

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
abacavir (sulfato de abacavir)	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em adultos	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em crianças e adolescentes		
	solução oral, 20 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em adultos	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em crianças e adolescentes		
abatacepte	injetável, 125 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> ver nota técnica nº 003/2022/GEAF/SESA	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
	injetável, 250 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> ver nota técnica nº 003/2022/GEAF/SESA	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
			<b>INDISPONÍVEL:</b> ver nota técnica nº 003/2022/GEAF/SESA	<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
acetato de sódio	injetável, 2 mEq/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
acetazolamida	comprimido 250mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 250mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023</a>	Estado	<a href="#">GLAUCOMA</a>
aciclovir	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 250 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 200 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido acetilsalicílico	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ácido ascórbico	solução oral, 200 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
ácido fólico	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral 0,2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido fólico (folinato de cálcio)	comprimido 15 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Toxoplasmose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-FS)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
ácido nicotínico	comprimido de liberação prolongada 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item indisponível no mercado nacional	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
ácido paraminossalicílico	granulado oral, 4 g envelope	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido salicílico	pomada 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido tranexâmico	comprimido 250 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização no tratamento do Angioedema hereditário (AEH)</a>	Estado	<a href="#">ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO</a>
	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido tricloacético	solução tópica, frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 50 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ácido ursodesoxicólico	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Colangite Biliar Primária, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 11, 09/09/2019</a>	Estado	<a href="#">COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA</a>
	comprimido 150 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	comprimido 150 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Colangite Biliar Primária, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 11, 09/09/2019</a>	Estado	<a href="#">COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA</a>
	comprimido 300 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Colangite Biliar Primária, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 11, 09/09/2019</a>	Estado	<a href="#">COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA</a>
ácido valpróico (valproato de sódio)	comprimido ou cápsula 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 250 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido zoledrônico	injetável, 5 mg/100mL frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023</a>	Estado	<a href="#">OSTEOPOROSE</a>
				<a href="#">PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 17/01/2020</a>		<a href="#">DOENÇA DE PAGET</a>
acitretina	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Ictioses Hereditárias, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 12 - 13/06/2022</a>	Estado	<a href="#">ICTIOSES HEREDITÁRIAS</a>
				<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>		<a href="#">PSORÍASE</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
diclofenaco	cápsula 25 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Ictioses Hereditárias, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 12 - 13/06/2022	Estado	<a href="#">ICTIOSES HEREDITÁRIAS</a>
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		<a href="#">PSORÍASE</a>
adalimumabe	injetável, 40mg frasco ampola (uso pediátrico)	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: desde ofício circular nº 24/2020/CGCEAF/DAF/SCTIE/MS, não houve oferta pelo MS deste medicamento	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
				PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018		<a href="#">ESPONDILITE ANCILOSANTE</a>
				PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017		<a href="#">DOENÇA DE CROHN</a>
	injetável, 40 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021		<a href="#">ARTRITE PSORIACA</a>
				PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017		<a href="#">DOENÇA DE CROHN</a>
				PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018		<a href="#">ESPONDILITE ANCILOSANTE</a>
				PCDT de Hidradenite Supurativa, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 14, 11/09/2019		<a href="#">HIDRADENITE SUPURATIVA</a>
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		<a href="#">PSORÍASE</a>
				PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019		<a href="#">UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS</a>
água para injetáveis	injetável, ampola de 5 mL	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, ampola de 10 mL	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, frasco de 100 mL	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, frasco de 500 mL	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
agulha para caneta aplicadora de insulina	unidade	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido mastigável 400 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido mastigável 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
albendazol	comprimido mastigável 400 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
alcachofra ( <i>Cynara scolymus L.</i> )	cápsula, comprimido, solução oral e tintura (24 a 48mg de derivados de ácido cafeoilquínico expressos em ácido clorogênico - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alcatrão mineral	pomada 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
álcool etílico	gel 70%	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução 70%	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alendronato de sódio	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 70 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Alentuzumabe	injetável, 10mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
alfa-agalsidase	injetável, 1mg/mL frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">PCDT da Doença de Fabry, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 02 - 15/01/2025</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE FABRY</a>
alfa-alglicosidase	injetável, frasco-ampola com 50 mg de pó liofilizado	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Pompe, Portaria Conjunta SAES/SCTIE nº 12 - 03/08/2020</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE POMPE</a>
alfacerliponase	solução para infusão, 30mg/mL frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">PCDT de Lipofuscinose Ceroide Neuronal tipo 2, Portaria Conjunta SAES/SECTICS/MS nº8 - 26/06/2023</a>	Estado	LIPOFUSCINOSE CEROIDE NEURONAL TIPO 2

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
alfadornase	solução para inalação, 1mg/mL ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
alfaelosulfase	injetável, 1mg/mL frasco de 5mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Mucopolissacaridose Tipo IVa, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 19, 04/12/2019</a>	Estado	MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO IVa
alfaepoetina	injetável, 1.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017</a>	Estado	<a href="#">ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA</a>
				<a href="#">PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA FALCIFORME</a>
				<a href="#">Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)</a>	Estado	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
	injetável, 2.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017</a>	Estado	<a href="#">ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA</a>
				<a href="#">PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA FALCIFORME</a>
				<a href="#">Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)</a>	Estado	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
	injetável, 3.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017</a>	Estado	<a href="#">ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA</a>
				<a href="#">PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA FALCIFORME</a>
				<a href="#">Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)</a>	Estado	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
	injetável, 4.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017</a>	Estado	<a href="#">ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA</a>
				<a href="#">PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA FALCIFORME</a>
				<a href="#">Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)</a>	Estado	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
injetável, 10.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017</a>	Estado	<a href="#">ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA</a>	
			<a href="#">PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA FALCIFORME</a>	

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	ampola	(CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco, Port. SAES/SCTIE/MS nº 22, 01/11/2022</a>	Estado	<a href="#">SÍNDROME MIELODISPLÁSICA DE BAIXO RISCO</a>
				<a href="#">Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)</a>	Estado	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
alfainterferona 2b	injetável, 3.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018</a>	Estado	<a href="#">HEMANGIOMA INFANTIL</a>
	injetável, 5.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018</a>	Estado	<a href="#">HEMANGIOMA INFANTIL</a>
	injetável, 10.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018</a>	Estado	<a href="#">HEMANGIOMA INFANTIL</a>
alfapeginterferona 2a	injetável, 180 mcg seringa preenchida	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite B e coinfeccções</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
alfapeginterferona 2b	injetável, 80 mcg frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 100 mcg frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 120 mcg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
alfataliglicerase	injetável, 200 UI frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE GAUCHER</a>
alfavelaglicerase	injetável, 400 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE GAUCHER</a>
alfavestronidase	injetável, 2mg/mL frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Mucopolissaridose tipo VII, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8 - 21/05/2021</a>	Estado	<a href="#">MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO VII</a>
algestona acetofenida + enantato de estradiol	injetável, 150mg/mL + 10mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Portaria SCTIE/MS nº 40, DE 26/04/2022 - contraceptivo injetável</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
alopurinol	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
amantadina	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE PARKINSON</a>
ambrisentana	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>
	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>
amicacina (sulfato de amicacina)	injetável, 250 mg/ml ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
amiodarona (cloridrato de amiodarona)	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
amitriptilina (cloridrato de amitriptilina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	comprimido 25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	comprimido 75 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
amoxicilina	cápsula ou comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	cápsula 500 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	<a href="#">Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</a>
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	<a href="#">Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</a>
	comprimido 500 mg + 125 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	comprimido 500 mg + 125 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-FS)	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</a>
	comprimido 500 mg + 125 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	<a href="#">Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</a>



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
amoxicilina + clavulanato de potássio	comprimido 500 mg + 125 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
anfotericina B (complexo lipídico)	injetável, 5 mg/mL frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Leishmaniose Tegumentar</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				<a href="#">Leishmaniose Visceral</a>		
anfotericina B (lipossomal)	injetável, 50 mg frasco ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, 50 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Leishmaniose Tegumentar</a> <a href="#">Leishmaniose Visceral</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
anfotericina B (desoxicolato)	injetável, 50 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Leishmaniose Tegumentar</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				<a href="#">Leishmaniose Visceral</a>		
anidulafungina	pó para solução injetável 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Malária</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
anlodipino	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
antimoniato de meglumina	injetável, 300 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Leishmaniose Tegumentar</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				<a href="#">Leishmaniose Visceral</a>		
aroeira ( <i>Schinus terebinthifolius Raddi</i> )	gel e ovoio vaginal (1,932 mg de ácido gálico - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artemeter+ lumefantrina	comprimido 20 mg + 120 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Malária</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artesunato	injetável, 60 mg/mL frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Malária</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artesunato + cloridrato mefloquina	comprimido (25 + 55)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Malária</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido (100 + 220)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Malária</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
atazanavir (sulfato de atazanavir)	cápsula 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
atenolol	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
atorvastatina	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
	comprimido 20mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
	comprimido 40 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
	comprimido 80 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> Após avaliação econômica, decidiu-se não disponibilizar esta apresentação	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
atropina (sulfato de atropina)	injetável, 0,25 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>		<a href="#">DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE</a>
				<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>		<a href="#">DOENÇA DE CROHN</a>
				<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>		<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
				<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022</a>		<a href="#">ESCLEROSE SISTÊMICA</a>
				<a href="#">PCDT de Hepatite autoimune, Port. Conjunta nº 14, 09/05/2018</a>		<a href="#">HEPATITE AUTOIMUNE</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
azatioprina	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>	Estado	<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</a>
				<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022</a>		<a href="#">LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</a>
				<a href="#">Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022</a>		<a href="#">MIASTENIA GRAVIS</a>
				<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</a>		<a href="#">PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA</a>
				<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>		<a href="#">RETICOLITE ULCERATIVA</a>
				<a href="#">PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019</a>		<a href="#">UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO</a>
azitromicina	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Coqueluche</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Coqueluche</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
				<a href="#">Tracoma</a>		
	comprimido 500 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
		Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>	

