

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de 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)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
	solução oral, 20 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
abatacepte	injetável, 125 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
	injetável, 125 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
abciximabe	injetável, 2 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
acetato de sódio	injetável, 2 mEq/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
acetazolamida	comprimido 250mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu
	comprimido 250mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
aciclovir	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 250 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 200 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido acetilsalicílico	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido ascórbico	solução oral, 200 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ácido fólico	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral 0,2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido folínico (folinato de cálcio)	comprimido 15 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
ácido nicotínico	comprimido de liberação prolongada 250 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido de liberação prolongada 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido de liberação prolongada 750 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
ácido paraminossalicílico	granulado oral, 4 g envelope	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido salicílico	pomada 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido tranexâmico	comprimido 250 mg	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento do Angioedema hereditário (AEH)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO
	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido tricloacético	solução tópica, frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 50 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ácido ursodesoxicólico	comprimido 150 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
ácido valpróico (valproato de sódio)	cápsula 250 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 250 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
acitretina	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Ictioses Hereditárias, Port. SAS/MS nº 1162, 18/11/2015	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ICTIOSES HEREDITÁRIAS
			PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019			PSORÍASE
	cápsula 25 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Ictioses Hereditárias, Port. SAS/MS nº 1162, 18/11/2015	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ICTIOSES HEREDITÁRIAS
			PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019			PSORÍASE
adalimumabe	injetável, 40mg frasco ampola (uso pediátrico)	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
	injetável, 40 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018			ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019			PSORÍASE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
água para injetáveis	injetável, ampola de 5 mL	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, ampola de 10 mL	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, frasco de 100 mL	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, frasco de 500 mL	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
albendazol	comprimido mastigável 400 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido mastigável 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido mastigável 400 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
albumina humana	injetável, 0,2 g/mL (20%) frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
alcachofra (<i>Cynara scolymus L.</i>)	cápsula, comprimido, drágea, solução oral e tintura (24 a 48mg de derivados de ácido cafeoilquínico expressos em ácido clorogênico -	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alcatrão mineral	pomada 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
álcool etílico	gel 70%	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução 70%	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alendronato de sódio	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 70 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 70 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
alfacalcidol	capsula 0,25 mcg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIOPARATIREOIDISMO
	capsula 1,0 mcg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIOPARATIREOIDISMO
alfadornase	solução para inalação, 1mg/mL ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Fibrose Cística - Manifestações Pulmonares, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 8 (anexo I), 15/08/2017	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
alfaepoetina	injetável, 1.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 2.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 3.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 4.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 10.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFECCÕES
			PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)			Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais	
alfainterferona 2b	injetável, 3.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEMANGIOMA INFANTIL
	injetável, 5.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEMANGIOMA INFANTIL

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 10.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEMANGIOMA INFANTIL
alfapeginterferona 2a	injetável, 180 mcg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFECCÕES
			PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfecções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017			HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFECCÕES
alfapeginterferona 2b	injetável, 80 mcg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfecções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFECCÕES
	injetável, 100 mcg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfecções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFECCÕES
	injetável, 120 mcg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfecções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFECCÕES
alfataliglicerase	injetável, 200 UI frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
alfaporactanto (surfactante pulmonar)	suspensão injetável intratecal ou intrabronquica, 80 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
alfavelaglicerase	injetável, 200 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
	injetável, 400 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017			DOENÇA DE GAUCHER
alopurinol	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alteplase	injetável, 10 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 20 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 50 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
amantadina	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
ambrisentana	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014			HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
amicacina (sulfato de amicacina)	injetável, 250 mg/ml ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
amiodarona (cloridrato de amiodarona)	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
amitriptilina (cloridrato de amitriptilina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 75 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
amoxicilina	cápsula 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 500 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
amoxicilina + clavulanato de potássio	comprimido 500 mg + 125 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg + 125 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg + 125 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg + 125 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
anfotericina B (complexo lipídico)	injetável, 5 mg/mL frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
anfotericina B (lipossomal)	injetável, 50 mg frasco ampola	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, 50 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
anfotericina B (desoxicolato)	injetável, 50 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
anlodipino	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
antimoniato de meglumina	injetável, 300 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
aroeira (<i>Schinus terebenthifolius Raddi</i>)	gel e óvulo vaginal (1,932 mg de ácido gálico - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artemeter+ lumefantrina	comprimido 20 mg + 120 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artesanato	injetável, 60 mg/mL frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artesanato + cloridrato mefloquina	comprimido (25 + 55)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido (100 + 220)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
atazanavir (sulfato de atazanavir)	cápsula 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
	cápsula 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
atenolol	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
atorvastatina	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 20mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 40 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 80 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
atropina (sulfato de atropina)	injetável, 0,25 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
azatioprina	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019			ESCLEROSE MÚLTIPLA
			PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017			ESCLEROSE SISTÊMICA
			PCDT de Hepatite autoimune, Port. Conjunta nº 14, 09/05/2018			HEPATITE AUTOIMUNE
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015			MIASTENIA GRAVIS
PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA					

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002			RETOCOLITE ULCERATIVA
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
			Sem PCDT (Anemia aplástica constitucional, Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmões, Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
azitromicina	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
aztreonam lysine	solução inalatória, 75 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
babosa [<i>Aloe vera</i> (L.) Burm. f.]	creme e gel (10-70% gel fresco)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
basiliximabe	injetável, 20 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
beclometasona (dipropionato de beclometasona)	solução para inalação oral 50 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão para inalação oral 50 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó para inalação oral 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação oral 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula inalante 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação oral 250 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó para inalação oral 400 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula inalante 400mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
benzilpenicilina benzatina	injetável, 600.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
benzilpenicilina potássica	injetável, 5.000.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5.000.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	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)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, (300.000 + 100.000)UI frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
benznidazol	comprimido 12,5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
beractanto (surfactante pulmonar)	suspensão injetável intratecal ou intrabrônquica, 25 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
betainterferona 1a	injetável, 6.000.000 UI (22 mcg) seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	injetável, 6.000.000 UI (30 mcg) frasco ampola, seringa preenchida ou caneta preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	injetável, 12.000.000 UI (44 mcg) seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
betainterferona 1b	injetável, 9.600.000 UI (300mcg) frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
