10%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 mg/mL (50%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glutaral	solução 2%	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 25, 22/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESPONDILITE ANCILOSANTE
golimumabe	injetável, 50 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS n° 879, 12/07/2016			ENDOMETRIOSE
	injetável, 3,60 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
gosserrelina	injetável, 10,80 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS n° 879, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE
			PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
guaco (Mikania glomerata Spreng.)	solução oral, tintura e xarope (0,5 a 5mg de cumarina - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	ravor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
haloneridol	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
nalopolius.	comprimido 5 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
haloperidol (decanoato	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
de haloperidol)	injetável, 50 mg/mL ampola	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hemitartarato de norepinefrina	injetável, 2 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
heparina sódica	injetável, 5.000 UI/0,25 mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidralazina (cloridrato	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
de hidralazina)	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidroclorotiazida	comprimido 12,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
marociorottazida	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidrocortisona (acetato de hidrocortisona)	creme 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidrocortisona (succinato sódico de	injetável, 100 mg frasco- ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidrocortisona)	injetável, 500 mg frasco- ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 400 mg		PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE	
hidroxicloroquina		Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
hidróxido de alumínio	suspensão oral 60mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Portaria SECTICS/MS nº 43/2023 - Publicada em 25/07/2023	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidroxiureia	cápsula 500 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 05, 19/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA FALCIFORME
hidroxocobalamina (cloridrato de hidroxocobalamina)	injetável, 5 g frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hipoclarita de sádio	solução, 10 mg/mL (1%) frasco	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
Tripocionito de Sodio	solução, 25 mg/mL (2,5%) frasco	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hinnendess	solução oftálmica, 3 mg/mL (0,3%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hipromelose	solução oftálmica, 5 mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hortelã (<i>Mentha x</i> piperita L .)	cápsula (60 a 440 mg de mentol e 28 a 256 mg de mentona - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ibuprofeno	comprimido 600 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
icatibanto (acetato de icatibanto)	injetável, 10 mg/mL seringa preenchida 3mL	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento do Angioedema hereditário (AEH)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais / polo de aplicação Santa Casa de Misercórdia	ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO
idursulfase	injetável, 2 mg/ml frasco ampola 3mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de mucopolissacaridose do tipo II, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 16, 24/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO II

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
iloprosta	solução para nebulização, 10 mcg/mL ampola 1 ml	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
imatinibe (mesilato de	comprimido 100 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
imatinibe)	comprimido 400 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
imiglucerase	injetável, 400 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
imiquimode	creme, 50mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu
imunoglobulina anti RH (D)	injetável	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
imunoglobulina humana antirrábica	injetável, 150 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
imunoglobulina antitetânica	injetável, 250 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
imunoglobulina antivaricela zoster	injetável, 125 UI/2,5 ml ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 0,5 g frasco *item atualmente sem demanda.		PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
	Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá	Após abertura e deferimento do ocesso, seu fornecimento deverá guardar finalização de processo licitatório.	Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MIASTENIA GRAVIS
	aguardar finalização de processo licitatório.		PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS n° 15, 13/10/2020			SÍNDROME DE GUILLAIN- BARRÉ
			PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS- SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022			SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
			<u>Sem PCDT (Doença pelo HIV</u> resultando em outras doenças)			LME, Receita médica e documentos pessoais
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
	injetável, 1,0 g frasco *item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do	Especializado - Grupo 1B	Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
	processo, seu fornecimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	· ·	PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 15, 13/10/2020			SÍNDROME DE GUILLAIN- BARRÉ
			PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS- SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022			SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 1 g ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações no Hospital aonde o paciente estiver internado Favor verificar maiores
	injetável, 1 g frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações no Hospital aonde o paciente estiver internado

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
imunoglobulina humana			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE n° 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
	injetável, 2,5 g frasco	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 15, 13/10/2020			SÍNDROME DE GUILLAIN- BARRÉ
			PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS- SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022			SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			LME, Receita médica e documentos pessoais
			<u>PCDT de Anemia Hemolítica</u> <u>Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27,</u> <u>26/11/2018</u>			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
	injetável, 5,0 g frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MIASTENIA GRAVIS

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 15, 13/10/2020			SÍNDROME DE GUILLAIN- BARRÉ
			PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS- SCTIE/MS n° 23, 01/11/2022			SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			LME, Receita médica e documentos pessoais
imunoglobulina antitimócitos humanos (coelho)	injetável, 25 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 100 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
	injetável, 180 a 200 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu município
imunoglobulina	injetável, 500 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
humana anti-hepatite B	injetável, 500 UI ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 600 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1000 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 · 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/MS nº 9, 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
infliximahe	injetável, 100mg frasco-	Especializado - Grupo 1A	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Fstado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