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
aztreonam lysine	solução inalatória, 75 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
babosa [ <i>Aloe vera</i> (L.) <i>Burm. f.</i> ]	creme e gel (10-70% gel fresco)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
baricitinibe	comprimido 2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
	comprimido 4 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
beclometasona (dipropionato de beclometasona)	solução para inalação oral 50 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão para inalação nasal 50 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó para inalação oral 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação oral 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula inalante 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação oral 250 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó para inalação oral 400 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula inalante 400mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bedaquilina	comprimido 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
benzilpenicilina benzatina	injetável, 600.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
benzilpenicilina potássica	injetável, 5.000.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5.000.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica	injetável, (300.000 + 100.000)UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, (300.000 + 100.000)UI frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
benznidazol	comprimido 12,5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Doença de Chagas</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Doença de Chagas</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
betagalsidase	injetável, 35mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">PCDT da Doença de Fabry, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 02 - 15/01/2025</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE FABRY</a>
betainterferona 1a	injetável, 6.000.000 UI (22 mcg) seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
	injetável, 6.000.000 UI (30 mcg) frasco ampola, seringa preenchida ou caneta preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
	injetável, 12.000.000 UI (44 mcg) seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
betainterferona 1b	injetável, 9.600.000 UI (300mcg) frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
betametasona (acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona)	injetável, (3 mg + 3 mg)/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bezafibrato	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
	comprimido 200 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-FS)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido de desintegração lenta 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
bicarbonato de sódio	injetável, 1 mEq/mL (8,4%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bimatoprost	solução oftálmica, 0,3mg/mL (0,03%) frasco 3mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023</a>	Estado	<a href="#">GLAUCOMA</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente	
biotina	cápsula 2,5mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Deficiência de Biotinidase, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 13, 04/05/2018</a>	Estado	DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	
biperideno (cloridrato de biperideno)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
	comprimido 2 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
	comprimido de liberação controlada 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
biperideno (lactato de biperideno)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
bosentana	comprimido revestido 62,5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>	
	comprimido revestido 125mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>	
brimonidina	solução oftálmica, 2 mg/mL frasco com 5mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023</a>	Estado	<a href="#">GLAUCOMA</a>	
brinzolamida	solução oftálmica, 10 mg/ml (1%) frasco com 5 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023</a>	Estado	<a href="#">GLAUCOMA</a>	
bromocriptina	comprimido 2,5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item indisponível no mercado nacional	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE PARKINSON</a>	
				<a href="#">PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 19, 23/11/2020</a>		<a href="#">HIPERPROLACTINEMIA</a>	
budesonida	cápsula inalante ou pó inalante ou aerossol bucal 200 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023</a>	Estado	<a href="#">ASMA</a>	
				<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021</a>		<a href="#">DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</a>	
	cápsula inalante ou pó inalante ou aerossol bucal 200 mcg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>		Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
				<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023</a>	Estado	<a href="#">ASMA</a>	
	cápsula inalante 400 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021</a>		Estado	<a href="#">DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</a>
				<a href="#">RENAME 2024</a>	Município		Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
supensão para inalação nasal 32 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município		
supensão para inalação nasal 50 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município		
supensão para inalação nasal 64 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município		



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
burosumabe	injetável, 10 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022</a>	Estado	<a href="#">RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA</a>
	injetável, 20 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022</a>	Estado	<a href="#">RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA</a>
	injetável, 30 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022</a>	Estado	<a href="#">RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA</a>
bupivacaína (cloridrato de bupivacaína)	injetável, 2,5 mg/mL (0,25%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 5 mg/mL (0,50%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
bupropiona (cloridrato de bupropiona)	comprimidos de liberação prolongada 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tabagismo</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
cabergolina	comprimido 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	<a href="#">ACROMEGALIA</a>
	comprimido 0,5 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 19, 23/11/2020</a>		<a href="#">HIPERPROLACTINEMIA</a>
	comprimido 0,5 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-FS)</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
calcipotriol	pomada, 50 mcg/g (0,005%) bisnaga 30g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>	Estado	<a href="#">PSORÍASE</a>
calcitonina	spray nasal, 200 UI/dose frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 17/01/2020</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE PAGET</a>
				<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023</a>		<a href="#">OSTEOPOROSE</a>
calcitriol	cápsula 0,25 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022</a>	Estado	<a href="#">DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</a>
				<a href="#">PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016</a>		<a href="#">HIPOPARATIREOIDISMO</a>
				<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023</a>		<a href="#">OSTEOPOROSE</a>
				<a href="#">PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022</a>		<a href="#">RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA</a>
caneta para aplicação de insulina	unidade	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b><u>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</u></b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
capreomicina	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
captopril	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbamazepina	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 400 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	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)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1250mg (equivalente a 500 mg de cálcio)	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
carbonato de cálcio + colecalciferol	comprimido 1250 mg (500 mg de Ca) + 200 UI	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1250 mg (500 mg de Ca) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 1500 mg (600 mg de Ca) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbonato de lítio	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carvão vegetal ativado	pó para suspensão oral	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carvedilol	comprimido 3,125 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 6,25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 12,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cáscara-sagrada ( <i>Rhamnus purshiana</i> DC.)	capsula e tintura (20 a 30 mg de derivados de hidroantracênicos expressos em cascarosídeo A - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cefalexina	cápsula ou comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
Ceratexina	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
cefotaxima sódica	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ceftriaxona	injetável, 250 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 mg frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 1 g frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1 g frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
certolizumabe pegol	injetável, 200 mg/mL seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>		<a href="#">ESPONDILITE ANCILOSANTE</a>
				<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>		<a href="#">DOENÇA DE CROHN</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>		<a href="#">ARTRITE PSORIÁICA</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
cetoconazol	comprimido 200mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	xampu, 20 mg/g (2%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cianocobalamina	injetável, 500 mcg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ciclofosfamida	Comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>	Estado	<a href="#">ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE</a>
				<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022</a>		<a href="#">ESCLEROSE SISTÊMICA</a>
				<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022</a>		<a href="#">LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</a>
				<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</a>		<a href="#">PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022</a>		<a href="#">SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020</a>		<a href="#">SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a>		<a href="#">SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES</a>
				<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>		<a href="#">ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>		<a href="#">ARTRITE PSORÍACA</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
				<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>		<a href="#">DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>	Estado	<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO</a>
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>				<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</a>		
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>				<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>		
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>				<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>		
<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022</a>				<a href="#">LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</a>		
<a href="#">Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022</a>				<a href="#">MIASTENIA GRAVIS</a>		
<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>				<a href="#">PSORÍASE</a>		
<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>				<a href="#">RETOCOLITE ULCERATIVA</a>		
<a href="#">PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022</a>				<a href="#">SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR</a>		
<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020</a>				<a href="#">SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS</a>		
<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a>				<a href="#">SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES</a>		
<a href="#">PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019</a>				<a href="#">UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS</a>		
<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>	<a href="#">ARTRITE PSORÍACA</a>					
<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>					
<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>					

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dermatite Atópica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 34 - 20/12/2023</a>	Estado	DERMATITE ATÓPICA
<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>				DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE		
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>				IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO		
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>				IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO		
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>				IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA		
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>				IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL		
<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022</a>				LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO		
<a href="#">Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022</a>				MIASTENIA GRAVIS		
<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>				PSORÍASE		
<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>				RETICOLITE ULCERATIVA		
<a href="#">PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022</a>				SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR		
<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020</a>				SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS		
<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a>				SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES		
<a href="#">PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019</a>				UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS		
				<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>		ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
				<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>		ARTRITE PSORIÁTICA

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ciclosporina	cápsula 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
				<a href="#">PCDT de Dermatite Atópica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 34 - 20/12/2023</a>		<a href="#">DERMATITE ATÓPICA</a>
				<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>		<a href="#">DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>
				<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022</a>		<a href="#">LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</a>
				<a href="#">Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022</a>		<a href="#">MIASTENIA GRAVIS</a>
				<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>		<a href="#">PSORÍASE</a>
				<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>		<a href="#">RETICULITE ULCERATIVA</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022</a>		<a href="#">SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020</a>		<a href="#">SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a>		<a href="#">SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES</a>
<a href="#">PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019</a>	<a href="#">UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS</a>					
				<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>		<a href="#">ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE</a>