betametasona (acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona)	injetável, (3 mg + 3 mg)/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bezafibrato	drágea ou comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 20/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 200 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido de desintegração lenta 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 20/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
bicarbonato de sódio	injetável, 1 mEq/mL (8,4%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Biotina	capsula 2,5mg* item indisponível: Consta na RENAME, porém ainda não disponibilizado pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Deficiência de Biotinidase, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 13, 04/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE
bimatoprost	solução oftálmica, 0,3mg/mL (0,03%) frasco 3ml	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
biperideno (cloridrato de biperideno)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 2 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação controlada 4 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
biperideno (lactato de biperideno)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
bosentana	comprimido revestido 62,5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido revestido 125mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
brimonidina	solução oftálmica, 2 mg/mL frasco com 5mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
brinzolamida	solução oftálmica, 10 mg/ml (0,01%) frasco com 5 ml	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
bromocriptina	comprimido 2,5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
			PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 1160, 18/11/2015			HIPERPROLACTINEMIA
budesonida	cápsula inalante ou pó inalante ou aerossol bucal 200 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA
			PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
	cápsula inalante ou pó inalante ou aerossol bucal 200 mcg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsula inalante 400 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA
			PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
	supensão para inalação nasal 32 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	supensão para inalação nasal 50 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	supensão para inalação nasal 50 mcg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
supensão para inalação nasal 64 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
bupivacaína (cloridrato de bupivacaína)	injetável, 2,5 mg/mL (0,25%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL (0,50%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bupropiona (cloridrato de bupropiona)	comprimidos 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
cabergolina	comprimido 0,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019 PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 1160, 18/11/2015	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA HIPERPROLACTINEMIA
	comprimido 0,5 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 0,5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
calcipotriol	pomada, 50 mcg/g (0,005%) bisnaga 30g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PSORÍASE
calcitonina	injetável, 50 UI ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Paget - Osteíte deformante, Port. SAS/MS nº 456, 21/05/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PAGET (OSTEÍTE DEFORMANTE)
			PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014			OSTEOPOROSE
	injetável, 100 UI ampola *item indisponível no mercado nacional devido a suspensão da produção e comercialização pelos seus fabricantes.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Paget - Osteíte deformante, Port. SAS/MS nº 456, 21/05/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PAGET (OSTEÍTE DEFORMANTE)
			PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014			OSTEOPOROSE
	spray nasal, 200 UI/dose frasco *item indisponível no mercado nacional devido a suspensão da produção e comercialização pelos seus fabricantes.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Paget - Osteíte deformante, Port. SAS/MS nº 456, 21/05/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PAGET (OSTEÍTE DEFORMANTE)
			PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014			OSTEOPOROSE
calcitriol	cápsula 0,25 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
			PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016			HIPOPARATIREOIDISMO
			PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014			OSTEOPOROSE
			PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. SAS/MS nº 451, 29/04/2016			RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
	injetável, 1 mcg ampola	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
capreomicina	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
captopril	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbamazepina	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 400 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbonato de cálcio	comprimido 1250mg (equivalente a 500 mg de cálcio)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1250mg (equivalente a 500 mg de cálcio)	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
carbonato de cálcio + colecalciferol	comprimido 1250 mg (500 mg de Ca) + 200 UI	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1250 mg (500 mg de Ca) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1500 mg (600 mg de Ca) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbonato de lítio	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
Carbonato de lítio	comprimido 300 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carvão vegetal ativado	pó para suspensão oral	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carvedilol	comprimido 3,125 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 6,25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 12,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cáscara-sagrada (Rhamnus purshiana DC.)	Capsula e tintura (20 a 30 mg de derivados de hidroantracênicos expressos em cascarosídeo A - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cefalexina	cápsula ou comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
cefotaxima sódica	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ceftriaxona	injetável, 250 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 mg frasco-ampola	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 1 g frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
certolizumabe pegol	injetável, 200 mg/mL seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTA
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
cetoconazol	comprimido 200mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	xampu, 20 mg/g (2%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cianocobalamina	injetável, 1000 mcg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ciclofosfamida	drágea 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017			ESCLEROSE SISTÊMICA
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. SAS/MS nº 1320, 25/11/2013			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
			PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013			ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018			ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019			PSORÍASE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002			RETOCOLITE ULCERATIVA
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. SAS/MS nº 1320, 25/11/2013			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
	cápsula 10 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)		Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			Sem PCDT (Anemia aplástica constitucional, Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmões, Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)			LME, Receita médica e documentos pessoais
	cápsula 10 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	cápsula 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE			
PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA			
PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018			ARTRITE PSORIACA			
PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017			ARTRITE REUMATÓIDE			
PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE			
PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL			
PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA			
PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO			
PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO			
PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015			MIASTENIA GRAVIS			
PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019			PSORÍASE			
PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002			RETOCOLITE ULCERATIVA			
PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. SAS/MS nº 1320, 25/11/2013			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS			
PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018	SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES					
PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019	UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS					

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ciclosporina			Sem PCDT (Anemia aplástica constitucional, Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmões, Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	cápsula 25 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	cápsula 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018			ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019			PSORÍASE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002			RETICOLITE ULCERATIVA
PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. SAS/MS nº 1320, 25/11/2013	SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS					
PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018	SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES					
PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019	UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS					

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			Sem PCDT (Anemia aplástica constitucional, Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmões, Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	cápsula 50 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE			
PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA			
PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018			ARTRITE PSORIACA			
PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017			ARTRITE REUMATÓIDE			
PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE			
PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL			
PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA			
PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO			
PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO			
PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015			MIASTENIA GRAVIS			
PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019			PSORÍASE			
PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002			RETICULITE ULCERATIVA			
PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. SAS/MS nº 1320, 25/11/2013			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS			
PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES			
PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019	UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS					
			Sem PCDT (Anemia aplástica constitucional, Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmões, Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	cápsula 100 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução oral, 100 mg/ml frasco de 50 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018			ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019			PSORÍASE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002			RETOCOLITE ULCERATIVA
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. SAS/MS nº 1320, 25/11/2013			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019	UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS					
			Sem PCDT (Anemia aplástica constitucional, Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmões, Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	solução oral, 100 mg/ml frasco de 50 mL	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 50 mg frasco-ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimidos 30 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