mmxmase	ampola	(CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	1 411114444	DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
insulina análoga de ação rápida (insulina Asparte)	injetável, 100 UI/mL caneta com 3mL + agulha 0,23 x 4mm	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabetes Melito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES TIPO I (ANÁLOGOS DE INSULINA DE AÇÃO ULTRARRÁPIDA)
insulina humana de ação rápida (insulina regular)	injetável, 100 UI/mL frasco- ampola	Básico (CBAF/RENAME)	PCDT de Diabetes Melito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS n° 17, 12/11/2019	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
insulina humana de duração intermediária (insulina NPH)	injetável, 100 UI/mL frasco- ampola	Básico (CBAF/RENAME)	PCDT de Diabetes Melito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
insulina análoga de longa duração (insulina detemir)	injetável, 100 UI/mL refil ou caneta com 3mL	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167- R, 18/10/2011	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)
	injetável, 100 UI/mL frasco ampola 10mL	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167- R, 18/10/2011	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)
insulina análoga de	injetável, 100 UI/mL frasco ampola 10mL	LEC - fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
longa duração (insulina glargina)	injetável, 100 UI/mL refil com 3mL	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167- R, 18/10/2011	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)
	injetável, 100 UI/mL refil com 3mL	LEC - fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
iodo + iodeto de potássio	solução, (20 + 40) mg/mL frasco	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ipratrópio (brometo de	solução para inalação oral 20 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ipratrópio)	solução para inalação 0,25 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
isoflavona-de-soja [<i>Glycine max (L.</i>) <i>Merr.</i>]	cápsula ou comprimido (50 a 120 mg de isoflavonas - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isoniazida	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ISUIIIAZIUA	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isossorbida (dinitrato de isossorbida)	comprimido sublingual 5mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isossorbida	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
(mononitrato de isossorbida)	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isotretinoína	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Protocolo de uso da isotretinoína no tratamento da acne grave, Port. SAS/MS nº 1.159, 18/11/2015	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACNE
isoti etiiloiila	cápsula 20 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Protocolo de uso da isotretinoína no tratamento da acne grave, Port. SAS/MS nº 1.159, 18/11/2015	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACNE
	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
itraconazol	cápsula 100 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 100 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Ivacaftor	comprimido 150mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 25 - 27/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FIBROSE CÍSTICA
ivermectina	comprimido 6 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lactulose	xarope, 667 mg/ mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
la maticus di ma	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lamivudina	solução oral, 10 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS n° 17, 21/06/2018 PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS n° 315,	- Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	gampuimida FO ma	Especializado - Grupo 2	30/03/2016 PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS n° 17, 21/06/2018	Fatada	Farmer diagram of the	EPILEPSIA
lamotrigina	comprimido 50 mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS n° 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
lancetas para punção digital	unidade	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 60 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
lanreotida	injetável, 90 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
	injetável, 120 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
l-asparaginase	injetável, 10.000 UI frasco ampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
laronidase	injetável, 0,58 mg/mL frasco com 5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Mucopolissacaridose do tipo I, Port. SAS/MS nº 12, 11/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO I
latanoprosta	solução oftálmica, 0,05mg/mL frasco 2,5mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
ledipasvir + sofosbuvir	comprimido (90 + 400)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
leflunomida	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 · 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016			ENDOMETRIOSE
	injetável, 3,75 mg frasco	Especializado - Grupo 1B	PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017	Fetado	Farmáciae Cidadãe Fetaduaie	LEIOMIOMA DO ÚTERO

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
leuprorrelina	ampola	(CEAF/RENAME)	PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022	LStado	Farmacias Cidadas Estaduais	PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
			Teste Hormonal Provocativo com Leuprorrelina			TESTE HORMONAL PROVOCATIVO COM LEUPRORRELINA
	injetável, 45 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE
	solução oral, 100mg/mL frasco 100 ou 150mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 250mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
levetiracetam	comprimido 500mg* item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 750mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 1000mg * item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
levodopa +	cápsula ou comprimido 100 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu ravor vērmicárimaiores
benserazida	comprimido 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu
lovedona i carbidona	comprimido 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
levodopa + carbidopa	comprimido 250 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu
	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	município Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
levofloxacino	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
levonorgestrel	comprimido 1,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
icvolloi gesti ci	comprimido 0,75 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 12,5 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
levotiroxina sódica	comprimido 37,5 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 50 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 10 mg/mL (1%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 20 mg/mL (2%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
lidocaína (cloridrato de lidocaína)	gel 20 mg/mL (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução spray, 100 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lidocaína (cloridrato de lidocaína) + glicose	injetável, 50 + 75 mg/mL (5 + 7,5%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1% + 1:200.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lidocaína (cloridrato de lidocaína) + hemitartarato de epinefrina	injetável, 2% + 1:80.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2% + 1:200.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
linezolida	comprimido 600 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	solução para infusão, 2 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 100 mg + 25mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
lopinavir + ritonavir	comprimido 200 mg + 50mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 80 mg/mL + 20 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	. Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
loratadina	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
losartana potássica	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