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE PSORIÁCA</a>
<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>				<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>		
<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>				<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>		
<a href="#">PCDT de Dermatite Atópica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 34 - 20/12/2023</a>				<a href="#">DERMATITE ATÓPICA</a>		
<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>				<a href="#">DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE</a>		
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>				<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO</a>		
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>				<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</a>		
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>				<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>		
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>				<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>		
<a href="#">PCDT de Lupus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022</a>				<a href="#">LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</a>		
<a href="#">Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022</a>				<a href="#">MIASTENIA GRAVIS</a>		
<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>				<a href="#">PSORÍASE</a>		
<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>				<a href="#">RETICOLITE ULCERATIVA</a>		
<a href="#">PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022</a>				<a href="#">SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR</a>		
<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020</a>				<a href="#">SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS</a>		
<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a>				<a href="#">SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES</a>		
<a href="#">PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019</a>	<a href="#">UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS</a>					
				<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>		<a href="#">ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
				<a href="#">PCDT de Artrite Psoriásica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>		<a href="#">ARTRITE PSORIÁICA</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
				<a href="#">PCDT de Dermatite Atópica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 34 - 20/12/2023</a>		<a href="#">DERMATITE ATÓPICA</a>
				<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>		<a href="#">DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>
				<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022</a>		<a href="#">LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</a>
				<a href="#">Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022</a>		<a href="#">MIASTENIA GRAVIS</a>
				<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>		<a href="#">PSORIÁSE</a>
				<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>		<a href="#">RETICOLITE ULCERATIVA</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022</a>		<a href="#">SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018</a>		<a href="#">SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018</a>		<a href="#">SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES</a>
				<a href="#">PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019</a>		<a href="#">UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
cinacalcete	comprimidos 30 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022</a>	Estado	<a href="#">DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</a>
	comprimidos 60 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022</a>	Estado	<a href="#">DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</a>
ciprofibrato	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	DISLIPIDEMIA
ciprofloxacino	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
ciproterona	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022</a>	Estado	<a href="#">PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome de Ovários Policísticos, Port. SAS/MS nº 6, de 02/07/2019</a>		<a href="#">SÍNDROME DE OVÁRIOS POLICÍSTICOS E HIRSUTISMO</a>
Cladribina	comprimidos 10mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
claritromicina	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula ou comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Coqueluche</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela 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)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clindamicina (cloridrato de clindamicina)	cápsula 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CDB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/CESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
clindamicina (fosfato de clindamicina)	gel, 10mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução tópica, 10mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clobazam	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
clobetasol	creme 0,5mg/g, bisnaga 30 g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>	Estado	<a href="#">PSORÍASE</a>
	solução capilar, 0,5 mg/g frasco 50g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>	Estado	<a href="#">PSORÍASE</a>
clofazimina	cápsula 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hanseníase</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hanseníase</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clomifeno (citrato de clomifeno)	comprimido 50 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na infertilidade feminina associada a anovulação</a>	Estado	INFERTILIDADE FEMININA ASSOCIADA A ANOVULAÇÃO
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
clomipramina (cloridrato de clomipramina)	comprimido 10 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clonazepam	comprimido 0,5mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 2mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2,5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clopidogrel	comprimido 75 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Síndromes coronarianas agudas, Port. GM/MS nº 2.994, de 13/12/2011</a>	Estado	SÍNDROMES CORONARIANAS AGUDAS
cloranfenicol	cápsula ou comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 25 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Febre Maculosa</a>	Município	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)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cloreto de sódio	injetável, 0,154 mEq/mL (0,9%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 3,4 mEq/mL (20%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução nasal, 9 mg/mL (0,9%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clorexidina (digliconato de clorexidina)	solução bucal, 0,12% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para uso tópico, 2% a 4% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução degermante, 4% frasco com 100mL	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo.</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
cloroquina	comprimido 150mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022</a>		<a href="#">LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</a>
	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Malária</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
clorpromazina	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
(cloridrato de clorpromazina)	comprimido 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clozapina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE PARKINSON</a>
				<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>		<a href="#">ESQUIZOFRENIA</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021</a>		<a href="#">TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE PARKINSON</a>
				<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>		<a href="#">ESQUIZOFRENIA</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021</a>		<a href="#">TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>
codeína	comprimido 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
	solução oral, 3 mg/mL frasco de 120 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
	injetável, 30 mg/mL ampola de 2 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
colecalfiferol (vitamina D)	comprimido 7.000 UI	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
colimicina	pó para injeção 1.000.000 UI	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
colistimetato sódico	pó para solução injetável ou inalatória, 80 mg (1 milhão de UI)	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024</a>	Estado	<a href="#">FIBROSE CÍSTICA</a>
	pó para solução injetável ou inalatória, 160 mg (2 milhão de UI)	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024</a>	Estado	<a href="#">FIBROSE CÍSTICA</a>
complemento alimentar p/ paciente fenilcetonurico menor de 1 ano - formula de aminoácidos isenta de fenilalanina	(por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019</a>	Estado	FENILCETONÚRIA
complemento alimentar p/ paciente fenilcetonurico maior de 1 ano - formula de aminoácidos isenta de fenilalanina	Pacientes 01 a 08 anos (por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019</a>	Estado	FENILCETONÚRIA
	Pacientes maior de 08 anos (por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019</a>	Estado	FENILCETONÚRIA
complexo protrombínico humano	injetável, 500 a 600 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
complexo protrombínico parcialmente ativado	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 1000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 2500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
dabigatrana (etexilato)	cápsula 110 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia de trombose venosa profunda após cirurgia de artroplastia total do quadril ou joelho</a>	Estado	PROFILAXIA DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA APÓS CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL OU JOELHO
				<a href="#">critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar</a>		<a href="#">FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
de dabigatrana)	cápsula 150 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia de trombose venosa profunda após cirurgia de artroplastia total do quadril ou joelho</a>	Estado	PROFILAXIA DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA APÓS CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL OU JOELHO
				<a href="#">critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar</a>		FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
daclatasvir	comprimido 30mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite C e coinfeções</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 60mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite C e coinfeções</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
danazol	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> ver nota técnica nº 021/2024/GEAF/SESA	<a href="#">PCDT de Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH), Port. SAS/MS nº 880, 12/07/2016</a>	Estado	ANGIOEDEMA ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTEARASE
				<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>		ENDOMETRIOSE
				<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022</a>		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
				<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</a>		PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
	cápsula 200 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> ver nota técnica nº 021/2024/GEAF/SESA	<a href="#">PCDT de Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH), Port. SAS/MS nº 880, 12/07/2016</a>	Estado	ANGIOEDEMA ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTEARASE
				<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>		ENDOMETRIOSE
				<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022</a>		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
				<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</a>		PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
dapagliflozina	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Diabetes Mellito Tipo 2, Port. SECTICS/MS nº 7/2024 - 28/02/2024</a>	Estado	DIABETE MELITO TIPO 2
			Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 10 - 13/09/2024</a>	Estado	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA
			Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Estratégias para Atenuar a Progressão da Doença Renal Crônica, Port. SAES/SECTICS/MS nº 11 - 16/09/2024</a>	Estado	ESTRATÉGIAS PARA ATENUAR A PROGRESSÃO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
dapsona	comprimido 50mg (Disponível apenas no blister da poliquimioterapia Única – PQT-U, com outros medicamentos, para o esquema de tratamento da Hanseníase.)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hanseníase</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100mg* (Disponível apenas no blister da poliquimioterapia Única – PQT-U, com outros medicamentos, para o esquema de tratamento da Hanseníase.)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hanseníase</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
darunavir	comprimido 75 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
	comprimido 800 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
dasatinibe	comprimido 20 mg	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS
	comprimido 100 mg	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS
deferasirox	comprimido 125 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	<a href="#">SOBRECARGA DE FERRO</a>
	comprimido 250 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	<a href="#">SOBRECARGA DE FERRO</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela 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)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018</a>	Estado	<a href="#">SOBRECARGA DE FERRO</a>
deferiprona	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018</a>	Estado	<a href="#">SOBRECARGA DE FERRO</a>
delamanida	comprimido 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
desferroxamina	injetável, 500 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022</a>	Estado	<a href="#">DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</a>
				<a href="#">PCDT de Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018</a>		<a href="#">SOBRECARGA DE FERRO</a>
desmopressina (acetato de desmopressina)	injetável, 4 mcg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 15 mcg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 0,1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> ver ofício circular nº 39/2022/CGCEAF/DAF/SCTIE/MS	<a href="#">PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018</a>	Estado	<a href="#">DIABETE INSÍPIDO</a>
	comprimido 0,2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> ver ofício circular nº 39/2022/CGCEAF/DAF/SCTIE/MS	<a href="#">PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018</a>	Estado	<a href="#">DIABETE INSÍPIDO</a>
	aplicação nasal, 0,1 mg/mL frasco de 2,5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018</a>	Estado	<a href="#">DIABETE INSÍPIDO</a>
dexametasona	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	creme 1 mg/g (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	elixir, 0,1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	pomada oftálmica, 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	suspensão oftálmica, 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
dexametasona (fosfato dissódico de dexametasona)	injetável, 4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
dexclorfeniramina (maleato de dexclorfeniramina)	solução oral, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
diafragma	60 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	65 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	70 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	75 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	80 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	85 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
diazepam	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dietilcarbamazepina (citrato de dietilcarbamazepina)	comprimido 50mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Filariose Linfática</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
digoxina	comprimido 0,25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	elixir, 0,05 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dipirona	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 500 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dispositivo intra-uterino plástico com cobre	modelo T 380 mm2	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dobutamina (cloridrato de dobutamina)	injetável, 12,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dolutegravir sódico	comprimido dispersível 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em adultos</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
dolutegravir sódico + lamivudina	comprimido 50mg + 300mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a> <a href="#">HIV em adultos</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
domperidona	suspensão oral, 1mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
donepezila	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE ALZHEIMER</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
donepezila	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE ALZHEIMER</a>
dopamina (cloridrato de dopamina)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
dorzolamida	solução oftálmica, 20 mg/mL frasco com 5mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023</a>	Estado	<a href="#">GLAUCOMA</a>
doxazosina (mesilato de doxazosina)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
doxiciclina	comprimido solúvel 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Febre Maculosa</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Brucelose humana	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 100 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM	Município	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	injetável, 100 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Febre Maculosa</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
eculizumabe	injetável, 300mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hemoglobinúria Paroxística Noturna, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 20/11/2019</a>	Estado	<a href="#">HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA</a>
efavirenz	cápsula 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
efavirenz	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
				<a href="#">HIV em adultos</a>		

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução oral, 30 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
elbasvir + grazoprevir monoidratado	comprimido, 50mg + 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite C e coinfeções</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Elexacaftor/Tezacaftor/Ivacaftor + Ivacaftor	comprimido 100mg/50mg/75mg + 150mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	comprimido 50mg/25mg/37,5mg + 75mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
eltrombopague olamina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</a>	Estado	<a href="#">PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA</a>
			Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022</a>	Estado	<a href="#">SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR</a>
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</a>	Estado	<a href="#">PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA</a>
			Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022</a>	Estado	<a href="#">SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR</a>
emicizumabe	injetável, 30mg/mL frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 150mg/mL frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
enalapril (maleato de enalapril)	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
enfuvirtida	injetável, 108 mg (90 mg/mL após reconstituição) frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
enoxaparina sódica	injetável, 20 mg/0,2mL seringa preenchida	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda</a>	Estado	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 40 mg/0,4mL seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT para Prevenção de Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 4, 12/02/2020</a>	Estado	<a href="#">PREVENÇÃO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO EM GESTANTES COM TROMBOFILIA</a>
	injetável, 40 mg/0,4mL seringa preenchida	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda</a>	Estado	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 60 mg/0,6mL seringa preenchida	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda</a>	Estado	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 60 mg/0,6mL seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT para Prevenção de Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 4</a>	Estado	<a href="#">PREVENÇÃO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO EM GESTANTES COM TROMBOFILIA</a>
	injetável, 80 mg/0,8mL seringa preenchida	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda</a>	Estado	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 100 mg/1mL seringa preenchida	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda</a>	Estado	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
entacaiona	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE PARKINSON</a>
entecavir	comprimido 0,5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite B e coinfeções</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
epinefrina	injetável, 1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
eritromicina (estolato de eritromicina)	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Cólera</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Cólera</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Ertapenem	solução injetável, 1g frasco/ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de dispensação de TEICOPLANINA e ERTAPENEM para desospitalização e tratamento ambulatorial da osteomielite crônica em pacientes internados na rede</a>	Estado	<a href="#">OSTEOMIELITE</a>
espinheira-santa ( <i>Maytenus ilicifolia</i> Mart. ex Reissek)	cápsula, emulsão oral, suspensão oral e tintura (60 a 90mg de taninos totais expressos em pirogalol - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
espiramicina	comprimido 1,5 MUI	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Toxoplasmose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1,5 MUI	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
espironolactona	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
estreptomicina (sulfato de estreptomicina)	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Brucelose humana	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				<a href="#">Tuberculose</a>		