cinacalcete	comprimidos 60 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
ciprofibrato	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
ciprofloxacino	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
ciproterona	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hiperplasia adrenal congênita, Port. SAS/MS nº 16, 15/01/2010	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
			PCDT de Síndrome de Ovários Policísticos, Port. SAS/MS nº 6, de 02/07/2019			SÍNDROME DE OVÁRIOS POLICÍSTICOS E HIRSUTISMO
claritromicina	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
clindamicina (cloridrato de clindamicina)	cápsula 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
clindamicina (fosfato de clindamicina)	injetável, 150 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clobazam	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
clobetasol	creme 0,5mg/g, bisnaga 30 g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PSORÍASE
	solução capilar, 0,5 mg/g frasco 50g *item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PSORÍASE
clofazimina	cápsula 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clomifeno (citrato de clomifeno)	comprimido 50 mg *item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	LEC - especializado	critérios de utilização na infertilidade feminina associada a anovulação	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INFERTILIDADE FEMININA ASSOCIADA A ANOVULAÇÃO
clomipramina (cloridrato de clomipramina)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
clomipramina	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clonazepam	comprimido 0,5mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 2mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2,5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clopidogrel	comprimido 75 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Síndromes coronarianas agudas, Port. GM/MS nº 2.994, de 13/12/2011	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	SÍNDROMES CORONARIANAS AGUDAS
	comprimido 75 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
cloranfenicol	cápsula ou comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 25 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cloreto de potássio	injetável, 2,56 mEq/mL (19,1%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	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)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 0,154 mEq/mL (0,9%) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 3,4 mEq/mL (20%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de 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)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clorexidina (digliconato de clorexidina)	solução bucal, 0,12% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para uso tópico, 2% a 4% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução degermante, 4% frasco com 100mL	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
cloroquina	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)*item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017 PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clorpromazina (cloridrato de clorpromazina)	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clozapina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
codeína	comprimido 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	solução oral, 3 mg/mL frasco de 120 mL *item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	injetável, 30 mg/mL ampola de 2 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
colecalfiferol (vitamina D)	comprimido 7.000 UI	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
colimicina	pó para injeção 1.000.000 UI	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
complemento alimentar p/ paciente fenilcetonurico menor de 1 ano - formula de aminoácidos isenta de fenilalanina	(por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	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)	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FENILCETONÚRIA
	Pacientes maior de 08 anos (por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FENILCETONÚRIA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
complexo protrombínico humano (fatores de coagulação II, VII, IX, X em combinação)	injetável, 500 a 600 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 a 600 UI frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
complexo protrombínico parcialmente ativado (fatores de coagulação II, VIIa, IX, X em combinação)	injetável, 250 UI frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dabigatrana (etexilato de dabigatrana)	cápsula 110 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia de trombose venosa profunda após cirurgia de artroplastia total do quadril ou joelho	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA APÓS CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL OU JOELHO
			critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar			FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
	cápsula 150 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia de trombose venosa profunda após cirurgia de artroplastia total do quadril ou joelho	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA APÓS CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL OU JOELHO
			critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar			FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
daclizumabe	injetável, 5 mg/mL frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
dactinomicina	injetável, 500 mcg/ml frascoampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
	cápsula 100 mg *item indisponível temporariamente	Especializado - Grupo 1B	PCDT de Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH), Port. SAS/MS nº 880, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANGIOEDEMA ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTERASE
			PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016			ENDOMETRIOSE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
danazol	no mercado nacional por parte do fabricante.	(CEAF/RENAME)	PCDT de Lupus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
	cápsula 200 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH), Port. SAS/MS nº 880, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ANGIOEDEMA ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTERASE
			PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016			ENDOMETRIOSE
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
dapsona	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
darunavir	comprimido 75 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
dasatinibe	comprimido 20 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
	comprimido 100 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
deferasirox	comprimido 125 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SOBRECARGA DE FERRO
	comprimido 250 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SOBRECARGA DE FERRO
	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SOBRECARGA DE FERRO
deferiprona	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SOBRECARGA DE FERRO
desferroxamina	injetável, 500 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
			PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018			SOBRECARGA DE FERRO
desmopressina (acetato de desmopressina)	injetável, 4 mcg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 15 mcg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 0,1 mg* item indisponível: Consta na RENAME, porém ainda não disponibilizado pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETE INSÍPIDO
	comprimido 0,2 mg* item indisponível: Consta na RENAME, porém ainda não disponibilizado pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETE INSÍPIDO
	aplicação nasal, 0,1 mg/mL frasco de 2,5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETE INSÍPIDO
dexametasona	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme 1 mg/g (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	elixir, 0,1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pomada oftálmica 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oftálmica 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dexametasona (fosfato dissódico de dexametasona)	injetável, 4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
dexclorfeniramina (maleato de dexclorfeniramina)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
diafragma	60 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	65 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	70 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	75 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	80 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	85 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
diazepam	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
didanosina	pó para solução oral, 4 g (preparação extemporânea)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
digoxina	comprimido 0,25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	elixir, 0,05 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dipirona	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 500 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dispositivo intra-uterino plástico com cobre	modelo T 380 mm ²	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dobutamina (cloridrato de dobutamina)	injetável, 12,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dolutegravir sódio	comprimido 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
domperidona	suspensão oral, 1mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
donepezila	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
dopamina (cloridrato de dopamina)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dorzolamida	solução oftálmica, 20 mg/mL frasco com 5mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
doxazosina (mesilato)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
de doxazosina)	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
doxiciclina	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 100 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
efavirenz	cápsula 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 30 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
Eltrombopague	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
enalapril (maleato de enalapril)	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de 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)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
enoxaparina sódica	injetável, 20 mg/0,2mL seringa preenchida	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 40 mg/0,4mL seringa preenchida	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 60 mg/0,6mL seringa preenchida	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 80 mg/0,8mL seringa preenchida	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 100 mg/1mL seringa preenchida	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
entacapona	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
entecavir	comprimido 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfeções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES
	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfeções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES
epinefrina	injetável, 1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
eritromicina (estolato de eritromicina)	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
espinheira-santa (<i>Maytenus ilicifolia Mart. ex Reissek</i>)	cápsula, emulsão oral, solução oral e tintura (60 a 90mg de taninos totais expressos em pirogalol - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
espiramicina	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
espironolactona	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
estavudina	pó para solução oral, 1 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
estreptomina (sulfato de estreptomina)	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
estreptoquinase	injetável, 250.000 UI frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
estriol	creme vaginal 1 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
estrogênios conjugados	comprimido 0,3 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme vaginal 0,625 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018			ARTRITE PSORÍACA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