maraviroque	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	- Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
medicamento homeopáticos	conforme Farmacopéia Homeopática Brasileira 3ª edição	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
medroxiprogesterona (acetato de medroxiprogesterona)	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 150 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
memantina	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
mepolizumabe	solução injetável, 100mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA
	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 2	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE CROHN
	comprimiled 400 mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETOCOLITE ULCERATIVA
	comprimido de liberação prolongada 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETOCOLITE ULCERATIVA
mesalazina	comprimido 800 mg	Especializado - Grupo 2	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE CROHN
mesalazina	Compriming dod mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETOCOLITE ULCERATIVA
	enema retal, 10 mg/mL frasco com 100 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETOCOLITE ULCERATIVA
	supositório 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETOCOLITE ULCERATIVA
	supositório 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETOCOLITE ULCERATIVA
	supositório 1000 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETOCOLITE ULCERATIVA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
metadona	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	injetável, 10 mg/mL ampola 1 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
metformina (cloridrato	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
de metformina)	comprimido 850 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
metildopa	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade
	comprimido de liberação imediata 10 mg	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10			THE
metilfenidato	comprimido de liberação prolongada 20 mg	LEC - especializado	<u>PCDT para a dispensação de</u> <u>Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10</u>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERATIVIDADE E
metmemato	comprimido de liberação prolongada 30 mg	LEC - especializado	<u>PCDT para a dispensação de</u> <u>Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10</u>	LStado	railliacias Ciuduas Estaduais	DÉFICIT DE ATENÇÃO
	comprimido de liberação prolongada 40 mg	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10			
metilprednisolona	injetável, 500 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar e Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
metoclopramida (cloridrato de metoclopramida)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente ravor vermicar maiores
	solução oral, 4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade de Saúde do seu
	comprimido de liberação prolongada 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metoprolol (succinato de metoprolol)	comprimido de liberação prolongada 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação prolongada 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metoprolol (tartarato de metoprolol)	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 09, 21/05/2021		Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado		ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 · 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
	comprimido 2,5 mg	2.5 mg Especializado - Grupo 1A	PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
		(CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022			ESCLEROSE SISTÊMICA
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
metotrexato			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 09, 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatoide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
		<u>P</u>	PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS n° 14, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022			ESCLEROSE SISTÊMICA
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta_ SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 250 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
metronidazol	comprimido 400 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
	gel vaginal 100 mg/g (10%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel vaginal 100 mg/g (10%)	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
metronidazol (benzoilmetronidazol)	suspensão oral 40 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5,			ANEMIA APÁSTICA ADQUIRIDA
micofenolato de	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19	- Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
mofetila			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
	comprimido 500 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 180 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021 PCD1 de Imunossupressao no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017 PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19 PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
	comprimido 180 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
micofenolato de sodio	comprimido 360 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021 PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017 PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19 PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021	- Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 360 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	creme 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme vaginal 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022 Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 -	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais) Unidades Básicas de saúde dos	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme vaginal, 20 mg/g (2%)	Estratégico - SEMUS	anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
miconazol (nitrato de miconazol)	gel oral 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel oral, 20 mg/g (2%)	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HTV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	loção 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
micronutrientes	pó, 1 g (vitamina A 400 mcg + vitamina D 5 mcg, vitamina E 5 mgvitamina C 30 mg, vitamina B1 0,5 mg, vitamina B2 0,5 mg,	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
midazolam (maleato de	comprimido 15 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
midazolam)	solução oral, 2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
miglustate	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
miltofocina	cápsula 10 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
miltefosina	cápsula 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
minociclina (cloridrato de minociclina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
misoprostol	comprimido vaginal 25mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
тизоргозсог	comprimido vaginal 200mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
mometasona	suspensão nasal, spray 50 mcg frasco com 120 atomizações	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
montelucaste de sódio	grânulos orais 4 mg	LEC - especializado	Protocolo Estadual para utilização dos medicamentos Salmeterol + Fluticasona e Montelucaste no tratamento da Asma, Port. 001-R, 05/01/2024	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA - Protocolo
	comprimido mastigável 4mg	LEC - especializado	Protocolo Estadual para utilização dos medicamentos Salmeterol + Fluticasona e Montelucaste no tratamento da Asma, Port. 001-R, 05/01/2024			Estadual
	cápsula de liberação controlada 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	cápsula de liberação controlada 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula de liberação controlada 100 mg *item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aquardar	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