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
estriol	creme vaginal 1 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
estrogênios conjugados	comprimido 0,3 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 0,625 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme vaginal 0,625 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etanercepte	injetável, 25 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE PSORIÁICA</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
				<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>		<a href="#">ESPONDILITE ANCILOSANTE</a>
				<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>		<a href="#">PSORÍASE</a>
	injetável, 50 mg frasco ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE PSORIÁICA</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
				<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>		<a href="#">ESPONDILITE ANCILOSANTE</a>
				<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>		<a href="#">PSORÍASE</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
etinilestradiol + levonorgestrel	comprimido 0,03 + 0,15mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etionamida	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etofibrato	cápsula 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
etossuximida	Solução oral, 50 mg/mL frasco com 120 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
etravirina	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a> <a href="#">HIV em adultos</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a> <a href="#">HIV em adultos</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Everolimo	comprimido 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>	Estado	<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO</a>
	comprimido 0,75 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>	Estado	<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>	Estado	<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO</a>
fator VII ativado recombinante (alfa2acogúe ativado)	injetável, 1 mg (50.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 2 mg (100.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 5 mg (250.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
fator VIII de coagulação	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 1.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
fator VIII recombinante	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b><u>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</u></b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
(alfaactocogue)	injetável, 1000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HEMOES</b>
	injetável, 1500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HEMOES</b>
fator VIII de coagulação contendo Fator doença de von Willebrand	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HEMOES</b>
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HEMOES</b>
	injetável, 1000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HEMOES</b>
fator IX de coagulação	injetável, 200 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HEMOES</b>
	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HEMOES</b>
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HEMOES</b>
	injetável, 600 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HEMOES</b>
	injetável, 1.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HEMOES</b>
	injetável, 1.200 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HEMOES</b>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fator XIII de coagulação	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
fenitoína sódica	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fenobarbital	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fenofibrato	cápsula 200 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
	cápsula de liberação retardada 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
	aerossol. 100 mcg/dose -	Especializado - Grupo 2	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023</a>	Estado	<a href="#">ASMA</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
fenoterol	frasco com 200 doses	(CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</a>
fenoximetilpenicilina potássica	pó para solução oral, 80.000 UI/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
ferripolimaltose	comprimido mastigável 100mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oral 50mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	xarope 10mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
fibrinogênio	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
filgrastim	injetável, 300 mcg frasco-ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hepatite viral C e Coinfeccções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018</a>	Estado	<a href="#">HEPATITE VIRAL C E COINFECCÕES</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022</a>		<a href="#">SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco, Port. SAES/SCTIE/MS nº 22, 01/11/2022</a>		<a href="#">SÍNDROME MIELODISPLÁSICA DE BAIXO RISCO</a>
				<a href="#">Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças, Transplante de medula e pâncreas)</a>		<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
finasterida	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
fingolimode	cápsula 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
flucitosina	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Meningite</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
nucleosídeo	cápsula 500mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Meningite</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fluconazol	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 150 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	cápsula 150 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 2 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fludrocortisona	comprimido 0,1 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hiperplasia adrenal congênita, Port. SAS/MS nº 16, 15/01/2010</a>	Estado	<a href="#">HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA</a>
				<a href="#">PCDT de Insuficiência Adrenal Primária - Doença de Addison, Port. SAS/MS nº 20, 24/11/2020</a>		<a href="#">INSUFICIÊNCIA ADRENAL PRIMÁRIA (DOENÇA DE ADDISON)</a>
flumazenil	injetável, 0,1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fluoxetina (cloridrato de fluoxetina)	cápsula ou comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula ou comprimido 20 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
formoterol	cápsula inalante ou pó inalante 12 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023</a>	Estado	<a href="#">ASMA</a>
				<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021</a>		<a href="#">DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</a>
formoterol + budesonida	cápsula inalante ou pó inalante, 6 + 200 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023</a>	Estado	<a href="#">ASMA</a>
				<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021</a>		<a href="#">DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</a>
	cápsula inalante ou pó inalante, 6 + 200 mcg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	cápsula inalante ou pó inalante, 12 + 400 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023</a>	Estado	<a href="#">ASMA</a>
			<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021</a>	<a href="#">DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</a>		
	cápsula inalante ou pó inalante, 12 + 400 mcg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
fosamprenavir	suspensão oral 50 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
fosfato de cálcio tribásico + colecalciferol	comprimido 1661,616mg (600mg de cálcio) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
fosfato de potássio monobásico + fostato de potássio dibásico	injetável, 0,03 + 0,1567 g/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
Fósforo Elementar	comprimido, 250 mg de fósforo elementar* Formulação manipulada - composição conforme tabela 2 PCDT	Especializado (CEAF/RENAME) medicamento manipulado sem pactuação CIT	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022</a>	Estado	<a href="#">RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA</a>
	Solução Fosfatada, 15mg de fósforo elementar/mL de solução* Formulação manipulada - composição conforme tabela 1 PCDT	Especializado (CEAF/RENAME) medicamento manipulado sem pactuação CIT	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022</a>	Estado	<a href="#">RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA</a>
fostensavir trometamol	comprimido de liberação prolongada 600mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fumarato de Dimetila	cápsula 120 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
	cápsula 240 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
furosemida	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 10 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
gabapentina	cápsula 300 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
				<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>		<a href="#">EPILEPSIA</a>
	cápsula 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
				<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>		<a href="#">EPILEPSIA</a>
ganciclovir sódico	injetável, 1 mg/mL bolsa 250mL sistema fechado	Lista Estadual Complementar (LEC)	Hospital dia/Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de	Município	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
galantamina	cápsula de liberação prolongada 8 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE ALZHEIMER</a>
	cápsula de liberação prolongada 16 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE ALZHEIMER</a>
	cápsula de liberação prolongada 24 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE ALZHEIMER</a>
galsulfase	injetável, 5 mg Frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Mucopolissacaridose Tipo VI, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 20, 05/12/2019</a>	Estado	<a href="#">MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO VI</a>
garra-do-diabo ( <i>Harpagophytum procumbens DC. Ex Meissn. )</i>	cápsula, comprimido e comprimido de liberação retardada (30 a 100mg de harpagosídeo ou 45 a 150mg de irodoídes totais expressos em harpagosídeos - dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
gel lubrificante	gel	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
genfibrozila	comprimido 600 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> ver nota técnica nº 012/2021/GEAF/SESA	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
	comprimido 900 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
gentamicina (sulfato de gentamicina)	pomada oftálmica 5 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glatirâmer	injetável, 20 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> ver ofício circular nº 28/2019 CGCEAF/DAF/SCTIE/MS	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
	injetável, 40 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
glecaprevir + pibrentasvir	comprimido, 100mg + 40mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite C e coinfeções</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glibenclamida	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glicerol	solução retal, 120 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	supositório retal 81 mg - 92 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação prolongada 30 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
gliclazida	comprimido de liberação prolongada 60 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glicose	injetável, 50 mg/mL (5%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mg/mL (10%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 mg/mL (50%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glutaral	solução 2%	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
golimumabe	injetável, 50 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>	Estado	<a href="#">ESPONDILITE ANCILOSANTE</a>
			Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
			Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE PSORÍACA</a>
gosserelelina	injetável, 3,60 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>	Estado	<a href="#">ENDOMETRIOSE</a>
				<a href="#">PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017</a>		<a href="#">LEIOMIOMA DO ÚTERO</a>
				<a href="#">PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022</a>		<a href="#">PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</a>
	injetável, 10,80 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>	Estado	<a href="#">ENDOMETRIOSE</a>
		<a href="#">PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017</a>	<a href="#">LEIOMIOMA DO ÚTERO</a>			

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
				<a href="#">PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022</a>		<a href="#">PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</a>
guaco ( <i>Mikania glomerata Spreng.</i> )	solução oral, tintura e xarope (0,5 a 5mg de cumarina - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
haloperidol	comprimido 1 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
haloperidol (decanoato de haloperidol)	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hemitartrato de norepinefrina	injetável, 2 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
heparina sódica	injetável, 5.000 UI/0,25 mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
hidralazina (cloridrato de hidralazina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
hidroclorotiazida	comprimido 12,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
hidrocortisona (acetato de hidrocortisona)	creme 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
hidrocortisona (succinato sódico de hidrocortisona)	injetável, 100 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
hidroxicloroquina	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Dermatômiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>		<a href="#">DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE</a>
				<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022</a>		<a href="#">LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</a>
	comprimido 230mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
hidróxido de alumínio	comprimido 300mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral 60mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidroxiureia	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA FALCIFORME</a>
	cápsula 500 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA FALCIFORME</a>
hidroxocobalamina (cloridrato de hidroxocobalamina)	injetável, 5 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hipoclorito de sódio	solução, 10 mg/mL (1%) frasco	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução, 25 mg/mL (2,5%) frasco	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hipromelose	solução oftálmica, 3 mg/mL (0,3%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5 mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hortelã ( <i>Mentha x piperita L.</i> )	cápsula (60 a 440 mg de mentol e 28 a 256 mg de mentona - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ibuprofeno	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula ou comprimido 600 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
icatibanto (acetato de icatibanto)	injetável, 10 mg/mL seringa preenchida 3mL	Lista Estadual Complementar (LEC)	Emergências das seguintes unidades hospitalares: Hospital Dra. Rita de Cássia, Hospitais Santa Casa de Misericórdia de Vitória e de Cachoeiro de Itapemirim, Hospital Geral de Linhares, Hospital Jayme Santos Neves, Hospital Antônio Bezerra de Farias, Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da	<a href="#">critérios de utilização no tratamento do Angioedema hereditário (AEH)</a>	Estado	<a href="#">ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO</a>
idursulfase	injetável, 2 mg/ml frasco ampola 3mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de mucopolissacaridose do tipo II, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 16, 24/05/2018</a>	Estado	<a href="#">MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO II</a>
iloprostá	solução para nebulização, 10 mcg/mL ampola 1 ml	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>
imatinibe (mesilato de imatinibe)	comprimido 100 mg	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	<b>Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS</b>
	comprimido 400 mg	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	<b>Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS</b>
imiglucerase	injetável, 400 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE GAUCHER</a>
imiquimode	creme, 50mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
imunoglobulina humana antirrábica	injetável, 150 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
imunoglobulina antitetânica	injetável, 250 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
imunoglobulina antivariçela zoster	injetável, 125 UI/2,5 ml ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
				<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>		<a href="#">ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