etanercepte	injetável, 25 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019			PSORÍASE
	injetável, 50 mg frasco ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORIACA
PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017			ARTRITE REUMATÓIDE			
PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE			
PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019			PSORÍASE			
etinilestradiol + levonorgestrel	comprimido 0,03 + 0,15mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etionamida	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etofibrato	cápsula 500 mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
etosuximida	Solução oral, 50 mg/mL frasco com 120 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
etravirina	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 0,5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICA EM PEDIATRIA			

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
everolimo			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
	comprimido 0,75 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 0,75 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICA EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
	comprimido 1 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICA EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
	fator VII ativado recombinante (alfa2apctogugue ativado)	injetável, 1 mg (50.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)
injetável, 2 mg (100.000UI) frasco-ampola		Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
injetável, 5 mg (250.000UI) frasco-ampola		Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fator VIII de coagulação	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 250 UI frasco-ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 1.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fator VIII recombinante (alfaotocogue)	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fator VIII para doença de von Willebrand	injetável, 450 e 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fator VIII associado ao Fator doença de von Willebrand para imunotolerância	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fator IX de coagulação	injetável, 200 a 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 a 600 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 a 600 UI frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital onde o paciente estiver internado
fator XIII de coagulação	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fenitoína sódica	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fenobarbital	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fenofibrato	cápsula 200 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 20/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	cápsula de liberação retardada 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 20/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
fenoterol	aerossol, 100 mcg/dose - frasco com 200 doses *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA
			PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
fenoximetilpenicilina potássica	injetável, 80.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fibrinogênio	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
filgrastim	injetável, 300 mcg frasco-ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Aplástica, Mielodisplasia e Neutropenias Constitucionais - Uso de Fatores Estimulantes de Crescimento de Colônias de Neutrófilos, Port. SAS/MS nº 113, 04/02/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA APLÁSTICA, MIELODISPLASIA E NEUTROPENIA CONTITUCIONAIS
			PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFECCÕES
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças, Transplante de medula e pâncreas)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
finasterida	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fingolimode	cápsula 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
fluconazol	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 150 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 150 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	cápsula 150 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 2 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fludrocortisona	comprimido 0,1 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Hiperplasia adrenal congênita, Port. SAS/MS nº 16, 15/01/2010	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA
			PCDT de Insuficiência Adrenal Primária - Doença de Addison, Port. SAS/MS nº 1170, 19/11/2015			INSUFICIÊNCIA ADRENAL PRIMÁRIA (DOENÇA DE ADDISON)

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
flumazenil	injetável, 0,1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fluoxetina (cloridrato de fluoxetina)	cápsula ou comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula ou comprimido 20 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fluvastatina	capsula 20 mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
	capsula 40 mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
formoterol	cápsula inalante ou pó inalante 12 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ASMA
			PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
formoterol + budesonida	cápsula inalante ou pó inalante, 6 + 200 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ASMA
			PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
	cápsula inalante ou pó inalante, 6 + 200 mcg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsula inalante ou pó inalante, 12 + 400 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ASMA
			PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
cápsula inalante ou pó inalante, 12 + 400 mcg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG	
fosamprenavir	suspensão oral 50 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
fosfato de cálcio tribásico + colecalciferol	comprimido 1661,616mg (600mg de cálcio) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fosfato de potássio monobásico + fosfato de potássio dibásico	injetável, 0,03 + 0,1567 g/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Fumarato de Dimetila	cápsula 120 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	cápsula 240 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
furosemida	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 10 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
gabapentina	cápsula 300 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOR CRÔNICA
			PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018			EPILEPSIA
	cápsula 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOR CRÔNICA
			PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018			EPILEPSIA
ganciclovir sódico	injetável, 1 mg/mL bolsa 250mL sistema fechado	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Hospital Dia / Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
galantamina	cápsula de liberação prolongada 8 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula de liberação prolongada 16 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula de liberação prolongada 24 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
garra-do-diabo (<i>Harpagophytum procumbens</i> DC. Ex <i>Meissn.</i>)	cápsula, comprimido e comprimido de liberação retardada (30 a 100mg de harpagosídeo ou 45 a 150mg de irodoides totais expressos em harpagosídeos - dose	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
gel lubrificante	gel	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
genfibrozila	comprimido 600 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 900 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
gentamicina (sulfato de gentamicina)	pomada oftálmica 5 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução otálmica, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glatirâmer	injetável, 20 mg frasco ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
glibenclamida	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glicerol	solução retal, 120 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	supositório retal 72 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
gliclazida	comprimido de liberação controlada 30 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação controlada 60 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glicose	injetável, 50 mg/mL (5%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mg/mL (10%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 500 mg/mL (50%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glutaral	solução 2%	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
golimumabe	injetável, 50 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
goserrelina	injetável, 3,60 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ENDOMETRIOSE
			PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
	injetável, 10,80 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ENDOMETRIOSE
			PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
guaco (<i>Mikania glomerata Spreng.</i>)	solução oral, tintura e xarope (0,5 a 5mg de cumarina - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
haloperidol	comprimido 1 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de 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)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
haloperidol (decanoato de haloperidol)	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hemitartarato de norepinefrina	injetável, 2 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
heparina sódica	injetável, 5.000 UI/0,25 mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidralazina (cloridrato de hidralazina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidroclorotiazida	comprimido 12,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidrocortisona (acetato de hidrocortisona)	creme 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidrocortisona (succinato sódico de	injetável, 100 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
hidrocortisona)	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidroxicloroquina	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 27/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
hidróxido de alumínio	comprimido 230 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 61,5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidroxiureia	cápsula 500 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 05, 19/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA FALCIFORME
hidroxocobalamina (cloridrato de hidroxocobalamina)	injetável, 5 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hipoclorito de sódio	solução, 10 mg/mL (1%) frasco	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução, 25 mg/mL (2,5%) frasco	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hipromelose	solução oftálmica, 3 mg/mL (0,3%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5 mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hortelã (<i>Mentha x piperita L.</i>)	cápsula (60 a 440 mg de mentol e 28 a 256 mg de mentona - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ibuprofeno	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 600 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
icatibanto (acetato de icatibanto)	injetável, 10 mg/mL seringa preenchida 3mL	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento do Angioedema hereditário (AEH)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais / polo de aplicação Santa Casa de Misericórdia	ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO
Idursulfase	injetável, 2 mg/ml frasco ampola 3mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de mucopolissacaridose do tipo II, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 16, 24/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO II
iloprostá	solução para nebulização, 10 mcg/mL ampola 1 ml <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento</small>	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
imatinibe (mesilato de imatinibe)	comprimido 100 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
	comprimido 400 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
imiglucerase	injetável, 200 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
	injetável, 400 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
imunoglobulina humana anti-hepatite B	injetável, 180 a 200 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