morfina	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	comprimido 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	injetável, 10 mg/mL ampola de 1 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	Solução oral, 10 mg/mL frasco de 60 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
moxifloxacino (cloridrato de moxifloxacino)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, frasco (até 2 anos)	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
multivitaminas lipossolúveis e minerais	comprimido mastigáveis (2 a 10 anos)	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsulas gelatinosas (acima de 10 anos)	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
mupirocina	pomada, 2% tubo com 15g	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
naloxona (cloridrato de naloxona)	injetável, 0,4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
	Comprimido 250mg *item		PCDT de Artrite Reativa, Port. Conjunta SAS/MS nº 06, 22/04/2021			ARTRITE REATIVA
	indisponível. Após avaliação econômica, decidiu-se disponibilizar apenas a apresentação de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
	500mg		PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
naproxeno			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 25, 22/10/2018	<u>: </u>		ESPONDILITE ANCILOSANTE
	Comprimido 500mg		PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
		Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reativa, Port. Conjunta SAS/MS nº 06, 22/04/2021		Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REATIVA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 03/09/2021 PCDT de Espondilite Ancilosante, Port.			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
natalizumabe	injetável, 20 mg/mL frasco ampola com 15 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
nevirapina	comprimido 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
печнарша	suspensão oral 10 mg/ mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	adesivo transdérmico 7 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	adesivo transdérmico 14 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nicotina	adesivo transdérmico 21 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	goma de mascar 2 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pastilha 2 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nifedipino	cápsula ou comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nilotinibe	comprimido 200 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
	suspensão oral, 100.000 UI/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nistatina	suspensão oral, 100.000 UI/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
nitrofurantoína	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
noretisterona	comprimido 0,35 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
noretisterona (enantato de noretisterona) + estradiol (valerato de estradiol)	injetável, 50 + 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nortriptilina (cloridrato de nortriptilina)	cápsula 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 50 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 75 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nusinersena	injetável, 2,4 mg/mL frasco-ampola com 5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT da Atrofia Muscular Espinhal 5q tipo I e II, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 06 - 15/05/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL 5Q TIPO I e II
	injetável, 0,1 mg/mL ampola com 1 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019			
Octreotida	injetavel, 10 mg frasco- ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
Octicolida	injetável, 20 mg frasco- ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
	injetável, 30 mg frasco- ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS n° 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
ofloxacino	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
		Especializado - Grupo 1A	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	5 1.1.		ESQUIZOFRENIA
olanzapina	comprimido 5 mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016 PCDT de Transtorno Esquizoafetivo,	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I TRANSTORNO
			Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021 PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS			ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	nº 364, 09/04/2013 PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
óleo mineral	óleo para uso oral	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 150 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA NÃO CONTROLADA
omalizumabe	injetável, 150 mg frasco ampola	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsula 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
omeprazol	cápsula 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
omeprazol magnésico	comprimido dispersível 10 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ondansetrona (cloridrato de	comprimido orodispersível 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	municínio Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ondansetrona)	comprimido 8 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido orodispersível 8 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 30 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
oseltamivir (fosfato de oseltamivir)	cápsula 45 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
	cápsula 75 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu municínio Favor verificar maiores
oxamniquina	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
oxibutinina (cloridrato	comprimido 5 mg	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INCONTINÊNCIA URINÁRIA
de oxibutinina)	comprimido 10mg liberação prolongada	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INCONTINÊNCIA URINÁRIA
palivizumabe	injetável, 50mg frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Protocolo de uso do palivizumabe na prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório, Port. Conjunta nº 23, 03/10/2018	Estado	Prevenção da infecção pelo vírus sincicial respirató O paciente ou responsável abre processo nas farmácia	
panvizumabe	injetável, 100mg frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Protocolo de uso do palivizumabe na prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório, Port. Conjunta nº 23, 03/10/2018	Estado	cidadãs estaduais, porém a a realizada nos seguintes pólos de Dório Silva e Hospital d	e aplicação: HINSG, HIMABA,
pamidronato	injetável, 60 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Osteogenese Imperfeita, Port. SAS/MS nº17, 08/09/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	OSTEOGENESE IMPERFEITA
	diripord	(CEAF/RENAME)	PCDT de Osteoporose, Port. SSAES- SECTICS nº 19 - 28/09/2023			OSTEOPOROSE
	cápsula 10.000UI	Especializado - Grupo 1B	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 25 - 27/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FIBROSE CÍSTICA (INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA)
pancreatina	Capsula 10.00001	(CEAF/RENAME)	PCDT de Insuficiência pancreática exócrina, Port. SAS/MS nº 112, 04/02/2016	LStauo	. dimudus Guadas Estadualis	INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA
puncicumu	cápcula 25 000 III	Especializado - Grupo 1B	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 25 - 27/12/2021	Estado	Enrodeina Fidadão Estadusia	FIBROSE CÍSTICA (INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA)

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	Capsula 23.00001	(CEAF/RENAME)	PCDT de Insuficiência pancreática exócrina, Port. SAS/MS nº 112, 04/02/2016	LStado	Farmacias Ciuadas Estaduais	INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA
paracetamol	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
	solução oral, 200 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade
paricalcitol	injetável, 5 mcg/mL ampola com 1 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
pasta d'água	pasta	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
penicilamina	cápsula 250 mg *item indisponível, ver nota técnica nº 013/2023/GEAF/SESA	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS n° 09, 27/03/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE WILSON
pentamidina (isetionato	injetável, 300 mg frasco- ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
de pentamidina)	injetável, 300 mg frasco ampola	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	HUCAM / Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
pentoxifilina	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
permanganato de	comprimido para uso tópico 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
potássio	pó, 100 mg frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
normatrina	loção 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
permetrina	loção 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
peróxido de benzoíla	gel 25 mg/g (2,5%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
peroxido de perizona	gel 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
pertuzumabe	injetável, 420 mg Frasco	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
pilocarpina (cloridrato	solução oftálmica, 20 mg/mL (2%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
de pilocarpina)	solução oftálmica, 20 mg/mL (2%) frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 28, 06/12/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
pirazinamida	comprimido dispersível 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade
	solução oral, 30 mg/mL (3%) frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	informações na Unidade

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
piridostigmina	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MIASTENIA GRAVIS
piridoxina (cloridrato de piridoxina)	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ac pinaoxina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
pirimetamina	comprimido 25 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
plantago (<i>Plantago</i> ovata Forssk .)	pó para dispersão oral (3 a 30 g - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
podofilina	solução para uso tópico 100 mg/mL (10%) a 250 mg/mL (25%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
podofilotoxina	creme, 1,5 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Polimixina + neomicina + fluocinolona + lidocaína (sulfato de polimixina B + sulfato de neomicina + fluoxinolona acetonida	solução otológica, 10.000 UI/mL + 3,50 mg/mL + 0,250 mg/mL + 20,0 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

	Documentação necessária								
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente			
polivitamínico	comprimidos	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município			
polivitaliillico	solução oral (gotas)	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município			
pralidoxima (mesilato de pralidoxima)	injetável, 200 mg frasco- ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município			
	comprimido 0,125 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON			
pramipexol (dicloridrato de	comprimido 0,25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON			
pramipexol)	comprimido 0,25 mg	LEC - especializado	<u>critérios de utilização na Síndrome das</u> <u>Pernas Inquietas</u>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROME DAS PERNAS INQUIETAS			
	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON			
	*item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA			
pravastatina	comprimido 20mg *item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA			
	*item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA			

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 20 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
praziquantel	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
prednisolona (fosfato sódico de prednisolona)	solução oral, 3 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 3 mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
prednisona	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
preservativo feminino	até 20 cm	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
preservativo masculino	160 mm x 49 mm	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
preservativo mascanno	160 mm x 52 mm	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
prilocaína (cloridrato de prilocaína) + felipressina	injetável, 30 mg/mL (3%) + 0,03 UI/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
primaquina (difosfato de primaquina)	comprimido 15 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB n° 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
nui mi dan o	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS n° 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
primidona	comprimido 250 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS n° 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
prometazina (cloridrato de prometazina)	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 25 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
propafenona (cloridrato	comprimido 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
de propafenona)	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
propiltiouracila	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
propranolol (cloridrato	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
de propranolol)	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
protamina (cloridrato de protamina)	injetável, 10 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
comprimido 25			PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado		ESQUIZOFRENIA
	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		Farmácias Cidadãs Estaduais	TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS n° 364, 09/04/2013			ESQUIZOFRENIA
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
quetiapina			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013			ESQUIZOFRENIA
	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013			ESQUIZOFRENIA
	comprimido 300 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS n° 315, 30/03/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
raloxifeno (cloridrato de raloxifeno)	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Osteoporose, Port. SSAES- SECTICS nº 19 - 28/09/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	OSTEOPOROSE
raltegravir potássico	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
ranitidina	xarope, 15 mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
rasagilina	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula mole 100.000 UI	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
retinol (palmitato de retinol)	cápsula mole 200.000 UI	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 150.000 UI/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ribavirina	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifabutina	cápsula 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	cápsula 150 mg (disponível apenas em blister com outros medicamentos para od esquemas de tratamento da Hanseníase paucibacilar e multibacilar)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
rifampicina	cápsula 300 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral 20mg/mL(2%), frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	comprimido 150 mg + 75mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifampicina + isoniazida	comprimido 300 mg + 150mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido dispersível, 75 mg + 50mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifampicina + isoniazida + pirazinamida	comprimido (75 + 50 + 150)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido (150 + 75 + 400 + 275)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifapentina	comprimido, 150mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
riluzol	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Lateral Amiotrófica, Port. SAS/MS nº 13, 13/08/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA
risanquinumabe	solução injetável, 75mg/0,83mL frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PSORÍASE

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
Risdiplam	pó para solução oral 0,75mg/mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT da Atrofia Muscular Espinhal 5q tipo I e II, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 06 - 15/05/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL 5Q TIPO I e II
risedronato	comprimido 35 mg	Especializado - Grupo 2	PCDT de Osteoporose, Port. SSAES- SECTICS nº 19 - 28/09/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	OSTEOPOROSE
Hisediolidio	Complimido 33 mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 17/01/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PAGET
			PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022	Estado		COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
		mg Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013		Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
	comprimido 1 mg		PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
	comprimido 2 ma	Especializado - Grupo 1B	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013			ESQUIZOFRENIA
risperidona	comprimido 2 mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
		comprimido 3 mg *item atualmente sem demanda.	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022			COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
			PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado		ESQUIZOFRENIA
	do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	(CEAF/RENAME)	PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021		Farmácias Cidadãs Estaduais	TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
		E	PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	solução oral, 1mg/mL frasco com 30 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
ritonavir	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mg frasco ampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
rituximabe	injetável, 500 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
	injetável, 500 mg frasco ampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
rivaroxabana	comprimido 15 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
a.skasana	comprimido 20mg	LEC - especializado	critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 1,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula 3 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula 4,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
rivastigmina	cápsula 6 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	solução oral, 2mg/mL frasco com 120 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	adesivo transdérmico 9 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	adesivo transdérmico 18 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
romosozumabe	injetável, 90 mcg/mL seringa de 1,17mL *ainda não disponível: não foi ofertado pelo MS aos estados.	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Osteoporose, Port. SSAES- SECTICS nº 19 - 28/09/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
sacarato de hidróxido férrico	injetável, 20 mg/mL frasco com 5 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Reposição de Ferro (Anexo I), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
	comprimido 50mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	DDT da Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAS/MS nº 17, 18/11/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA
sacubitril valsartana sódica	comprimido 100mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	DDT da Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAS/MS nº 17, 18/11/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA
	comprimido 200mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	DDT da Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAS/MS nº 17, 18/11/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sais para reidratação oral	po para solução oral (cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	aerossol oral, 100 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
salbutamol (sulfato de salbutamol)	solução para inalação, 5 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 0,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
salbutamol	spray aerossol, 100 mcg/dose frasco com 200 doses	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
salgueiro (<i>Salix alba</i> <i>L.</i>)	comprimido, elixir e solução oral (60 a 240 mg de salicina - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, spray (25+125) mcg/dose frasco com 120 doses	LEC - especializado	Protocolo Estadual para utilização dos medicamentos Salmeterol + Fluticasona e Montelucaste no tratamento da Asma, Port. 001-R, 05/01/2024	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA NÃO CONTROLADA
salmeterol + fluticasona	suspensão oral, spray (25+125) mcg/dose frasco com 120 doses	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	pó inalatório, (50+250) mcg/dose frasco com 60 doses	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
sapropterina (dicloridato de	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sapropterina)	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta SAS/MS nº 12 - 10/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FENILCETONÚRIA
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 25 - 22/10/2018	Estado		ESPONDILITE ANCILOSANTE
secuquinumabe	injetável, 150mg/mL caneta aplicadora com 1 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021		Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
selegilina (cloridrato de selegilina)	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido 200mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 400mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 600mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
Salavinagua	comprimido 800mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
Selexipague	comprimido 1000mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 1200mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 1400mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 1600mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
seringas com agulha acoplada para aplicação de insulina	unidade	Insumos (RENAME)	<u>RENAME 2022</u>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sevelamer (cloridrato de sevelâmer)	comprimido 800 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
sildenafila	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE SISTÊMICA
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE SISTÊMICA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sinvastatina	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	município
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria,			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO
	drágea 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Port. SAS/MS n° 04, 10/01/19 PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS n° 1, 05/01/2021	- Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EM PEDIATRIA IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Linfangioleiomiomatose, Port. SAES/SCTIE/MS nº 13 - 12/08/2021			LINFANGIOLEIOMIOMAT OSE
	drágea 1 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
sirolimo			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
	drágea 2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Linfangioleiomiomatose, Port. SAES/SCTIE/MS nº 13 - 12/08/2021			LINFANGIOLEIOMIOMAT OSE
	drágea 2 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	solução oral, 1 mg/mL frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sistema de nebulização para uso do medicamento Pentamidina	sistema de nebulização com bocal, conector em Y, tendo uma das extremidades válvula unidirecional que permite apenas fluxo inspiratório	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Hospital dia/Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este insumo não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
sofosbuvir	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sofosbuvir + velpatasvir	comprimidos (400 + 100)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
solução ringer + lactato	injetável (lactato de sódio 3 mg/mL + cloreto de sódio 6 mg/mL + cloreto de potássio 0,3 mg/mL + cloreto de cálcio 0,2 mg/mL)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
solução salina hipertônica	injetável, 7% ampola	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, 4 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018 PCDT de Síndrome de Turner,Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DEFICIÊNCIA DE HORMÓNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO SÍNDROME DE TURNER
somatropina	injetável, 12 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS n° 28, 30/11/2018 PCDT de Síndrome de Turner,Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 15, 09/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DEFICIENCIA DE HORMÓNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 16 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS n° 28, 30/11/2018 PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 15, 09/05/2018	- Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DEFICIENCIA DE HORMÕNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO SÍNDROME DE TURNER

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
soro antiaracnídico (Loxosceles e Phoneutria) e Tityus)	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5 dose mínima mortal (DMM) de veneno de <i>Tityus serrulatus</i> (1,5 DMM/mL), 1,5 DMM de veneno de <i>Phoneutria nigriventer</i> (1,5 DMM/mL) e 15 dose mínima necrosante (DMN)de veneno de <i>Loxosceles gaucho</i> (15 DMN/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotrópico (pentavalente)	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> (5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotrópico (pentavalente) e anticrotálico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e a 1,5 mg de veneno de <i>Crotalus durissus terrifcus</i> (5 mg/mL e 1,5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotrópico (pentavalente) e antilaquético	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e 3 mg de veneno de <i>Lachesis</i> <i>muta</i> (5 mg/mL e 3 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotulínico AB (bivalente)	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 375 UI de toxina botulínica tipo A e 275 UI de toxina botulínica tipo B (375 UI/mL e 275 UI/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
soro anticrotálico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1,5 mg de veneno de <i>Crotalus durissus</i> terrifcus (1,5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antidiftérico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1.000UI de toxina diftérica (1.000 UI/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antielapídico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1,5 mg de veneno de <i>Micrurus frontalis</i> (1,5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antiescorpiônico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5 dose mínima mortal (DMM) de veneno de <i>Tityus serrulatus</i> (1,5 DMM/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antilonômico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 0,35 mg de veneno de <i>Lonomia</i> obliqua (0,35 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antiloxoscélico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 15 dose mínima necrosante (DMN) de veneno de aranhas das espécies <i>Loxosceles laeta,</i> <i>Lxosceles gaucho</i> e <i>Loxosceles intermedia</i> (15 DMN/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
soro antirrábico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 200 UI de vírus da raiva (200 UI/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antitetânico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1.000 UI de toxina tetânica	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfadiazina	comprimido 500 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
sulfadiazina de prata	creme 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB n° 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 400 mg + 80 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
sulfametoxazol + trimetoprima	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, (80 + 16 mg)/Ml ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reativa, Port. Conjunta SAS/MS nº 06, 22/04/2021			ARTRITE REATIVA
		Especializado - Grupo 2	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	-		ARTRITE REUMATÓIDE
sulfassalazina	comprimido 500 mg	(CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
	pó para solução oral	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	município
sulfato de magnésio	injetável 0,81 mEq/mL Mg++ (10%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 4,05 mEq/mL Mg++ (50%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido mastigável 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfato de zinco	xarope, 4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 200 mcg/dose ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
sulfato ferroso	solução oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 25 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	xarope, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
	cápsula 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
	cápsula 1 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
tacrolimo			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS n° 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
	cápsula 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS n° 04, 10/01/19	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
	cápsula 5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 5 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
tafamidis	cápsula 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Polineuropatia Amiloidótica Familiar, Port. Conjunta SAS/SCTIE- MS nº 22, 02/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	POLINEUROPATIA AMILOIDÓTICA FAMILIAR
tafenoquina (succinato de tafenoquina)	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
talidomida	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022 PCDT de Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco, Port. SAES/SCTIE/MS nº 22, 01/11/2022 Protocolo de uso da talidomida no tratamento da Doença Enxerto Contra Hospedeiro e no Mieloma Múltiplo, Portaria SAS/MS nº 298, 21/03/2013 RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	Notificação de receita, Receita médica especial e documentos pessoais. Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teclozana	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ccozana	suspensão oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teicoplanina	injetável, 400 mg frasco ampola	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento da Osteomielite	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	OSTEOMIELITE
	injetável, 30 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
tenecteplase	injetável, 40 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 50 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila)	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + entricitabina	comprimido (300 + 200)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + lamivudina	comprimido (300 + 300)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + lamivudina + efavirenz	comprimido (300 + 300 + 600)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tenofovir (hemifumarato de tenofovir alafenamida)	comprimido 25 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teriflunomida	comprimido 14 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
teriparatida	injetável, 20 mcg seringa *ainda não disponível: não foi ofertado pelo MS aos estados.	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Osteoporose, Port. SSAES- SECTICS nº 19 - 28/09/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
terizidona	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tetraciclina (cloridrato	cápsula 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
de tetraciclina)	pomada oftálmica 10mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
tiamazol	comprimido 5mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tiamazoi	comprimido 10mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tiamina (cloridrato de tiamina)	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 2,5mg/mL (0,25%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
timolol (maleato de timolol)	solução oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta_ SAS/SCTIE-MS n° 28, 06/12/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
tiotrópio + olodaterol	solução inalatória, (2,5mcg + 2,5mcg)/dose frasco com 60 doses	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
tipranavir	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
ирганачн	solução oral, 100 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
tiras reagentes de medida de glicemia capilar	unidade	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
tirofibana (cloridrato de tirofibana)	injetável, 0,25 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
tobramicina	solução para inalação, 300mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 25 - 27/12/2021	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
CODIUMICINA	cápsula inalatória 28 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <u>HDDS e HINSG</u>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
tocilizumabe	injetável, 20 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
tocinzumase	ampola com 4mL	(CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
tofacitinibe	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
tolterodina (tartarato de tolterodina)	cápsula de liberação prolongada 4 mg *item indisponível no mercado nacional por parte do fabricante.	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INCONTINÊNCIA URINÁRIA
	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 25 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENXAQUECA
topiramato	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS n° 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
copilalitato	comprimido 50 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENXAQUECA
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS n° 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 100 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENXAQUECA
	injetável, 100 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distonias Focais e Espasmo Hemifacial, Port. Conjunta SAS/SCTIE- MS n° 1, 29/05/2017	- Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL
	итрога	(CLAI/NENAITE)	PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 5, 22/03/2022			ESPASTICIDADE
toxina botulínica tipo A	injetável, 500 UI frasco	Especializado - Grupo 1A	PCDT de Distonias Focais e Espasmo Hemifacial, Port. Conjunta SAS/SCTIE- MS n° 1, 29/05/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL
	ampola	(CEAF/RENAME)	PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 5, 22/03/2022		200000000000000000000000000000000000000	ESPASTICIDADE
tramadol (cloridrato de tramadol)	comprimido 50 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na Dor crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
trastuzumabe	comprimido 150 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
travoprosta	solução oftálmica, 0,04 mg/mL frasco com 2,5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
trientina	cápsula 250 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 09, 27/03/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE WILSON
triexifenidil (cloridrato de triexifenidil)	comprimido 5 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
			PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS n° 879, 12/07/2016	Estado		ENDOMETRIOSE
	injetável, 3,75 mg frasco ampola	ng frasco Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017		Farmácias Cidadãs Estaduais	LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
triptorrelina			PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS n° 879, 12/07/2016			ENDOMETRIOSE
	injetável, 11,25 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
	injetável, 22,5 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
unha-de-gato [<i>Uncaria</i> tomentosa (Willd ex Roem.& Schult.)]	cápsula, comprimido e gel (0,9 mg de alcaloides oxindólicos pentaclíclicos)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
umeclídio + vilaterol	pó para inalação oral, (62,5mcg + 25mcg)/dose frasco com 60 doses	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
Upadacitinibe	comprimidos 15 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
Ustequinumabe	injetável, 45mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PSORÍASE
vacina adsorvida difteria e tétano adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria e tétano infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano e <i>pertussis</i>	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano e <i>pertussis</i> (acelular) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
vacina adsorvida difteria, tétano e <i>pertussis</i> (acelular) infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, hepatite B (recombinante) e Haemophilus Influenzae B (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida hepatite A (inativada) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida hepatite A (inativada) infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina BCG	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina cólera (inativada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina febre amarela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina febre tifóide (polissacarídica)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina <i>Haemophilus</i> <i>Influenzae</i> B (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina hepatite B (recombinante)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina <i>influenza</i> trivalente (fragmentada, inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
vacina meningocócica ACWY (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município Favor verificar maiores
vacina meningocócica C	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (recombinante)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 13-valente (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina poliomielite 1 e 3 (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	informações na Unidade de Saúde do seu
vacina raiva (inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina rotavírus humano G1P [8] (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	ravor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu
vacina sarampo, caxumba, rubéola	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina varicela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
valaciclovir	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB n° 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
varfarina sódica	comprimido 1 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
varranna Souica	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vedolizumabe	injetável, 300mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETOCOLITE ULCERATIVA
	comprimido 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
verapamil (cloridrato de verapamil)	comprimido 120 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vigabatrina	comprimido 500 mg *item indisponível: descontinuação temporária de fabricação, ver nota técnica nº 012/2023/GEAF/SESA	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
voriconazol	injetável 200 mg, frasco- ampola	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
zanamivir	pó inalante oral 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadās Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procediment o	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
zidovudina	injetável, 10 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
zidovudina + lamivudina	comprimido 300 mg + 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	- Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
ziprasidona	cápsula 40 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS n° 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	cápsula 80 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS n° 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO

LEGENDA: HDDS: Hospital Dr. Dório Silva, **HINSG**: Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória, <u>CEAF</u>: Medicamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica padronizado pelo Ministério da Saúde, **CBAF**: Medicamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, **CESAF**: Medicamento do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica, **CESAF**: Medicamentos e **RENAME**: Relação Nacional de Medicamentos Essenciais. **QBS**: Nesta versão, temos disponíveis: CEAF/MS (225 medicamentos), LEC-especializado (34 medicamentos), LEC-estratégico (45 medicamentos)