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

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

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

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
				<a href="#">PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022</a>		<a href="#">SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR</a>
				<a href="#">Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)</a>		<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
imunoglobulina humana anti-hepatite B	injetável, 100 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite B e coinfeções</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 180 a 200 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 500 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite B e coinfeções</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 600 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 1000 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite B e coinfeções</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
infiximabe	injetável, 100mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/MS nº 9, 21/05/2021</a>		<a href="#">ARTRITE PSORIACA</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>		<a href="#">DOENÇA DE CROHN</a>
				<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>		<a href="#">ESPONDILITE ANCILOSANTE</a>
				<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>		<a href="#">RETICOLITE ULCERATIVA</a>
insulina análoga de ação rápida	injetável, 100 UI/mL caneta com 3mL + agulha 0,23 x 4mm	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Diabetes Mellito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019</a>	Estado	<a href="#">DIABETES MELLITUS TIPO I</a>
insulina humana de ação rápida (insulina regular)	injetável, 100 UI/mL frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">PCDT de Diabetes Mellito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
insulina humana de duração intermediária (insulina NPH)	injetável, 100 UI/mL frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">PCDT de Diabetes Mellito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
insulina análoga de ação prolongada	injetável, 100 UI/mL ou 300 UI/mL caneta	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">PCDT de Diabetes Mellito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019</a>	Estado	<a href="#">DIABETES MELLITUS TIPO I</a>
insulina análoga de longa duração (insulina glargina)	injetável, 100 UI/mL frasco ampola 10mL	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167-R, 18/10/2011</a>	Estado	<a href="#">DIABETES - ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO</a>
	injetável, 100 UI/mL frasco ampola 10mL	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	injetável, 100 UI/mL refil com 3mL	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167-R, 18/10/2011</a>	Estado	<a href="#">DIABETES - ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO</a>
	injetável, 100 UI/mL refil com 3mL	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
iodo + iodeto de potássio	solução, (20 + 40) mg/mL frasco	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
Iodeto de potássio	comprimido 130mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	xarope 20mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
ipratrópio (brometo de ipratrópio)	solução para inalação oral 20 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução para inalação 0,25 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
isavuconazônio (sulfato de isavuconazônio)	cápsula 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 200mg ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
isoflavona-de-soja [ <i>Glycine max (L.) Merr.</i> ]	cápsula ou comprimido (50 a 120 mg de isoflavonas - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
isoniazida	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
isossorbida	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isossorbida (dinitrato de isossorbida)	comprimido sublingual 5mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isossorbida (mononitrato de isossorbida)	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isotretinoína	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> ver nota técnica nº 001/2025/GEAF/SESA	<a href="#">Protocolo de uso da isotretinoína no tratamento da acne grave, Port. SAS/MS nº 1.159, 18/11/2015</a>	Estado	<a href="#">ACNE</a>
	cápsula 20 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">Protocolo de uso da isotretinoína no tratamento da acne grave, Port. SAS/MS nº 1.159, 18/11/2015</a>	Estado	<a href="#">ACNE</a>
itraconazol	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	cápsula 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Ivacaftor	comprimido 150mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024</a>	Estado	<a href="#">FIBROSE CÍSTICA</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ivermectina	comprimido 6 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lactulose	xarope, 667 mg/ mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lamivudina	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a> <a href="#">HIV em adultos</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a> <a href="#">HIV em adultos</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lamotrigina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>
lancetas para punção digital	unidade	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lanreotida	injetável, 60 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	<a href="#">ACROMEGALIA</a>
	injetável, 90 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	<a href="#">ACROMEGALIA</a>
	injetável, 120 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	<a href="#">ACROMEGALIA</a>
laronidase	injetável, 0,58 mg/mL frasco com 5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Mucopolissacaridose do tipo I, Port. SAS/MS nº 12, 11/04/2018</a>	Estado	<a href="#">MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO I</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
latanoprostá	solução oftálmica, 0,05mg/mL frasco 2,5mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023</a>	Estado	<a href="#">GLAUCOMA</a>
ledipasvir + sofosbuvir	comprimido (90 + 100)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite C e coinfeções</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
leflunomida	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE PSORIÁTICA</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
leuprorrelina	injetável, 3,75 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>	Estado	<a href="#">ENDOMETRIOSE</a>
				<a href="#">PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017</a>		<a href="#">LEIOMIOMA DO ÚTERO</a>
				<a href="#">PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022</a>		<a href="#">PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</a>
				<a href="#">Teste Hormonal Provocativo com Leuprorrelina</a>		TESTE HORMONAL PROVOCATIVO COM LEUPRORRELINA
	injetável, 45 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022</a>	Estado	<a href="#">PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</a>
levetiracetam	solução oral, 100mg/mL frasco 100 ou 150mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
	comprimido 250mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
	comprimido 500mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
	comprimido 750mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
	comprimido 1000mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
levodopa + benserazida	cápsula ou comprimido 100 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
levodopa + carbidopa	comprimido 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 250 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
levofloxacino	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
levonorgestrel	comprimido 1,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 0,75 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
levotiroxina sódica	comprimido 12,5 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 37,5 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 50 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
lidocaína (cloridrato de lidocaína)	injetável, 10 mg/mL (1%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 20 mg/mL (2%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel 20 mg/mL (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução spray, 100 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	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)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lidocaína (cloridrato de lidocaína) + hemitartrato de epinefrina	injetável, 1% + 1:200.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2% + 1:80.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2% + 1:200.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
linezolidina	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 600 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	solução para infusão, 2 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
lopinavir + ritonavir	comprimido 100mg + 25mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200mg + 50mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 80 mg/mL + 20 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a> <a href="#">HIV em adultos</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
loratadina	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
losartana potássica	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
maraviroque	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
medicamento homeopáticos	conforme Farmacopéia Homeopática Brasileira vigente	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
medroxiprogesterona (acetato de medroxiprogesterona)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 150 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
medroxiprogesterona (acetato de medroxiprogesterona) + estradiol (cipionato de estradiol)	injetável, 25mg/0,5mL + 5mg/0,5mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Portaria SCTIE/MS nº 40, DE 26/04/2022 - contraceptivo injetável</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
memantina	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE ALZHEIMER</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
mepolizumabe	solução injetável, 40mg/0,4mL caneta	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item em programação de aquisição, ainda sem PCDT-MS	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<a href="#">ASMA</a>
	solução injetável, 100mg/mL caneta	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023</a>	Estado	<a href="#">ASMA</a>
mesalazina	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE CROHN</a>
			Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">RETICOLITE ULCERATIVA</a>
	comprimido de liberação prolongada 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE CROHN</a>
			Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">RETICOLITE ULCERATIVA</a>
	comprimido 800 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE CROHN</a>
			Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">RETICOLITE ULCERATIVA</a>
	enema retal, 10 mg/mL frasco com 100 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">RETICOLITE ULCERATIVA</a>
	sachê 2g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item em programação de aquisição.	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">RETICOLITE ULCERATIVA</a>
	supositório 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">RETICOLITE ULCERATIVA</a>
	supositório 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">RETICOLITE ULCERATIVA</a>
supositório 1000 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">RETICOLITE ULCERATIVA</a>	
	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
metadona	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
	injetável, 10 mg/mL ampola 1 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
metformina (cloridrato de metformina)	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 850 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metildopa	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metilfenidato	comprimido de liberação imediata 10 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10</a>	Estado	<a href="#">HIPERATIVIDADE E DÉFICIT DE ATENÇÃO</a>
	comprimido de liberação prolongada 20 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10</a>	Estado	<a href="#">HIPERATIVIDADE E DÉFICIT DE ATENÇÃO</a>
	comprimido de liberação prolongada 30 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10</a>	Estado	<a href="#">HIPERATIVIDADE E DÉFICIT DE ATENÇÃO</a>
	comprimido de liberação prolongada 40 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10</a>	Estado	<a href="#">HIPERATIVIDADE E DÉFICIT DE ATENÇÃO</a>
metilprednisolona	injetável, 500 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Hospitais Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Hospital	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
metoclopramida (cloridrato de metoclopramida)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metoprolol (succinato de metoprolol)	comprimido de liberação prolongada 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação prolongada 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação prolongada 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metoprolol (tartarato de metoprolol)	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
metotrexato	comprimido 2,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 09, 21/05/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE PSORIACA</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
				<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>		<a href="#">DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE</a>
				<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022</a>		<a href="#">ESCLEROSE SISTÊMICA</a>
				<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>		<a href="#">ESPONDILITE ANCILOSANTE</a>
				<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº 21 - 01/11/2022</a>		<a href="#">LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</a>
				<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>		<a href="#">PSORÍASE</a>
	injetável, 25 mg/mL ampola de 2 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 09, 21/05/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE PSORIACA</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
				<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>		<a href="#">DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE</a>
				<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>		<a href="#">DOENÇA DE CROHN</a>
				<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022</a>		<a href="#">ESCLEROSE SISTÊMICA</a>
				<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>		<a href="#">ESPONDILITE ANCILOSANTE</a>
				<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº 21 - 01/11/2022</a>		<a href="#">LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</a>
<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>	<a href="#">PSORÍASE</a>					
	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
metronidazol	comprimido 250 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel vaginal 100 mg/g (10%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel vaginal 100 mg/g (10%)	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
metronidazol (benzoilmetronidazol)	suspensão oral 40 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
micofenolato de mofetila	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>	Estado	<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 27/06/2017</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>
				<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022</a>		<a href="#">LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</a>
micofenolato de sodio	comprimido 180 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>	Estado	<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 27/06/2017</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 360 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>	Estado	<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>
miconazol (nitrato de miconazol)	creme 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	creme vaginal 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	creme vaginal, 20 mg/g (2%)	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	<a href="#">Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</a>
	gel oral 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	gel oral, 20 mg/g (2%)	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	<a href="#">Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</a>
	loção 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	pó 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
micronutrientes	pó, 1 g (vitamina A 400 mcg + vitamina D 5 mcg, vitamina E 5 mg, vitamina C 30 mg, vitamina B1 0,5 mg, vitamina B2 0,5 mg, vitamina B6 0,5 mg, vitamina B12 0,5 mcg)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
midazolam (maleato de midazolam)	comprimido 15 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	solução oral, 2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
miglustate	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE GAUCHER</a>