imunoglobulina anti RH (D)	injetável	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
imunoglobulina humana antirrábica	injetável, 150 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
imunoglobulina antitetânica	injetável, 250 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
imunoglobulina antivariçela zoster	injetável, 125 UI/2,5 ml ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
imunoglobulina humana	injetável, 250 mg ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 320 mg ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 1 g ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 1 g frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
injetável, 0,5 g frasco *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP)e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE	
		PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	
		PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE	
		PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA	
		PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL	
		PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015			MIASTENIA GRAVIS	
		PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA	
		PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 1171, 19/11/2015			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ	
		Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			Estado	Farmácias Cidades Estaduais
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA			
PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE			

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
imunoglobulina humana	injetável, 1,0 g frasco *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP)e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 1171, 19/11/2015			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			Estado
	injetável, 2,5 g frasco	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 1171, 19/11/2015			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ
	Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais		
	injetável, 3,0 g frasco *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP)e deferimento do processo, seu fornecimento	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA			
PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL			

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	deverá aguardar finalização de processo licitatório.		PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 1171, 19/11/2015			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			Estado
	injetável, 5,0 g frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 1171, 19/11/2015			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			Estado
injetável, 6 g frasco *item indisponível no mercado nacional.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE	
		PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	
		PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE	
		PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA	
		PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL	
		PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015			MIASTENIA GRAVIS	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 1171, 19/11/2015			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			LME, Receita médica e documentos pessoais
imunoglobulina antitimócitos humanos (coelho)	injetável, 25 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 100 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 200 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
imunoglobulina antitimócitos humanos (equino)	injetável, 100 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
imunoglobulina humana anti-hepatite B	injetável, 100 UI frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Profilaxia da reinfecção pelo vírus da Hepatite B pós-transplante hepático, Port. SAS/MS nº 469, 23/07/2002	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA REINFECCÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO
	injetável, 500 UI frasco <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP)e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.</small>	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Profilaxia da reinfecção pelo vírus da Hepatite B pós-transplante hepático, Port. SAS/MS nº 469, 23/07/2002	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA REINFECCÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO
	injetável, 600 UI frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Profilaxia da reinfecção pelo vírus da Hepatite B pós-transplante hepático, Port. SAS/MS nº 469, 23/07/2002	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA REINFECCÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO
	injetável, 100 UI ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 500 UI ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
infiximabe	injetável, 10 mg/mL frasco ampola 10 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
Insulina análoga de ação ultrarrápida (insulina Asparte)	injetável, 100 UI/mL caneta com 3mL + agulha 0,23 x 4mm	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabetes Melito tipo I, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 08, 15/03/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES TIPO I (ANÁLOGOS DE INSULINA DE AÇÃO ULTRARRÁPIDA)
insulina humana de ação rápida (insulina regular)	injetável, 100 UI/mL frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	PCDT de Diabetes Melito Tipo 1, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 8, 15/03/2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
insulina humana de duração intermediária (insulina NPH)	injetável, 100 UI/mL frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	PCDT de Diabetes Melito Tipo 1, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 8, 15/03/2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
insulina análoga de longa duração (insulina detemir)	injetável, 100 UI/mL refil ou caneta com 3mL	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167-R, 18/10/2011	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)
insulina análoga de longa duração (insulina glargina)	injetável, 100 UI/mL frasco ampola 10mL	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167-R, 18/10/2011	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)
	injetável, 100 UI/mL frasco ampola 10mL	LEC - fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, 100 UI/mL refil com 3mL	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167-R, 18/10/2011	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)
	injetável, 100 UI/mL refil com 3mL	LEC - fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
iodo + iodeto de potássio	solução, (20 + 40) mg/mL frasco	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ipratrópio (brometo de ipratrópio)	solução para inalação oral 20 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação 0,25 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isoflavona-de-soja [<i>Glycine max</i> (L.) Merr.]	cápsula ou comprimido (50 a 120 mg de isoflavonas - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isoniazida	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isossorbida (dinitrato de isossorbida)	comprimido sublingual 5mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isossorbida (mononitrato de isossorbida)	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
isotretinoína	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Protocolo de uso da isotretinoína no tratamento da acne grave, Port. SAS/MS nº 1.159, 18/11/2015	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACNE
	cápsula 20 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Protocolo de uso da isotretinoína no tratamento da acne grave, Port. SAS/MS nº 1.159, 18/11/2015	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACNE
itraconazol	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	cápsula 100 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ivermectina	comprimido 6 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lactulose	xarope, 667 mg/ mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lamivudina	comprimido 150 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Profilaxia da reinfeção pelo vírus da Hepatite B pós-transplante hepático, Port. SAS/MS nº 469, 23/07/2002	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA REINFEÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO
			PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfeções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017			HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES
	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Profilaxia da reinfeção pelo vírus da Hepatite B pós-transplante hepático, Port. SAS/MS nº 469, 23/07/2002	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA REINFEÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO
PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfeções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES					

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
lamotrigina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
lancetas para punção digital	unidade	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lanreotida	injetável, 60 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
	injetável, 90 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
	injetável, 120 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
l-asparaginase	injetável, 10.000 UI frasco ampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
Laronidase	injetável, 0,58 mg/mL frasco com 5 mL* item indisponível: Consta na RENAME, porém ainda não disponibilizado pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Mucopolissacaridose do tipo I, Port. SAS/MS nº 12, 11/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO I
latanoprost	solução oftálmica, 0,05mg/mL frasco 2,5mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
ledipasvir + sofosbuvir	comprimido (90 + 400)mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFECCÕES
leflunomida	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016			ENDOMETRIOSE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
leuprorrelina	injetável, 3,75 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
			Teste Hormonal Provocativo com Leuprorrelina			TESTE HORMONAL PROVOCATIVO COM LEUPRORRELINA
	injetável, 11,25 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE
			PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
Levetiracetam	solução oral, 100mg/mL frasco 150mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
levodopa + benserazida	cápsula ou comprimido 100 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
levodopa + carbidopa	comprimido 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 250 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
levofloxacino	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	comprimido 1,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
levonorgestrel	comprimido 0,75 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
levotiroxina sódica	comprimido 25 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 50 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lidocaína (cloridrato de lidocaína)	injetável, 10 mg/mL (1%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 20 mg/mL (2%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel 20 mg/mL (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução spray, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lidocaína (cloridrato de lidocaína) + glicose	injetável, 50 + 75 mg/mL (5 + 7,5%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lidocaína (cloridrato de lidocaína) + hemitartrato de epinefrina	injetável, 1% + 1:200.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2% + 1:80.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2% + 1:200.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
linezolida	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 600 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	solução para infusão, 2 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lopinavir + ritonavir	comprimido 100 mg + 25mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 200 mg + 50mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 80 mg/mL + 20 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
loratadina	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
losartana potássica	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lovastatina	comprimido 10 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 20 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 40 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