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
miltefosina	cápsula 10 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Leishmaniose Tegumentar</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
minociclina (cloridrato de minociclina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hanseníase</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
misoprostol	comprimido vaginal 25mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido vaginal 200mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
mometasona	suspensão nasal, spray 50 mcg frasco com 120 atomizações	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo.</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
montelucaste de sódio	grânulos orais 4 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	<b>INDISPONÍVEL:</b> ver nota técnica nº 020/2024/GEAF/SESA	<a href="#">Protocolo Estadual para utilização dos medicamentos Salmeterol + Fluticasona e Montelucaste no tratamento da Asma, Port. 001-R, 05/01/2024</a>	Estado	<a href="#">ASMA - Protocolo Estadual</a>
	comprimido mastigável 4mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">Protocolo Estadual para utilização dos medicamentos Salmeterol + Fluticasona e Montelucaste no tratamento da Asma, Port. 001-R, 05/01/2024</a>	Estado	<a href="#">ASMA - Protocolo Estadual</a>
morfina	cápsula de liberação controlada 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
	cápsula de liberação controlada 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
	cápsula de liberação controlada 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
	comprimido 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 10 mg/mL ampola de 1 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
	solução oral, 10 mg/mL frasco de 60 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>	Estado	<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
moxifloxacino (cloridrato de moxifloxacino)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
multivitaminas lipossolúveis e minerais	solução oral, frasco (até 2 anos)	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	comprimido mastigáveis (2 a 10 anos)	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	cápsulas gelatinosas (acima de 10 anos)	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
mupirocina	pomada, 2% tubo com 15g	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
naloxona (cloridrato de naloxona)	injetável, 0,4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
naproxeno	Comprimido 250mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> Após avaliação econômica, decidiu-se disponibilizar apenas a apresentação de 500mg	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE PSORIACA</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Reativa, Port. Conjunta SAS/MS nº 06, 22/04/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REATIVA</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
				<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>		<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
				<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>		<a href="#">ESPONDILITE ANCILOSANTE</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	Comprimido 500mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE PSORÍACA</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Reativa, Port. Conjunta SAS/MS nº 06, 22/04/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REATIVA</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
				<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024</a>		<a href="#">DOR CRÔNICA</a>
				<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>		<a href="#">ESPONDILITE ANCILOSANTE</a>
natalizumabe	injetável, 20 mg/mL frasco ampola com 15 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
nevirapina	comprimido 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral 10 mg/ mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em adultos</a>		
nicotina	adesivo transdérmico 7 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tabagismo</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	adesivo transdérmico 14 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tabagismo</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	adesivo transdérmico 21 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tabagismo</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	goma de mascar 2 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tabagismo</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pastilha 2 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tabagismo</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nifedipino	cápsula ou comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nifurtimox	comprimido 120mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
nilotinibe	comprimido 200 mg	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS
nirmatrelvir + ritonavir	comprimido, 150mg + 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">COVID-19</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nistatina	suspensão oral, 100.000 UI/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 100.000 UI/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
nitrofurantoína	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
noretisterona	comprimido 0,35 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
noretisterona (enantato de noretisterona) + estradiol (valerato de estradiol)	injetável, 50 + 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nortriptilina (cloridrato de nortriptilina)	cápsula 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)****ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b><u>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</u></b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
de noradrenalina)	cápsula 50 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 75 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
nusinersena	injetável, 2,4 mg/mL frasco-ampola com 5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT da Atrofia Muscular Espinhal 5q tipo I e II, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 06 - 15/05/2023</a>	Estado	<a href="#">ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL 5Q TIPO I e II</a>
Octreotida	injetável, 0,1 mg/mL ampola com 1 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	<a href="#">ACROMEGALIA</a>
	injetável, 10 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	<a href="#">ACROMEGALIA</a>
	injetável, 20 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	<a href="#">ACROMEGALIA</a>
	injetável, 30 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	<a href="#">ACROMEGALIA</a>
ofloxacino	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hanseníase</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
olanzapina	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	<a href="#">ESQUIZOFRENIA</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021</a>		<a href="#">TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</a>
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	<a href="#">ESQUIZOFRENIA</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021</a>		<a href="#">TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
óleo mineral	óleo para uso oral	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
omalizumabe	injetável, 150 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023</a>	Estado	<a href="#">ASMA NÃO CONTROLADA</a>
	injetável, 150 mg frasco ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
omeprazol	cápsula 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
omeprazol magnésico	comprimido dispersível 10 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
onasemnogeno abeparvoveque	injetável, 2,0 x 10 <sup>13</sup> gv/mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<a href="#">ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL (AME) DO TIPO I</a>
ondansetrona (cloridrato de ondansetrona)	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido orodispersível 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 8 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido orodispersível 8 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
oseltamivir (fosfato de oseltamivir)	cápsula 30 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Influenza</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 45 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Influenza</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 75 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Influenza</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
oxamniquina	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
oxibutinina (cloridrato)	comprimido 5 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária</a>	Estado	<a href="#">INCONTINÊNCIA URINÁRIA</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
de oxibutinina)	comprimido 10mg liberação prolongada	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária</a>	Estado	<a href="#">INCONTINÊNCIA URINÁRIA</a>
palivizumabe	injetável, 100mg/mL (frasco de 0,5mL e 1 mL)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Pólos de aplicação estaduais: HINSG - Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória, HIMABA - Hospital Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves, Hospital Dr. Dório Silva e Hospital de Jerônimo Monteiro	<a href="#">Vírus Sincicial Respiratório</a>	Estado	Prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório
pamidronato	injetável, 60 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023</a>	Estado	<a href="#">OSTEOPOROSE</a>
pancreatina	cápsula 10.000UI	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024</a>	Estado	<a href="#">FIBROSE CÍSTICA (INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA)</a>
				<a href="#">PCDT de Insuficiência pancreática exócrina, Port. SAS/MS nº 112, 04/02/2016</a>		<a href="#">INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA</a>
	cápsula 25.000UI	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024</a>	Estado	<a href="#">FIBROSE CÍSTICA (INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA)</a>
				<a href="#">PCDT de Insuficiência pancreática exócrina, Port. SAS/MS nº 112, 04/02/2016</a>		<a href="#">INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA</a>
paracetamol	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oral, 200 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
paricalcitol	injetável, 5 mcg/mL ampola com 1 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022</a>	Estado	<a href="#">DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</a>
pasireotida	injetável, 40mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<a href="#">ACROMEGALIA</a>
	injetável, 60mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<a href="#">ACROMEGALIA</a>
pasta d'água	pasta	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
penicilamina	cápsula 250 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 15 - 01/11/2024</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE WILSON</a>
pentamidina (isetionato)	injetável, 300 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Leishmaniose Tegumentar</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
				<a href="#">Leishmaniose Visceral</a>		



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
de pentamidina)	injetável, 300 mg frasco ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	HUCAM / Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
pentoxifilina	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hanseníase</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
permanganato de potássio	comprimido para uso tópico 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó, 100 mg frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
permetrina	loção 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	loção 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
peróxido de benzoíla	gel 25 mg/g (2,5%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
pertuzumabe	injetável, 420 mg Frasco	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS
pilocarpina (cloridrato de pilocarpina)	solução oftálmica, 20 mg/mL (2%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 20 mg/mL (2%) frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023</a>	Estado	<a href="#">GLAUCOMA</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
pirazinamida	comprimido dispersível 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 30 mg/mL (3%) frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
piridostigmina	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022</a>	Estado	<a href="#">MIASTENIA GRAVIS</a>
piridoxina (cloridrato de piridoxina)	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
pirimetamina	comprimido 25 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
plantago ( <i>Plantago ovata Forssk .</i> )	granulado simples, pó efervescente ou pó para dispersão oral (3 a 30 g - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	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)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
podofilotoxina	creme, 1,5 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Polimixina + neomicina + fluocinolona + lidocaína (sulfato de polimixina B + sulfato de neomicina + fluoxinolona acetona)	solução otológica, 10.000 UI/mL + 3,50 mg/mL + 0,250 mg/mL + 20,0 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
polivitamínico	comprimidos	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral (gotas)	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
polivitamínico + poliminerais	comprimidos	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência da linha de cuidado ao sobrepeso e obesidade no adulto: Hospital Evangélico de Vila Velha, Hospital Universitário Cassiano Antonio Moraes e Hospital Evangélico de Carboeiro de Itanemirim	<a href="#">Nota Técnica Conj. GEPORAS/GEAF nº 01/2023 - Fluxo para fornecimento de polivitamínico oral aos usuários da linha de cuidado ao sobrepeso e obesidade no adulto.</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HUCAM, HEVV e HECI
pralidoxima (mesilato de pralidoxima)	injetável, 200 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
pramipexol (dicloridrato de pramipexol)	comprimido 0,125 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE PARKINSON</a>
	comprimido 0,25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE PARKINSON</a>
	comprimido 0,25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na Síndrome das Pernas Inquietas</a>	Estado	<a href="#">SÍNDROME DAS PERNAS INQUIETAS</a>
	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE PARKINSON</a>
	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
pravastatina	comprimido 20mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
	comprimido 40 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	<a href="#">DISLIPIDEMIA</a>
	comprimido 20 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
praziquantel	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Esquistossomose</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
prednisolona (fosfato sódico de prednisolona)	solução oral, 1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oral, 3 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oral, 3 mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
prednisona	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hanseníase</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 20 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hanseníase</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 20mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
pretomanida	comprimido 200mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
preservativo feminino	até 20 cm	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
preservativo masculino	160 mm x 49 mm	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	160 mm x 52 mm	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	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)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
primaquina (difosfato de primaquina)	comprimido 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Malária</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Malária</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
primidona	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
	comprimido 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
prometazina (cloridrato de prometazina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela 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)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
propafenona (cloridrato de propafenona)	comprimido 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
propiltiouracila	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
propranolol (cloridrato de propranolol)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
protamina (cloridrato de protamina)	injetável, 10 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	<a href="#">ESQUIZOFRENIA</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021</a>		<a href="#">TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</a>
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	<a href="#">ESQUIZOFRENIA</a>
<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>				<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>		

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
quetiapina	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021</a>	Estado	<a href="#">TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</a>
				<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>		<a href="#">ESQUIZOFRENIA</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>
	comprimido 300 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021</a>	Estado	<a href="#">TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</a>
				<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>		<a href="#">ESQUIZOFRENIA</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021</a>		<a href="#">TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</a>	
raloxifeno (cloridrato de raloxifeno)	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023</a>	Estado	<a href="#">OSTEOPOROSE</a>
raltegravir potássico	comprimido mastigável 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	granulado 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 400mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a> <a href="#">HIV em adultos</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
ranitidina	xarope, 15 mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
rasagilina	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE PARKINSON</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ravulizumabe	injetável, 100mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<a href="#">HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA</a>
retinol (palmitato de retinol)	cápsula mole 100.000 UI	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula mole 200.000 UI	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 150.000 UI/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ribavirina	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite C e coinfeções</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifabutina	cápsula 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: Nota Técnica nº 299/2024-CGAFME/DAF/SECTICS/MS dispõe sobre a descontinuidade temporária	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
rifampicina	cápsula 150 mg (disponível apenas em blister com outros medicamentos para os esquemas de tratamento da Hanseníase paucibacilar e multibacilar)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hanseníase</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Brucelose humana</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				<a href="#">Meningite</a>		
				<a href="#">Tuberculose</a>		
				<a href="#">PCDT de Hidradenite Supurativa, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 14,</a>		
cápsula 300 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG	
suspensão oral	Estratégico - MS	Farmácias das Unidades Básicas de	<a href="#">Brucelose humana</a>		Favor verificar maiores informações	



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral 20mg/mL(2%), frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Meningite</a>	Município	<a href="#">na Unidade de Saúde do seu município</a>
				<a href="#">Tuberculose</a>		
	suspensão oral 20mg/mL(2%), frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<a href="#">Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</a>
rifampicina + isoniazida	comprimido 150 mg + 75mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	comprimido 300 mg + 150mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
	comprimido dispersível, 75 mg + 50mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
rifampicina + isoniazida + pirazinamida	comprimido (75 + 50 + 150)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido (150 + 75 + 400 + 275)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
rifapentina	comprimido, 150mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
rifapentina + isoniazida	comprimido 300mg + 300mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Tuberculose</a>	Município	<a href="#">Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</a>
riluzol	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Lateral Amiotrófica, Port. SAS/MS nº 13, 13/08/2020</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA</a>
risanquinumabe	solução injetável, 75mg/0,83mL frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>	Estado	<a href="#">PSORÍASE</a>
Risdiplam	pó para solução oral 0,75mg/mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT da Atrofia Muscular Espinhal 5q tipo I e II, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 06 - 15/05/2023</a>	Estado	<a href="#">ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL 5Q TIPO I e II</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente	
risedronato	comprimido 35 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023</a>	Estado	<a href="#">OSTEOPOROSE</a>	
			Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 17/01/2020</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE PAGET</a>	
risperidona	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022</a>	Estado	<a href="#">COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO</a>	
				<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>		<a href="#">ESQUIZOFRENIA</a>	
				<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021</a>		<a href="#">TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</a>	
				<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>	
	comprimido 2 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022</a>	Estado	<a href="#">COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO</a>
					<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>		<a href="#">ESQUIZOFRENIA</a>
					<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021</a>		<a href="#">TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</a>
					<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>
		Especializado - Grupo 1B	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente	<a href="#">PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022</a>	Estado	<a href="#">COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO</a>	
				<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>		<a href="#">ESQUIZOFRENIA</a>	

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 3 mg	(CEAF/RENAME)	sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021</a>	Estado	<a href="#">TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		<a href="#">TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</a>
	solução oral, 1mg/mL frasco com 30 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022</a>	Estado	<a href="#">COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO</a>
ritonavir	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a> <a href="#">HIV em adultos</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
rituximabe	injetável, 100 mg frasco ampola	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	<b>Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS</b>
	injetável, 10 mg/mL frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
	injetável, 500 mg frasco ampola	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	<b>Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS</b>
rivaroxabana	comprimido 15 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar</a>	Estado	<a href="#">FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR</a>
	comprimido 20mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar</a>	Estado	<a href="#">FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR</a>
	cápsula 1,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE ALZHEIMER</a>
	cápsula 3 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE ALZHEIMER</a>
	cápsula 4,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE ALZHEIMER</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
rivastigmina	cápsula 6 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE ALZHEIMER</a>
	solução oral, 2mg/mL frasco com 120 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE ALZHEIMER</a>
	adesivo transdérmico 9 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE ALZHEIMER</a>
	adesivo transdérmico 18 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE PARKINSON</a>
romosozumabe	injetável, 90 mg/mL seringa	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023</a>	Estado	<a href="#">OSTEOPOROSE</a>
sacarato de hidróxido férrico	injetável, 20 mg/mL frasco com 5 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Reposição de Ferro (Anexo I), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017</a>	Estado	<a href="#">ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA</a>
sacubitril valsartana sódica	comprimido 50mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 10 - 13/09/2024</a>	Estado	<a href="#">INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA</a>
	comprimido 100mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 10 - 13/09/2024</a>	Estado	<a href="#">INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA</a>
	comprimido 200mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 10 - 13/09/2024</a>	Estado	<a href="#">INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA</a>
sais para reidratação oral	po para solução oral (cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
salbutamol (sulfato de salbutamol)	aerosol oral, 100 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução para inalação, 5 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 0,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
salbutamol	spray aerosol, 100 mcg/dose frasco com 200 doses	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
salgueiro ( <i>Salix alba L.</i> )	comprimido, elixir e solução oral (60 a 240 mg de salicina - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
salmeterol	pó inalatório, 50 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item excluído - portaria SCTIE-MS nº 16, de 28/04/2021	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023</a>	Estado	<a href="#">ASMA</a>
				<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</a>
salmeterol + fluticasona	suspensão oral, spray (25+125) mcg/dose frasco com 120 doses	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">Protocolo Estadual para utilização dos medicamentos Salmeterol + Fluticasona e Montelukaste no tratamento da Asma, Port. 001-R, 05/01/2024</a>	Estado	<a href="#">ASMA NÃO CONTROLADA</a>
	suspensão oral, spray (25+125) mcg/dose frasco com 120 doses	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	pó inalatório, (50+250) mcg/dose frasco com 60 doses	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
sapropterina (dicloridrato de sapropterina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Protocolo de Tratamento de Raiva Humana no Brasil</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta SAS/MS nº 12 - 10/09/2019</a>	Estado	FENILCETONÚRIA
secuquinumabe	injetável, 150mg/mL caneta aplicadora com 1 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 25 - 22/10/2018</a>	Estado	<a href="#">ESPONDILITE ANCILOSANTE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>		<a href="#">ARTRITE PSORIACA</a>
				<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>		<a href="#">PSORÍASE</a>
selegilina (cloridrato de selegilina)	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> ver nota técnica nº 001/2024/GEAF/SESA	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE PARKINSON</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
Selexipague	comprimido 200mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>
	comprimido 400mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>
	comprimido 600mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>
	comprimido 800mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>
	comprimido 1000mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>
	comprimido 1200mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>
	comprimido 1400mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>
	comprimido 1600mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>
seringas com agulha acoplada para aplicação de insulina	unidade	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sevelamer (cloridrato de sevelâmer)	comprimido 800 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022</a>	Estado	<a href="#">DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</a>
sildenafil	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023</a>	Estado	<a href="#">HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</a>
	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE SISTÊMICA</a>
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE SISTÊMICA</a>
sinvastatina	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
sirolimo	drágea 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>	Estado	<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>
				<a href="#">PCDT de Linfangioleiomiomatose, Port. SAES/SCTIE/MS nº 13 - 12/08/2021</a>		<a href="#">LINFANGIOLEIOMIOMATOSE</a>
	drágea 2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>	Estado	<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>
				<a href="#">PCDT de Linfangioleiomiomatose, Port. SAES/SCTIE/MS nº 13 - 12/08/2021</a>		<a href="#">LINFANGIOLEIOMIOMATOSE</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela 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	Lista Estadual Complementar (LEC)	Hospital dia/Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
sofosbuvir	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite C e coinfeções</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sofosbuvir + velpatasvir	comprimidos (400 + 100)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite C e coinfeções</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sofosbuvir + velpatasvir + voxilaprevir	comprimidos (400 + 100 + 100)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Hepatite C e coinfeções</a>	Município	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)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
solução salina hipertônica	injetável, 7% ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, 4 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018</a>	Estado	<a href="#">DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>		<a href="#">SÍNDROME DE TURNER</a>
	injetável, 12 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018</a>	Estado	<a href="#">DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>		<a href="#">SÍNDROME DE TURNER</a>
	injetável, 15 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018</a>	Estado	<a href="#">DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>		<a href="#">SÍNDROME DE TURNER</a>



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
somatropina	injetável, 16 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018</a>	Estado	<a href="#">DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>		<a href="#">SÍNDROME DE TURNER</a>
	injetável, 18 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018</a>	Estado	<a href="#">DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>		<a href="#">SÍNDROME DE TURNER</a>
	injetável, 24 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018</a>	Estado	<a href="#">DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>		<a href="#">SÍNDROME DE TURNER</a>
	injetável, 30 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	—	Estado	<a href="#">DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>		<a href="#">SÍNDROME DE TURNER</a>
soro antiaracnídico ( <i>Loxosceles e Phoneutria</i> ) e <i>Tityus</i> )	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)	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
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)	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
soro antioftrópico (pentavalente) e anticrotáltico	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 terrificus</i> (5 mg/mL e 1,5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antioftrópico (pentavalente) e antilaquétrico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e 3 mg de veneno de <i>Lachesis muta</i> (5 mg/mL e 3 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antioftrópico 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)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro anticrotáltico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1,5 mg de veneno de <i>Crotalus durissus terrificus</i> (1,5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	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)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	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)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
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)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	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 obliqua</i> (0,35 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	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>Loxosceles gaucho</i> e <i>Loxosceles intermedia</i> (15 DMN/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antirrábico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 200 UI de vírus da raiva (200 UI/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	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)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfadiazina	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Toxoplasmose</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
sulfadiazina de prata	creme 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfametoxazol + trimetoprima	comprimido 400 mg + 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, (80 + 16 mg)/ml ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>		<a href="#">ARTRITE PSORÍACA</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Reativa, Port. Conjunta SAS/MS nº 06, 22/04/2021</a>		<a href="#">ARTRITE REATIVA</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sulfassalazina	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>		<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
				<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>		<a href="#">DOENÇA DE CROHN</a>
				<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>		<a href="#">ESPONDILITE ANCILOSANTE</a>
				<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>		<a href="#">RETOCOLITE ULCERATIVA</a>
sulfato de magnésio	pó para solução oral	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável 0,81 mEq/mL Mg++ (10%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 4,05 mEq/mL Mg++ (50%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfato de zinco	comprimido mastigável 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 200 mcg/dose ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfato ferroso	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução oral, 25 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	xarope, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tacrolimo	cápsula 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>	Estado	<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a>		<a href="#">SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES</a>
	cápsula 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021</a>	Estado	<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</a>
				<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021</a>		<a href="#">IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</a>
				<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a>		<a href="#">SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
tafamidis	cápsula 61 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<a href="#">POLINEUROPATIA AMILOIDÓTICA FAMILIAR</a>
tafamidis meglumina	cápsula 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Polineuropatia Amiloidótica Familiar, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 22, 02/10/2018</a>	Estado	<a href="#">POLINEUROPATIA AMILOIDÓTICA FAMILIAR</a>
tafenoquina (succinato de tafenoquina)	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Malária</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
talidomida	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Notificação de receita, Receita médica especial e documentos pessoais. Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
				<a href="#">PCDT de Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco, Port. SAES/SCTIE/MS nº 22, 01/11/2022</a>		
				<a href="#">Protocolo de uso da talidomida no tratamento da Doença Enxerto Contra Hospedeiro e no Mieloma Múltiplo, Portaria SAS/MS nº 298, 21/03/2013</a>		
teclozana	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	suspensão oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
teicoplanina	injetável, 400 mg frasco ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">Critérios de dispensação de TEICOPLANINA e ERTAPENEM para desospitalização e tratamento ambulatorial da osteomielite crônica em pacientes internados na rede</a>	Estado	<a href="#">OSTEOMIELE</a>
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila)	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
				<a href="#">Hepatite B e coinfeções</a>		
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + entricitabina	comprimido (300 + 200)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + lamivudina	comprimido (300 + 300)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + lamivudina + efavirenz	comprimido (300 + 300 + 600)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
tenofovir (hemifumarato de tenofovir alafenamida)	comprimido 25 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
				<a href="#">Hepatite B e coinfeções</a>		

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
teriflunomida	comprimido 14 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">ESCLEROSE MÚLTIPLA</a>
terizidona	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teste quantitativa da atividade da enzima glicose-6-fosfato desidrogenase (G6PD)	--	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teste tuberculínico (Derivado Proteico Purificado - PPD)	--	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tetraciclina (cloridrato de tetraciclina)	cápsula 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pomada oftálmica 5mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tiamazol	comprimido 5mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tiamina (cloridrato de tiamina)	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
timolol (maleato de timolol)	solução oftálmica, 2,5mg/mL (0,25%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023</a>	Estado	<a href="#">GLAUCOMA</a>
tiotrópio + olodaterol	solução inalatória, (2,5mcg + 2,5mcg)/dose frasco com 60 doses	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</a>



**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
tipranavir	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 100 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
tiras reagentes de medida de glicemia capilar	unidade	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tobramicina	solução para inalação, 300mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsula inalatória 28 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
tocilizumabe	injetável, 20 mg/mL frasco ampola com 4mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
			Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</a>
tofacitinibe	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
				<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021</a>		<a href="#">ARTRITE PSORIACA</a>
				<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>		<a href="#">RETOCOLITE ULCERATIVA</a>
tolterodina (tartarato de tolterodina)	cápsula de liberação prolongada 4 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item indisponível no mercado nacional	<a href="#">critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária</a>	Estado	<a href="#">INCONTINÊNCIA URINÁRIA</a>
toniramato	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
	comprimido 25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica</a>	Estado	ENXAQUECA
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
coprimato	comprimido 50 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica</a>	Estado	ENXAQUECA
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	EPILEPSIA
	comprimido 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica</a>	Estado	ENXAQUECA
toxina botulínica tipo A	injetável, 100 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Distonias Focais e Espasmo Hemifacial, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 1, 29/05/2017</a>	Estado	<a href="#">DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL</a>
				<a href="#">PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 5, 22/03/2022</a>		<a href="#">ESPASTICIDADE</a>
	injetável, 500 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Distonias Focais e Espasmo Hemifacial, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 1, 29/05/2017</a>	Estado	<a href="#">DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL</a>
				<a href="#">PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 5, 22/03/2022</a>		<a href="#">ESPASTICIDADE</a>
tramadol (cloridrato de tramadol)	comprimido 50 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">critérios de utilização na Dor crônica</a>	Estado	DOR CRÔNICA
trastuzumabe	comprimido 150 mg	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	<b>Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS</b>
travoprostá	solução oftálmica, 0,04 mg/mL frasco com 2,5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023</a>	Estado	GLAUCOMA
trientina	cápsula 250 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 15 - 01/11/2024</a>	Estado	DOENÇA DE WILSON
trixifenidil (cloridrato de trixifenidil)	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	DOENÇA DE PARKINSON
	injetável, 3,75 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>	Estado	<a href="#">ENDOMETRIOSE</a>
				<a href="#">PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017</a>		<a href="#">LEIOMIOMA DO ÚTERO</a>
				<a href="#">PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022</a>		<a href="#">PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</a>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
triptorrelina	injetável, 11,25 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>	Estado	<a href="#">ENDOMETRIOSE</a>
				<a href="#">PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017</a>		<a href="#">LEIOMIOMA DO ÚTERO</a>
	injetável, 22,5 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022</a>	Estado	<a href="#">PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</a>
unha-de-gato [ <i>Uncaria tomentosa (Willd ex Roem. &amp; Schult.)</i> ]	cápsula, comprimido e gel (0,9 mg de alcaloides oxindólicos pentacíclicos)	Básico (CBAF/RENAME)	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
umecldíio + vilaterol	pó para inalação oral, (62,5mcg + 25mcg)/dose frasco com 60 doses	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</a>
upadacitinibe	comprimidos 15 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021</a>	Estado	<a href="#">ARTRITE REUMATÓIDE</a>
ustequinumabe	injetável, 45mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021</a>	Estado	<a href="#">PSORÍASE</a>
	injetável, 130mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<b>INDISPONÍVEL:</b> item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	<a href="#">RENAME 2024</a>	Estado	<a href="#">DOENÇA DE CROHN</a>
vacina adsorvida difteria e tétano adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
vacina adsorvida difteria e tétano infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	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)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida hepatite A (inativada) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida hepatite A (inativada) infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina BCG	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina cólera (inativada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina febre amarela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina febre tifóide (polissacarídica)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina Haemophilus Influenzae B (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina hepatite B (recombinante)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina influenza trivalente (fragmentada, inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

<b>Denominação genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>	<b>Disponibilidade</b>	<b>Indicação clínica / Documento norteador do acesso</b>	<b>Responsabilidade pela dispensação/procedimento</b>	<b>Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente</b>
vacina meningocócica ACWY (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina meningocócica C	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (recombinante)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 13-valente (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina poliomielite 1 e 3 (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina raiva (inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina rotavírus humano G1P [8] (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina sarampo, caxumba, rubéola	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	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)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina varicela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
valaciclovir	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	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	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
varfarina sódica	comprimido 1 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vedolizumabe	injetável, 300mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024</a>	Estado	<a href="#">RETOCOLITE ULCERATIVA</a>
verapamil (cloridrato de verapamil)	comprimido 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 120 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vigabatrina	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	<a href="#">EPILEPSIA</a>
voriconazol	comprimido 200mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável 200 mg, frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<b>Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais</b>	<a href="#">RENAME 2024</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável 200 mg, frasco-ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	<a href="#">Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo</a>	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
zanamivir	pó inalante oral 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	<a href="#">Influenza</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a> <a href="#">HIV em adultos</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável 10 mg/ml frasco	Estratégico - MS	Unidades Dispensadoras de	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu

**REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)**

**ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA**

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
zidovudina	injetável, 10 mg/mL frasco	(CESAF/RENAME)	Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em adultos</a>	Município	na Unidade de Saúde de seu município
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a> <a href="#">HIV em adultos</a>	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
zidovudina + lamivudina	comprimido 300 mg + 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	<a href="#">HIV em crianças e adolescentes</a>	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				<a href="#">HIV em adultos</a>		
ziprasidona	cápsula 40 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	<a href="#">ESQUIZOFRENIA</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021</a>		<a href="#">TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</a>
	cápsula 80 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	<a href="#">ESQUIZOFRENIA</a>
				<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021</a>		<a href="#">TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</a>

**LEGENDA:** **HDSS:** Hospital Dr. Dório Silva, **HINSG:** Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória, **CEAF:** 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, **LEC:** Lista de Estadual Complementar de Medicamentos e **RENAME:** Relação Nacional de Medicamentos Essenciais. **OBS:** Nesta versão, temos disponíveis: CESAF (RENAME) = 245 medicamentos/insumos; ii) CEAF (RENAME) = 262 medicamentos/fórmula nutricional, sendo Grupo 1A = 133; Grupo 1B = 52, Grupo 2 = 77; iii) Oncológico (aquisição centralizada MS) = 9; iv) na Lista Estadual Complementar = 119, dos quais: Protocolos estaduais disponibilizados nas Farmácias Cidadãs = 29 medicamentos; exclusivos da Fibrose Cística mediante protocolo estadual = 45 medicamentos; Pactuação CIB de aquisição estadual e disponibilidade ao usuário nas unidades municipais de saúde = 24 medicamentos; Disponíveis no CAPS II = 21 medicamentos