medicamento homeopáticos	conforme Farmacopéia Homeopática Brasileira 3ª edição	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
maraviroque	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
medroxiprogesterona (acetato de medroxiprogesterona)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 150 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
mesalazina	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	RETICOLITE ULCERATIVA
	comprimido de liberação prolongada 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	RETICOLITE ULCERATIVA
	comprimido 800 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	RETICOLITE ULCERATIVA
	enema retal, 10 mg/mL frasco com 100 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	RETICOLITE ULCERATIVA
	enema retal, 30 mg/mL frasco com 100 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	RETICOLITE ULCERATIVA
	supositório 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	RETICOLITE ULCERATIVA
supositório 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	RETICOLITE ULCERATIVA	
supositório 1000 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	RETICOLITE ULCERATIVA	
metadona	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOR CRÔNICA
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOR CRÔNICA
	injetável, 10 mg/mL ampola 1 mL <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOR CRÔNICA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
metformina (cloridrato de metformina)	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 850 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metildopa	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metilfenidato	comprimido de liberação imediata 10 mg	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERATIVIDADE E DÉFICIT DE ATENÇÃO
	comprimido de liberação prolongada 20 mg	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10			
	comprimido de liberação prolongada 30 mg	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10			
	comprimido de liberação prolongada 40 mg	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10			
metilprednisolona	injetável, 500 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
metilprednisolona	injetável, 500 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			Sem PCDT (Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmão, Transplante de medula ou pâncreas)			Estado
metoclopramida (cloridrato de metoclopramida)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
metoprolol (succinato de metoprolol)	comprimido de liberação controlada 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação controlada 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação controlada 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metoprolol (tartarato de metoprolol)	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metotrexato	comprimido 2,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Dermatômiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017			ESCLEROSE SISTÊMICA
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019			PSORÍASE
	injetável, 25 mg/mL ampola de 2 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Dermatômiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017			ESCLEROSE SISTÊMICA
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019			PSORÍASE
metronidazol	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 250 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel vaginal 100 mg/g (10%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel vaginal 100 mg/g (10%)	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
metronidazol (benzoilmetronidazol)	suspensão oral 40 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
micofenolato de mofetila	comprimido 500 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013			ANEMIA APÁSTICA ADQUIRIDA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
		Sem PCDT (Transplante cardíaco)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais	
			PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013			ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
micofenolato de sodio	comprimido 180 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			Sem PCDT (Transplante cardíaco)			LME, Receita médica e documentos pessoais Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 180 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 360 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL			
comprimido 360 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado	
miconazol (nitrato de miconazol)	creme 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme vaginal 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme vaginal, 20 mg/g (2%)	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	gel oral 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel oral, 20 mg/g (2%)	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	loção 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	pó 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
micronutrientes	pó, 1 g (vitamina A 400 mcg + vitamina D 5 mcg, vitamina E 5 mg, vitamina C 30 mg, vitamina B1 0,5 mg, vitamina B2 0,5 mg, vitamina B6 0,5 mg, vitamina PP 6 mg, vitamina B9 150 mcg, vitamina B12 0,9 mcg, ferro 10 mg, zinco 4 mg)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
midazolam (maleato de midazolam)	comprimido 15 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
miglustate	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
minociclina (cloridrato de minociclina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
misoprostol	comprimido vaginal 25mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido vaginal 200mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
mometasona	suspensão nasal, spray 50 mcg frasco com 120 atomizações	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
montelucaste de sódio	grânulos orais 4 mg	LEC - especializado	Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ASMA NÃO CONTROLADA
	comprimido mastigável 4mg	LEC - especializado	Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009			
	comprimido mastigável 5mg	LEC - especializado	Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009			
	comprimido revestido 10mg	LEC - especializado	Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009			

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
morfina	cápsula de liberação controlada 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	cápsula de liberação controlada 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	cápsula de liberação controlada 100 mg *item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	comprimido 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	injetável, 10 mg/mL ampola de 1 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	solução oral, 10 mg/mL frasco de 60 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
moxifloxacino (cloridrato de moxifloxacino)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
multivitaminas lipossolúveis e minerais	solução oral, frasco (até 2 anos)	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	comprimido mastigáveis (2 a 10 anos)	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	cápsulas gelatinosas (acima de 10 anos)	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
mupirocina	pomada, 2% tubo com 15g	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
muromonabe CD3	injetável, 5 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
naloxona (cloridrato de naloxona)	injetável, 0,4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Naproxeno	Comprimido 250mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017			ARTRITE REUMATÓIDE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
natalizumabe	injetável, 20 mg/mL frasco ampola com 15 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
nevirapina	comprimido 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral 50 mg/5 mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
nicotina	adesivo transdérmico 7 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	adesivo transdérmico 14 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	adesivo transdérmico 21 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	goma de mascar 2 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pastilha 2 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nifedipino	cápsula ou comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nilotinibe	comprimido 200 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
	suspensão oral, 100.000 UI/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
misstatina	suspensão oral, 100.000 UI/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
nitrofurantoína	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
noretisterona	comprimido 0,35 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
noretisterona (enantato de noretisterona) + estradiol (valerato de estradiol)	injetável, 50 + 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nortriptilina (cloridrato de nortriptilina)	cápsula 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 50 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 75 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
octreotida	injetável, 0,1 mg/mL ampola com 1 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ACROMEGALIA
octreotida LAR	injetável, 10 mg frasco-ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ACROMEGALIA
	injetável, 20 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ACROMEGALIA
	injetável, 30 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ACROMEGALIA
ofloxacino	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
olanzapina	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
óleo mineral	óleo para uso oral	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
omalizumabe	injetável, 150 mg frasco ampola	LEC - especializado	Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ASMA NÃO CONTROLADA
	injetável, 150 mg frasco ampola	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
omeprazol	cápsula 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
omeprazol magnésico	comprimido dispersível 10 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
ondansetrona (cloridrato de ondansetrona)	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido orodispersível 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 8 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido orodispersível 8 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
oseltamivir (fosfato de oseltamivir)	cápsula 30 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 45 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 75 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
oxamniquina	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
oxibutinina (cloridrato de oxibutinina)	comprimido 5 mg	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INCONTINÊNCIA URINÁRIA
palivizumabe	injetável, 100 mg/ml frasco ampola de 0,5 mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Protocolo de uso do palivizumabe na prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório, Port. Conjunta nº 23, 03/10/2018	Estado	Prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório. O paciente ou responsável abre processo nas farmácias cidadãs estaduais, porém a aplicação do medicamento é realizada nos seguintes pólos de aplicação: HINSG, HIMABA, Dório Silva e Hospital de Jerônimo Monteiro	
	injetável, 100 mg/ml frasco ampola de 1,0 mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Protocolo de uso do palivizumabe na prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório, Port. Conjunta nº 23, 03/10/2018	Estado		
namidronato	injetável, 30 mg frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	OSTEOPOROSE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 60 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	OSTEOPOROSE
pancreatina	cápsula 10.000UI	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Fibrose Cística - Insuficiência Pancreática, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 8 (anexo II), 15/08/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FIBROSE CÍSTICA (INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA)
			PCDT de Insuficiência pancreática exócrina, Port. SAS/MS nº 112, 04/02/2016			INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA
pancreatina	cápsula 25.000UI	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Fibrose Cística - Insuficiência Pancreática, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 8 (anexo II), 15/08/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FIBROSE CÍSTICA (INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA)
			PCDT de Insuficiência pancreática exócrina, Port. SAS/MS nº 112, 04/02/2016			INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA
paracetamol	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 200 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 200 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
paricalcitol	injetável, 5 mcg/mL ampola com 1 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
pasta d'água	pasta	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
penicilamina	cápsula 250 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 09, 27/03/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE WILSON
			PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017			ESCLEROSE SISTÊMICA
pentamidina (isetionato de pentamidina)	injetável, 300 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 300 mg frasco ampola	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	HUCAM / Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
pentoxifilina	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
permanganato de potássio	comprimido para uso tópico 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó, 100 mg frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
permetrina	loção 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	loção 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
peróxido de benzoíla	gel 25 mg/g (2,5%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
pilocarpina (cloridrato de pilocarpina)	solução oftálmica, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu
	solução oftálmica, 20 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
pirazinamida	solução oral, 30 mg/mL (3%) frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
piridostigmina	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MIASTENIA GRAVIS
piridoxina (cloridrato)	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
de piridoxina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
pirimetamina	comprimido 25 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
plantago (<i>Plantago ovata Forssk .</i>)	pó para dispersão oral (3 a 30 g - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
podofilina	solução para uso tópico 100 mg/mL (10%) a 250 mg/mL (25%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
polivitamínico	comprimidos	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral (gotas)	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
pralidoxima (mesilato de pralidoxima)	injetável, 200 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
pramipexol (dicloridrato de pramipexol)	comprimido 0,125 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido 0,25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido 0,25 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na Síndrome das Pernas Inquietas	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROME DAS PERNAS INQUIETAS
	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido 10mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
pravastatina	comprimido 20mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 40 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 20 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
praziquantel	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
prednisolona (fosfato sódico de prednisolona)	solução oral, 1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 3 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 3 mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
prednisona	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
preservativo feminino	até 20 cm	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
preservativo masculino	160 mm x 49 mm	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	160 mm x 52 mm	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
prilocaína (cloridrato de prilocaína) + felipressina	injetável, 30 mg/mL (3%) + 0,03 UI/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
primaquina (difosfato de primaquina)	comprimido 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
primidona	comprimido 100 mg *item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 250 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
prometazina (cloridrato de prometazina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 25 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
propafenona (cloridrato de	comprimido 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
(cloridrato de propafenona)	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
propiltiouracila	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
propranolol (cloridrato de propranolol)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
protamina (cloridrato de protamina)	injetável, 10 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
quetiapina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 300 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
quinina (dicloridrato de quinina)	injetável, 300 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
quinina (sulfato de quinina)	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
raloxifeno	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	OSTEOPOROSE
raltegravir potássico	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
ranitidina	comprimido 150 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 25 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 15 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 15 mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
retinol (palmitato de retinol)	cápsula mole 100.000 UI	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula mole 200.000 UI	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oleosa, 150.000 UI/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ribavirina	cápsula 250 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFECCÕES

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
rifabutina	cápsula 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	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)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, 20 mg/mL (2%) frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral 20mg/mL(2%), frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
rifampicina + isoniazida	comprimido 150 mg + 75mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido (150 + 75 + 400 + 275)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
riluzol	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Lateral Amiotrófica, Port. SAS/MS nº 1151, 11/11/2015	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA
risedronato	comprimido 35 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	OSTEOPOROSE
risperidona	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAS/MS nº 324, 31/03/2016	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
			PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013			ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 2 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAS/MS nº 324, 31/03/2016	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
			PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013			ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 3 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP)e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAS/MS nº 324, 31/03/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
			PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013			ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	solução oral, 1mg/mL frasco com 30 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAS/MS nº 324, 31/03/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
ritonavir	cápsula gelatinosa mole 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 80 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
rituximabe	injetável, 100 mg/10mL frasco ampola com 10 mL	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
	injetável, 500 mg/50mL frasco ampola com 50 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
	injetável, 500 mg/50mL frasco ampola com 50 mL	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
rivaroxabana	comprimido 15 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
	comprimido 20mg	LEC - especializado	critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
rivastigmina	cápsula 1,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula 3 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula 4,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula 6 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	solução oral, 2mg/mL frasco com 120 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	adesivo transdérmico 9 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	adesivo transdérmico 18 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
sacarato de hidróxido férrico	injetável, 20 mg/mL frasco com 5 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Reposição de Ferro (Anexo I), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sais para reidratação oral	pó para solução oral (cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó para solução oral (cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
salbutamol (sulfato de salbutamol)	aerossol oral, 100 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação, 5 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 0,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
salbutamol	spray aerossol, 100 mcg/dose frasco com 200 doses	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
salgueiro (<i>Salix alba</i> L.)	comprimido, elixir e solução oral (60 a 240 mg de salicina - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
salmeterol	aerossol bucal ou inalante 50 mcg, frasco de 60 doses * item indisponível no mercado nacional por parte do fabricante	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA
			PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
salmeterol + fluticasona	suspensão oral, spray (25+125) mcg/dose frasco com 120 doses	LEC - especializado	Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA NÃO CONTROLADA
	suspensão oral, spray (25+125) mcg/dose frasco com 120 doses	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	pó inalatório, (50+250) mcg/dose frasco com 60 doses	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
sapropterina (dicloridrato de sapropterina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
saquinavir	cápsula mole 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT da Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
secuquinumabe	injetável, 150mg/mL caneta aplicadora com 1 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT da Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 24, 22/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019			PSORÍASE
selante de fibrina	pó	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
selegilina	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido ou drágea 10 mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de</small>	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
seringas com agulha acoplada para aplicação de insulina	unidade	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sevelamer	comprimido 800 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
sildenafil	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE SISTÊMICA
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE SISTÊMICA
sinvastatina	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	drágea 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sirolimo	drágea 1 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	drágea 2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
	drágea 2 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
solução oral, 1 mg/mL frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado	
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	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Hospital dia/Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este insumo não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
sofosbuvir	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFEÇÕES
sofosbuvir + velpatasvir	comprimidos (400 + 100)mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFEÇÕES
solução ringer + lactato	injetável (lactato de sódio 3 mg/mL + cloreto de sódio 6 mg/mL + cloreto de potássio 0,3 mg/mL + cloreto de cálcio 0,2 mg/mL)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
		Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
solução salina hipertônica	injetável, 7% ampola	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
somatropina	injetável, 4 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO
			PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018			SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 12 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO -
			PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018			SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 15 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROME DE TURNER
injetável, 16 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROME DE TURNER	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 18 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 24 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 30 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROME DE TURNER
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 gaucha</i> (15	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotrópico (pentavalente)	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> (5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotrópico (pentavalente) e anticrotálico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e a 1,5 mg de veneno de <i>Crotalus durissus</i>	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotrópico (pentavalente) e antilaquéutico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e 3 mg de veneno de	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotulínico AB (bivalente)	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 375 UI de toxina botulínica tipo A e 275 UI de toxina botulínica tipo B (375 UI/mL e 275 UI/mL)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro anticrotálico	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)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antidiftérico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1.000UI de toxina diftérica (1.000 UI/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
soro antielapídico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1,5 mg de veneno de <i>Micrurus frontalis</i> (1,5 mg/mL)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antiescorpiônico	ampola injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5 dose mínima mortal (DMM) de veneno de <i>Tityus serrulatus</i> (1,5 DMM/ml)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antilonômico	ampola injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 0,35 mg de veneno de <i>Lonomia obliqua</i> (0,35 mg/ml)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antiloxoscélico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 15 dose mínima necrosante (DMN) de veneno de aranhas das espécies <i>Loxosceles laeta</i> , <i>Loxosceles gaucho</i>	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	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	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antitetânico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1.000 UI de toxina tetânica	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfadiazina	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
sulfadiazina de prata	creme 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sulfametoxazol + trimetoprima	comprimido 400 mg + 80 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, (80 + 16 mg)/ml ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfassalazina	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Artrite Reativa - Doença de Reiter, Port. SAS/MS nº 1150, 11/11/2015			ARTRITE REATIVA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002			RETICOLITE ULCERATIVA
	pó para solução oral	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sulfato de magnésio	injetável 0,81 mEq/mL Mg++ (10%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 4,05 mEq/mL Mg++ (50%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfato de zinco	comprimido mastigável 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mcg/dose ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfato ferroso	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 25 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	xarope, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cápsula 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA	
		PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA	
		PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
tacrolimo			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
	cápsula 1 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	cápsula 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
		PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES	
cápsula 5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado	
injetável, 5 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado	
tafamidis	cápsula 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Polineuropatia Amiloidótica Familiar, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 22, 02/10/2018 PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	POLINEUROPATIA AMILOIDÓTICA FAMILIAR
talidomida	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Protocolo de uso da talidomida no tratamento da Síndrome Mielodisplásica, Portaria SAS/MS nº 493, 12/06/2015	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	Notificação de receita, Receita médica especial e documentos pessoais
			Protocolo de uso da talidomida no tratamento da Doença Enxerto Contra Hospedeiro e no Mieloma Múltiplo, Portaria SAS/MS nº 298, 22/03/2013			
			RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teclozana	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
teicoplanina	injetável, 400 mg frasco ampola	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento da Osteomielite	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	OSTEOMIELITE
tenecteplase	injetável, 30 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 40 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 50 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila)	comprimido 300 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfeções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES
	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + lamivudina	comprimido (300 + 300)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + lamivudina + efavirenz	comprimido (300 + 300 + 600)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teriflunomida	comprimido 14 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
terizidona	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tetraciclina (cloridrato de tetraciclina)	pomada oftálmica 10mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tiamina (cloridrato de tiamina)	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
timolol (maleato de timolol)	solução oftálmica, 2,5mg/mL (0,25%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
tiotropio (brometo de tiotropio)	solução inalatória, 2,5mcg/dose frasco com 4 mL (60 DOSES)	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
tipranavir	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 100 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
tiras reagentes de medida de glicemia capilar	unidade	Insumos (RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tirofibana (cloridrato de tirofibana)	injetável, 0,25 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2018	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
tobramicina	solução para inalação, 300mg frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	cápsula inalatória 28 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
tocilizumabe	injetável, 20 mg/mL frasco ampola com 4mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
tofacitinibe	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
tolcapona	comprimido 100 mg "item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo"	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
tolterodina (tartarato de tolterodina)	cápsula de liberação prolongada 4 mg	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INCONTINÊNCIA URINÁRIA
topiramato	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 25 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENXAQUECA
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 50 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENXAQUECA
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 100 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENXAQUECA
	injetável, 100 UI frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distonias Focais e Espasmo Hemifacial, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 1, 29/05/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
toxina botulínica tipo A	ampola	(CEAF/RENAME)	PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 2, 29/05/2017			ESPASTICIDADE
	injetável, 500 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distonias Focais e Espasmo Hemifacial, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 1, 29/05/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL
			PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 2, 29/05/2017			ESPASTICIDADE
tramadol (cloridrato de tramadol)	comprimido 50 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na Dor crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
trastuzumabe	comprimido 150 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
travoprostá	solução oftálmica, 0,04 mg/mL frasco com 2,5 ml	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
trientina	cápsula 250 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE WILSON
trixifenidil	comprimido 5 mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.</small>	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
triptorrelina	injetável, 3,75 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE
			PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
	injetável, 11,25 mg frasco ampola <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.</small>	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE
			PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
unha-de-gato [<i>Uncaria tomentosa (Willd ex Roem.& Schult.)</i>]	cápsula, comprimido e gel (0,9 mg de alcaloides oxindólicos pentacíclicos)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria e tétano adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria e tétano infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, hepatite B (recombinante) e Haemophilus Influenzae B	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida hepatite A (inativada) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida hepatite A (inativada) infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina BCG	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina cólera (inativada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina febre amarela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina febre tifóide (polissacarídica)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina Haemophilus Influenzae B (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina hepatite B (recombinante)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina influenza trivalente (fragmentada, inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina meningocócica C	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	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)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina poliomielite 1, 2 e 3 (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina raiva (inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina rotavírus humano G1P [8] (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina sarampo, caxumba, rubéola	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina varicela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
valaciclovir	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
varfarina sódica	comprimido 1 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
verapamil (cloridrato de verapamil)	comprimido 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 120 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2018	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vigabatrina	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
voriconazol	injetável 200 mg, frasco-ampola	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG