CONSELHO MUNICIPAL de SAÚDE de EXTREMA

RESOLUÇÃO nº 005, de 26 de fevereiro de 2025.

Aprova o Regimento Interno da Comissão de Farmácia Terapêutica e a REMUME Municipal.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Extrema do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais – SUS/MG, no uso de suas competências regimentais e atribuições, e:

- CONSIDERANDO a Lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

- CONSIDERANDO a Lei nº. 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;

- CONSIDERANDO a Portaria de Consolidação nº 1, que dispõe da consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Art. 1º Fica aprovado o Regimento da Comissão de Farmácia Terapêutica e a lista da REMUME – Relação Municipal de Medicamentos Essenciais, conforme anexo I.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Extrema, 26 de fevereiro de 2025.

Airton Pinto Azevedo

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Homologo a Resolução do Conselho Municipal de Saúde nº. 005, de 26 de fevereiro de 2025, nos termos de Delegação de Competência.

André Aparecido Borges

Secretário Municipal de Saúde

ANEXO I

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EXTREMA MG

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

- **REMUME 2025**

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS

REMUME 2025

CICLO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Av. Nicolau Cesarino, 4000
Bela Vista | Extrema/MG | CEP 37645-002
Secretaria Municipal de Saúde
(35) 3435.5720
www.extrema.mg.gov.br

APRESENTAÇÃO DA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS–REMUME 2025

Os princípios basilares, pautados na **integração** com a Política Nacional de Saúde, assim como a inserção da Assistência Farmacêutica como norteadora da formulação de políticas setoriais, com destaque para as políticas de medicamentos, de ciência e tecnologia, de desenvolvimento econômico-industrial e de formação de recursos humanos, projetam-se nas ações voltadas à promoção, à proteção e à recuperação da saúde. Nesse ínterim, a Pnaf engloba eixos estratégicos como a utilização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename), atualizada periodicamente, como instrumento racionalizador das ações no âmbito da Assistência Farmacêutica, aliado à promoção do Uso Racional de Medicamentos (URM) .

A Rename é norteada pela Lei n.º8.080, de1990, alterada pela Lei n.º12.401, de 28 de abril de 2011, que dispõe sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), e compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.

Tendo em vista que a revisão permanente da Rename é diretriz e prioridade da Política Nacional de Medicamentos (PNM) – o Ministério da Saúde, por meio da SubcomissãoTécnica de Atualização da

Rename e do Formulário Terapêutico Nacional (FTN), uma subcomissão da ComissãoNacional de Incorporação deTecnologias no Sistema Único de Saúde (Conitec), assessora os pedidos de incorporação, de exclusão ou de alteração de tecnologias em saúde.

Na edição aqui apresentada, foi concretizado o levantamento dos medicamentos incluídos na REMUME e excluídos.

Esta publicação é fruto do esforço contínuo dos gestores do município de Extrema MG e equipe multidisciplinar por meio da CFT – Comissão de Farmácia e Terapêutica. Seu propósito é fortalecer a efetividade da REMUME como uma estratégia de política pública, assegurando a padronização, a disponibilidade e o acesso a medicamentos essenciais, no município, além de promover o uso racional desses medicamentos.

Secretaria Municipal de Saúde

Conselho Municipal de Saúde

Comissão de Farmácia e Terapêutica

Diretoria de Assistência Farmacêutica Municipal

Prefeitura Municipal de Extrema

Fevereiro 2025

PREFEITURA DE EXTREMA
Av. Nicolau Cesarino, 4000
Bela Vista | Extrema/MG | CEP 37645-002
Secretaria Municipal de Saúde
(35) 3435.5720
www.extrema.mg.gov.br

CFT – COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

REGIMENTO INTERNO

I. FINALIDADE

Art. 1. Trata-se de uma comissão de caráter permanente, consultivo e deliberativo responsável por elaborar e atualizar periodicamente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (Remume), promover o uso racional de medicamentos, criar protocolos clínicos, analisar os pedidos de inclusão/exclusão, devendo assessorar diretamente o Secretário Municipal de Saúde em assuntos relacionados a esta área. Cabe a comissão avaliar a relação de medicamentos fornecidos pelo município decidindo sobre a incorporação dos princípios ativos considerados essenciais, segundo conceitos da OMS e MS, a saber, medicamentos essenciais são aqueles que atendem a maioria das doenças presentes na população (segundo estudos de custo efetividade). Além de otimizar a relação de medicamentos municipais, a comissão também estabelecerá uma interface entre os medicamentos dispensados pelo município e aos demais programas que existem no país, que são financiados pelo governo Estadual e Federal. Além disso, a comissão também estabelecerá protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas para garantir o acesso da população aos medicamentos essenciais mantendo a segurança e a efetividade dos mesmos durante o tratamento.

Não é papel da CFT avaliar casos específicos de usuários mas criar mecanismos para garantir o acesso a toda população, mantendo a equidade do SUS. A avaliação de solicitações isoladas estabelece injustiças, aumentando o custo dos medicamentos para o município e restringindo o acesso da população, ocasionando o uso indevido do recurso destinado a saúde.

Por isto é importante estabelecer critérios para garantir o acesso de toda a população aos medicamentos essenciais (REMUME).

II. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DE MEDICAMENTOS

Art. 2. Para a aprovação dos medicamentos na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (Remume), a CFT observará os seguintes critérios de inclusão, considerando as normas da avaliação de tecnologia em saúde (ATS):

a) Medicamento registrado na Anvisa, em conformidade com a legislação sanitária;
b) Relevância epidemiológica, considerando o perfil de morbimortalidade da população do município;
c) Evidência da Eficácia clínica, comprovada por ensaios clínicos que demonstrem seus benefícios;
d) Análise do perfil de segurança;
e) Análise de farmacoeconômica, consideranda custo-efetividade, custo utilidade, custo-benefício ou custo minimização;
f) Preferência a monofármacos, excluindo-se sempre que possível, as associações em doses fixas;
g) Análise das informações sobre concentração, forma farmacêutica e esquema posológico, considerando a comodidade para administração aos pacientes, faixa etária e facilidade para cálculos de doses;
h) Identificação do princípio ativo conforme Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua falta, Denominação Comum Internacional (DCI);
i) Preferência de medicamentos clinicamente apropriados para o tratamento de mais de uma enfermidade;
j) Estabilidade em condições de estocagem, uso e facilidade de armazenamento;

k) Disponibilidade de comercialização do medicamento no mercado nacional.

A lista deve ser construída a partir de uma avaliação que considere as informações de eficácia, de efetividade, de segurança, de custo, de disponibilidade, entre outros critérios,obtidas a partir das melhores evidências científicas disponíveis.

III – COMPOSIÇÃO:

Art. 3. A Composição da comissão deverá ser de no mínimo cinco membros permanentes e cinco membros suplentes, distribuídos idealmente de forma multi e interdisciplinar, sendo o farmacêutico membro obrigatório e demais profissionais médicos, enfermeiros, nutricionistas e assistentes sociais.

Art. 4. Quando julgar necessário, a CFT pode solicitar um parecer externo de um consultor especialista no tema de análise.

Art. 5. Para realização dos trabalhos da comissão, os membros deverão ser disponibilizados de suas atividades assistenciais, quinzenalmente, definido pela CFT juntamente ao Secretário Municipal de Saúde e acordado com seu chefe imediato.

Art. 6. Além dos profissionais acima, recomenda-se que a Secretaria Municipal de Saúde disponibilize pelo menos um auxiliar administrativo para a CFT, que ficará responsável pela ata e devolutivas às solicitações.

IV – MANDATO:

Art. 7. O mandato deverá ser de 12 meses, podendo ser renovável conforme definição do Secretário Municipal de Saúde e/ou Prefeito

Municipal.

§ 1.° A cada renovação de mandato os membros da comissão deverão preencher um Termo de Isenção de Conflito de Interesse, que deverá ser avaliado pela CFT para aprovar sua participação.

§ 2.° No caso de substituição de algum de seus membros, o novo integrante também deverá preencher o Termo de Isenção de Conflito de Interesses para ser apreciado pela CFT.

Art. 8. O coordenador da comissão será nomeado pelo Secretário Municipal de Saúde.

§ 1.° Os demais membros podem ser indicados por suas respectivas categorias profissionais, devendo serem aprovados pelo Secretário Municipal de Saúde.

§ 2.° O cargo de secretário da Comissão poderá ser definido por seus integrantes.

Art. 9. A ausência de um membro em três reuniões consecutivas sem justificativa ou ainda quatro reuniões não consecutivas sem justificativa durante 12 meses gerará sua exclusão automática.

V. FUNCIONAMENTO E ORGANIZAÇÃO:

Art. 10. Deverão ocorrer reuniões, quinzenalmente, sendo uma reunião mensal, no mínimo.

Art. 11. As reuniões deverão ter início no máximo 5 minutos depois do horário estipulado com pelo menos três dos membros.

Art. 12. Na impossibilidade de participação do coordenador, os membros da comissão poderão indicar um dos seus integrantes para presidir a reunião.

Art. 13. As decisões da comissão serão tomadas após aprovação por meio de votação aberta e justificada por maioria simples dos membros presentes.

§ 1.° Havendo empate na votação, caberá ao coordenador a decisão final.

Art. 14. Os pareceres técnicos e demais atividades da CFT serão distribuídos para execução entre seus membros, de forma paritária.

§ 1.° O membro responsável por emitir um parecer deverá apresentá-lo a comissão dentro do prazo estabelecido.

Art. 15. Poderão ser convidados outros profissionais especialistas para participar das reuniões, desde que autorizados previamente pelos membros da CFT.

Art. 16. Cada reunião da Comissão de Farmácia e Terapêutica deverá ser registrada em ata resumida e arquivada contendo: data e hora da mesma, nome e assinatura dos membros presentes, resumo do expediente e decisões tomadas.

Art. 17. É de responsabilidade da CFT a revisão da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), que será encaminhada para os prescritores e também a análise dos pedidos de inclusão/exclusão.

Art. 18. Os assuntos tratados pela comissão deverão ser guardados em sigilo ético profissional por todos os membros.

Art. 19. Além das reuniões ordinárias poderão ser realizadas reuniões extraordinárias para tratar de assuntos que exijam discussões emergentes ou urgentes, devendo ser convocadas pelo Secretário Municipal ou pelo coordenador da CFT. Esta reunião extraordinária poderá ser feita via remota.

VI. ATRIBUIÇÕES

Art. 20. São atribuições da Comissão de Farmácia Terapêutica:

a) Elaborar e atualizar anualmente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME);
b) Estabelecer critérios de inclusão e exclusão para padronização de medicamentos;
c) Incentivar o uso dos nomes dos medicamentos pela denominação Comum Brasileira (DCB);
d) Elaborar e revisar periodicamente as normas de prescrição;
e) Criar e validar protocolos de tratamento;
f) Promover ações que estimulem o uso racional de medicamentos e atividades de farmacovigilância;
g) Garantir o cumprimento de suas resoluções mantendo estreita relação com o corpo clínico;
h) Assessorar o Secretário Municipal de Saúde em assuntos de sua competência;
i) Divulgar em todos os serviços da secretaria municipal de saúde com atualização anual, a Relação Municipal de Medicamentos padronizada e aprovada.
j) Definir estratégias, sempre buscando a qualidade com atuação em educação continuada;
k) Desenvolver atividades de caráter técnico-científico com fins de subsidiar conhecimento relevantes a Instituição.

Art. 21. São atribuições do coordenador da CFT, além de outras instituídas neste regimento ou que decorram de suas funções ou prerrogativas:

I- Aprovar previamente a pauta das reuniões;
II- Convocar e presidir as reuniões;
III- Representar a comissão junto ao Secretário Municipal da Saúde ou indicar seu representante se houver;
IV- Fazer cumprir o regimento.

Art. 22. São atribuições e competências da secretária da Comissão

I- Organizar a pauta das reuniões;
II- Receber e protocolar os documentos e expedientes;
III- Conferir o preenchimento dos Formulários de solicitação Externa recebidos;
IV- Lavrar a ata das reuniões;
V- Convocar os membros da comissão para reuniões determinadas pelo coordenador;
VI- Organizar e manter o arquivo da comissão;
VII- Preparar a correspondência;
VIII- Realizar outras funções determinadas pelo coordenador relacionadas ao serviço desta secretária.

VII – DISPOSIÇÕES GERAIS:

Art. 23. Os casos omissos neste regimento serão resolvidos pelos membros da CFT, em conjunto com seu coordenador ou se necessário, pelo Secretário Municipal de Saúde.

Art. 24. Este regimento deverá ser alterado por eventuais exigências de adoção de novas legislações pertinentes ao assunto.

Art. 25. Este regimento entrará em vigor após aprovação pelo Secretário Municipal de Saúde.

Considerando a competência do município para dispor sobre a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (Remume);

Considerando o capítulo VII da Resolução MS/CIT n.º 1, de 30 de março de 2021, que estabelece as diretrizes de atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename) no âmbito do Sistema Único de Saúde(SUS); e

Considerando as deliberações da ComissãoIntergestoresTripartite (CIT), em 12 de dezembro de 2019, em 24 de setembro de 2020, em 17 de dezembro de 2020, em 25 de fevereiro de 2021, em 30 de março de 2021, em 29 de julho de 2021, em 28 de outubro de 2021 e em 25 de novembro de 2021,

Considerando a Comissão de Farmácia e Terapêutica municipal e seu regimento interno, resolve:

Art. 1º Fica estabelecida a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME, por meio da atualização do elenco de medicamentos e insumos.

Art. 2º A REMUME 2025 e suas atualizações encontram-se disponíveis no sítio eletrônico da Prefeitura Municipal de Extrema MG.

FABRÍCIO SANCHEZ BERGAMIN – PREFEITO MUNICIPAL
ANDRÉ APARECIDO BORGES – SEC MUN DE SAÚDE
REGIANE CRISTINA DOS S M BORGES– DIRETORA DA AF
INTEGRANTES DA CFT

O PROCESSO DE ATUALIZAÇÃO DA REMUME 2025

A Remume é elaborada atendendo aos princípios doutrinários fundamentais do SUS da universalidade, da equidade e da integralidade, e configura-se como a relação dos medicamentos disponibilizados por meio de políticas públicas e indicados para os tratamentos das doenças e dos agravos que acometem a população municipal.

Os fundamentos para a atualização da Remume estão estabelecidos em legislação normativa. Com isso, a concepção,a sistematização e a harmonização da Remume devem sempre ser realizadas de forma democrática e articulada.

Em ambos os processos, os medicamentos e os insumos são incorporados, excluídos ou alterados no município após avaliação da CFT, Secretário de Saúde e Prefeito Municipal. As novas tecnologias aprovadas serão licitadas, e posteriormente, disponibilizados na referida unidade.

Isso é importante para fortalecer a Remume enquanto ferramenta para a promoção do Uso Racional de Medicamentos.

Para a presente edição, realizou-se o levantamento de todos os medicamentos incluídos, excluídos e alterados no âmbito municipal.

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E O FINANCIAMENTO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS

A Remume configura-se como um instrumento orientador das ações de planejamento e da organização da Assistência Farmacêutica.

A disponibilidade de medicamentos no âmbito da Assistência Farmacêutica do SUS ocorre por meio dos Componentes Básico, Estratégico e Especializado, cada qual com características, forma de organização, financiamento e elenco de medicamentos distintos, bem como critérios para o acesso e a disponibilização dos medicamentos e dos insumos.

Componente Básico da Assistência Farmacêutica

O Componente Básico da Assistência Farmacêutica (Cbaf) inclui os medicamentos que tratam os principais problemas e condições de saúde da população brasileira na **Atenção Primária à Saúde (APS),** como hipertensão, diabetes, asma, dislipidemia, inflamação e infecções, bem como métodos anticoncepcionais. A execução é descentralizada, sendo de **responsabilidade dos estados, do Distrito Federal e dos municípios.** Essa disposição cumpre o princípio do SUS de

descentralização, que visa assegurar a prestação de serviços de qualidade, incluindo o acesso aos medicamentos eficazes e seguros, com garantia de controle e de fiscalização pela sociedade.

O financiamento desse Componente é de responsabilidade compartilhada entre a União, os estados, os municípios e o DistritoFederal, conforme regulamentado pelo artigo n.º537 da Portaria de Consolidação GM/MS n.º 6, de 28 de setembro de 2017.

Os referidos recursos são destinados à aquisição de medicamentos e insumos previstos nos Anexos I e IV da Rename.

A efetivação das contrapartidas estadual, do Distrito Federal e municipal é essencial para garantir o acesso a esses itens, incluindo os insumos para usuários insulinodependentes dispostos no Anexo IV, na Atenção Primária à Saúde(APS), o que promove a efetividade das ações de saúde.

Os recursos financeiros oriundos do orçamento do Ministério da Saúde para esse fim são transferidos a cada um dos entes federativos beneficiários em 12 parcelas mensais, conforme normativas de financiamento do Cbaf e pactuações no âmbito da Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

Além do cofinanciamento, os estados, o Distrito Federal e os municípios são responsáveis pela **seleção, programação, aquisição, armazenamento, controle de estoque e prazos de validade, distribuição e dispensação dos medicamentos e insumos** (inclusive os de origem vegetal utilizados em preparações de farmácias vivas e farmácias de manipulação do SUS) do Cbaf.

Aos entes, compete ainda a responsabilidade de disponibilizar, continuamente, os medicamentos do Cbaf complementares ao tratamento de agravos e doenças endêmicas de programas do **Componente**

Estratégico da Assistência Farmacêutica (ficam no CTA municipal), além daqueles indicados nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para garantir as linhas de cuidado das doenças contempladas no **Componente Especializado da Assistência Farmacêutica** (Farmácia de Minas municipal), e também dos medicamentos sulfato ferroso e ácido fólico do **Programa Nacional de Suplementação de Ferro (em todas as farmácias).**

No âmbito da União, cabe ao Ministério da Saúde adquirir e distribuir medicamentos específicos, como a **clindamicina 300 mg e rifampicina 300 mg,** exclusivamente para o tratamento de hidradenite supurativa moderada, **das insulinas humanas NPH e regular** (frasco e caneta), e itens do **Programa Saúde da Mulher**, incluindo contraceptivos orais e injetáveis (mensais e trimestrais), dispositivo intrauterino (DIU), diafragma e misoprostol (uso restrito a estabelecimentos hospitalares devidamente cadastrados e credenciados junto à autoridade sanitária competente, conforme a **Portaria SVS/MSn.º344, de 12 de maio de 1998**).

De modo complementar, o Cbaf é composto também pelo repasse anual de recursos financeiros referentes à Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade (Pnaisp), para que os estados adquiram e forneçam os medicamentos e os insumos desse Componente a essa população. A aquisição desses itens pode ser realizada pelos municípios, de acordo com as organizações pactuadas entre estados e municípios.

Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica

A condição de saúde das pessoas é diretamente influenciada por fatores ambientais, sociais, culturais e econômicos em que se inserem. Em um país como o Brasil, marcado pelo diverso e extenso território e por profundas desigualdades sociais, é comum que doenças/condições afetem mais ou somente pessoas em áreas de maior vulnerabilidade social, definidas pelas denominadas "doenças de determinação social" e ainda "populações e doenças negligenciadas". Cuidar dessas populações, tratar e prevenir essas doenças/condições exige políticas públicas estruturais e ações complexas que envolvam não apenas o tratamento da doença/ condição, mas o acesso integral à saúde com medidas de saneamento, inclusão social, educação, econômicas, habitacionais, entre outros.

Tais medidas devem ser tratadas, portanto, como uma política de Estado, incluindo a produção, a aquisição e o fornecimento de medicamentose insumos por laboratórios públicos oficiais, laboratórios privados e ainda a importação direta e via Organização Pan-Americana da Saúde (Opas/OMS).

Nesse sentido, o Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (Cesaf) destina-se à garantia do acesso equitativo aos medicamentos e insumos, no âmbito do SUS, para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos de perfil endêmico, com importância epidemiológica, impacto socioeconômico ou que acometem populações vulneráveis, contemplados em programas de saúde do SUS.

Regulamentado pela Portaria GM/MS n.º4.114, de 30 de dezembro de 2021, o Cesaf considera para a composição de seu elenco circunstâncias em que se justifique a centralização do financiamento, seja pela melhoria

do acesso, ou pela estratégia de desenvolvimento e fortalecimento do Complexo Industrial da Saúde, mediante pactuação/consenso no âmbito da CIT.

Estão contemplados no Cesaf doenças/condições como: **tuberculose, hanseníase, toxoplasmose, filariose, tracoma, malária, meningite, leishmaniose, doença de Chagas, cólera, esquistossomose, hepatite, micoses endêmicas, lúpus, febre maculosa, brucelose, controle do tabagismo, influenza, covid-19, prevenção ao vírus sincicial respiratório, intoxicação por cianeto e alimentação e nutrição.**

Contempla também o fornecimento de hemocomponentes, bem como de medicamentos e insumos destinados ao tratamento de coagulopatias e hemoglobinopatias, imunoglobulinas, infecções sexualmente transmissíveis(IST)/aids, soros e vacinas e todas aquelas que venham a atender aos critérios do componente e consideradas estratégicas pelo Ministério da Saúde.

Os medicamentos do Cesaf são de gestão do Ministério da Saúde Por meio de distintas áreas, conforme exposição a seguir:

- Coordenação-Geral de Assistência Farmacêutica e Medicamentos Estratégicos(CGAFME/DAF/Sectics/MS)– aquisições dos medicamentos para atendimento de um conjunto de programas atendidos pelo Cesaf (tuberculose, hanseníase, toxoplasmose, filariose, tracoma, malária, meningite, leishmaniose, doença de Chagas, cólera, esquistossomose, micoses endêmicas, lúpus, febre maculosa, brucelose, controle do tabagismo, influenza, covid-19, prevenção ao vírus sincicial respiratório, intoxicação por cianeto e alimentação e nutrição).

- Departamento de HIV/Aids,Tuberculose, HepatitesVirais e Infecções Sexualmente Transmissíveis (Dathi/SVSA/MS)– aquisições destinadas ao tratamento de hepatites virais e IST/aids.
- Departamento do Programa Nacional de Imunizações (DPNI/SVSA/MS) – aquisições de vacinas e soros.
- Coordenação-Geral de Sangue e Hemoderivados(CGSH/Daet/Saes/MS) – aquisições de medicamentos para o Programa Nacional de Sangue e Hemoderivados.

Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (Ceaf) é uma estratégia de acesso aos medicamentos, no âmbito do SUS, para doenças **crônico-degenerativas**, caracterizado pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, cujas linhas de cuidado estão definidas em PCDT publicados pelo Ministério da Saúde. Os medicamentos que constituem as linhas de cuidado para as doenças contempladas neste Componente estão divididos em três grupos de financiamento, com características, responsabilidades e formas de organização distintas (Portaria de Consolidação GM/MSn.º02/2017, TítuloIV, CapítuloI, art.49):

I –Grupo1: medicamentos sob responsabilidade de Financiamento pelo Ministério da Saúde, sendo dividido em:

a) Grupo1A: medicamentos com aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde, os quais são fornecidos às Secretarias de Saúde

dos Estados e Distrito Federal, sendo delas a responsabilidade pela programação, armazenamento, distribuição e dispensação para tratamento das doenças contempladas no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica; e

b) Grupo 1B: medicamentos financiados pelo Ministério da Saúde mediante transferência de recursos financeiros para aquisição pelas Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal, sendo delas a responsabilidade pela programação, armazenamento, distribuição e dispensação para tratamento das doenças contempladas no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica;

II – Grupo 2: medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal pelo financiamento, aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação para tratamento das doenças contempladas no âmbito do Componente Especializado da AssistênciaFarmacêutica;e

III–Grupo3: medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde do Distrito Federal e dos Municípios para aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação e que está estabelecida em ato normativo específico que regulamenta o Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

A incorporação, a exclusão, a ampliação ou a redução de cobertura de medicamentos no âmbito do Ceaf ocorre mediante decisão do Ministério da Saúde, assessorado pela Conitec. Após a publicação da Portaria de incorporação, há a necessidade da realização de alguns procedimentos, conforme previsto na Portaria de Consolidação GM/MS n.º 2, de 28 de setembro de 2017, para que a efetiva disponibilização do medicamento ocorra, quais sejam:

a. Pactuação da responsabilidade pelo financiamento no âmbito da CIT, respeitando-se a manutenção do equilíbrio financeiro entre as esferas de gestão do SUS e a garantia da linha de cuidado da doença.

b. Publicação da versão final do PCDT específico pelo Ministério da Saúde, observadas as pactuações no âmbito da CIT.

c. Publicação da Portaria com a inclusão do medicamento na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e Órteses, Próteses e Materiais Especiais(OPM)doSUS.

A execução do Ceaf, a qual envolve as etapas de solicitação,avaliação, autorização, dispensação e renovação da continuidade do tratamento, é descentralizada e de responsabilidade das Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal. Assim, após a conclusão dessas etapas, o usuário que deseja fazer uso do medicamento deve procurar a Secretaria de Saúde do seu estado ou do Distrito Federal para abertura de processo administrativo.

COMPONENTE	MEDICAMENTOS	FINANCIAMENTO	PROGRAMAÇÃO	DISPENSAÇÃO
BÁSICO	Medicamentos e insumos que estejam relacionados a doenças e agravos no âmbito da Atenção Primária à Saúde	TRIPARTITE (FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL)	MUNICIPAL	MUNICIPAL
ESTRATÉGICO	Medicamentos e insumos para doenças e agravos de perfil	FEDERAL	MUNICIPAL	MUNICIPAL

	endêmico contemplados em programas estratégicos de saúde (TB, HANSEN, DST/AIDS, endemias focais, alimentação e nutrição, tabagismo, influenza, dentre outros)			
ESPECIALIZADO	Medicamentos estabelecidos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para doenças específicas de acordo com a Classificação Internacional de Doenças (CID)	BIPARTITE (ESTADUAL E FEDERAL)	ESTADUAL	ESTADUAL (GRS/SRS)

Medicamento	Forma	Via	Restrições	Financiamento
A				
Acetonido fluocinolona + polimixina B + lidocaína + neomicina fr.	Sol. otológica	Otológica	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Aciclovir 200mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Aciclovir 250mg Frasco Ampola Pó Liofilizado	Pó para sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Aciclovir 50 mg/g	Creme	TOPICO	-	Tripartite (básico)
Acido Acetilsalicilico 100mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Acido Folico 0,2 mg/ml	Sol.oral gotas	VO	-	Tripartite (básico)
Acido Folico 5mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Acido Folinico 15mg	CP	VO	Uso exclusivo no CTA.	Estratégico (Federal)
Ácido Tranexâmico 50 mg/ml ampola 5 ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso Próprio

Ácido Valproíco 250mg	CP	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Tripartite (básico)
Acido Valproico 500mg	CP	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Tripartite (básico)
Acido Valproico 50mg/ml	Xarope	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Tripartite (básico)
Acidos Graxos Essenciais	Linimento	Dermatológico / Tópico	Exclusivo para tratamento de feridas - sob prescrição médica/da enfermagem/uso interno	Recurso Próprio
Adenosina 3mg/ml Ampola 2ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso Próprio
Água Para Injeção ampola 10ml	Sol. inj.	EV	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Água Para Injeção 500ml Sistema Fechado	Sol. inj.	EV	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Agulhas Para Caneta 4mm Ultra Fina	-		-	Tripartite (básico)
Albendazol 400mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Albendazol 40mg/ml	Susp. oral	VO	-	Tripartite (básico)
Albumina Humana 20% frasco 50ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso Próprio

Alendronato De Sodio 70mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Alopurinol 300mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Alteplase 50mg/50ml Frasco Ampola Pó Liofilizado + Diluente	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso Próprio
Amicacina 500mg/2ml ampola 2ml	Sol. inj.	EV / IM	Uso hospitalar.	Estratégico (Federal) e Recurso Próprio
Amiodarona 150mg/3ml ampola 3ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Amiodarona 200mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Amitriptilina 25mg	CP	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Tripartite (básico)
Amoxicilina 250mg/5ml	Susp. oral	VO	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Amoxicilina 500mg	CP	VO	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio (250mg + 62,5mg)/5ml	Susp. oral	VO	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg + 125mg	CP	VO	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Amoxicilina + Clavulanato De Potássio (1000mg +	Pó para sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)

200mg) Frasco Ampola Pó Liofilizado				
Ampicilina 500mg Frasco Ampola Pó Liofilizado	Pó para sol. inj.	EV / IM	Uso hospitalar.	Recurso Próprio
Anlodipino 5mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Aripiprazol 10mg * (Justificativa para inclusão: boa resposta em crianças com TEA, bom perfil de efeitos colaterais)	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo municipal, exclusivo na Farmácia de Minas. Receita de controle especial 2 vias.	Recurso Próprio
Aripiprazol 1mg/ml * (Justificativa para inclusão: boa resposta em crianças com TEA, bom perfil de efeitos colaterais) *Aguardando processo licitatório	Sol. oral	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo municipal, exclusivo na Farmácia de Minas. Receita de controle especial 2 vias.	Recurso Próprio
Atenolol 50mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)

Atorvastatina 10mg (Deliberação CIB-SUS/MG nº 4969, 13/11/2024)	CP	VO	Dispensação exclusiva no CTA e na Farmácia de Alto Custo (componente Especializado – Estado)	CEAF Complementar / Bipartite (Estadual e Federal) * Recurso Próprio
Atorvastatina 20mg (Deliberação CIB-SUS/MG nº 4969, 13/11/2024)	CP	VO	Dispensação exclusiva na Farmácia de Alto Custo (Componente Especializado – Estado)	CEAF Complementar / Bipartite (Estadual e Federal) * Recurso Próprio
Atropina sulfato 0,25mg/ml Ampola 1ml	Sol. inj.	EV/ IM/ SC	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Azatioprina 50mg (Deliberação CIB-SUS/MG nº 4969, 13/11/2024)	CP	VO	Dispensação exclusiva na Farmácia de Alto Custo (Componente Especializado – Estado)	CEAF Complementar / Bipartite (Estadual e Federal) * Recurso Próprio
Azitromicina 200mg/5ml	Susp. oral	VO	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Azitromicina 500mg	CP	VO	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Azitromicina 500mg Frasco Ampola Pó Liofilizado	Pó para sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso Próprio

B				
Bamifilina 300mg * (Justificativa de inclusão: complemento de tratamento para DPOC)	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo municipal, exclusivo na Farmácia de Minas.	Recurso Próprio
Beclometasona 250mcg Aerossol	Aerossol oral	Pulmonar	-	Tripartite (básico)
Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI Frasco Ampola Pó Liofilizado	Pó para susp. inj.	IM	Uso hospitalar e interno no CTA.	Tripartite (básico)
Benzilpenicilina Potássica 5.000.000 Ui Pó Injetável	Pó para susp. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Benzilpenicilina procaína 300.000UI + Benzilpenicilina potássica 100.000UI Frasco Ampola Pó Liofilizado	Pó para susp. inj.	IM	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Betametasona acetato 3mg/ml + Betametasona fosfato 3mg/ml amp 1 ml	Sol. inj.	IM	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Betametasona 4mg/ml Ampola 3ml	Sol. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	Recurso Próprio

Bicarbonato de sódio 8,4% Ampola 10ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Bicarbonato de sódio 8,4% Frasco 250ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Bimatoprosta 0,03mg/ml * (Justificativa para inclusão: tratamento complementar para glaucoma)	Sol. oftálmica	Ocular	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusivo na Farmácia de Alto Custo (Estado)	Recurso Próprio
Biperideno 2 mg	CP	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Tripartite (básico)
Biperideno 5mg/ml Ampola 1ml	Sol. inj.	EV/ IM	Medicamento controlado - receita interna e administração na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Brimonidina 2mg/ml * (Justificativa para inclusão: tratamento complementar para glaucoma)	Sol. oftálmica	Ocular	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusivo na Farmácia de Alto Custo (Estado)	Recurso Próprio
Bromoprida 10 mg/ml Ampola 2ml	Sol. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	Recurso Próprio

Bupropiona 150mg	CP	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Estratégico e Recurso Próprio
C				
Cabergolina 0,5mg	CP	VO	Dispensação exclusiva no CTA.	Especializado (bipartite) / recurso próprio
Calcitriol 0,25mcg	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusivo na Farmácia de Alto Custo (Estado)	Especializado (bipartite) / complementar / recurso próprio
Captopril 25mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Carbamazepina 20mg/ml	Susp. oral	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Tripartite (básico)
Carbamazepina 200mg	CP	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Tripartite (básico)
Carbonato de cálcio + Colecalciferol (Vit. D) 600mg + 400UI	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Carbonato de Cálcio 1250mg (500mg cálcio elementar)	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Carbonato de Lítio 300mg	CP	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Tripartite (básico)

Carvão Ativado - 500g	Pó	VO	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Carvedilol 12,5mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Carvedilol 3,125mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Cefalexina 250mg/5ml	Susp. oral	VO	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Cefalexina 500mg	CP	VO	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Cefazolina 1g Frasco Ampola Pó Liofilizado	Pó para susp. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	Recurso Próprio
Cefepima 1g Frasco Ampola Pó Liofilizado	Pó para susp. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	Recurso Próprio
Ceftazidima 1g Frasco Ampola Pó Liofilizado	Pó para susp. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	Recurso Próprio
Ceftriaxona dissódica 1g Frasco Ampola Pó Liofilizado	Pó para susp. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Ceftriaxona dissódica 1g Frasco Ampola Pó Liofilizado	Pó para susp. inj.	IM	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Cetoprofeno 50mg/ml Ampola 2ml	Sol. inj.	IM	Uso hospitalar.	Recurso Próprio
Ciclobenzaprina 5mg	CP	VO	Prescrição máxima para 15 dias. Casos de uso contínuo,	Recurso Próprio

			mediante protocolo municipal.	
Cilostazol 50mg	CP	VO	Exclusivo na Farmácia de Minas.	Recurso próprio
Ciprofibrato 100mg (Deliberação CIB-SUS/MG nº 4969, 13/11/2024)	CP	VO	Dispensação exclusiva no CTA e na Farmácia de Alto Custo (componente especializado – ESTADO)	Especializado (bipartite) / recurso próprio /elenco complementar
Ciprofloxacino 2mg/ml Bolsa 100ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso Próprio
Ciprofloxacino 500mg	CP	VO	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Claritromicina 500mg	CP	VO	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Claritromicina 500mg Pó Liofilizado * (Justificativa para inclusão: uso preferencial na pediatria)	Pó para sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso Próprio
Clindamicina 300mg	CP	VO	Dispensação na farmácia de Minas. Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Clindamicina 150mg/ml ampola 4ml	Sol. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	Recurso Próprio

Clonazepam 2mg	CP	VO	Notificação de Receita B (azul)	Recurso Próprio
Clonazepam 2,5mg/ml	Sol. oral gotas	VO	Notificação de Receita B (azul)	Tripartite (básico)
Clopidogrel 75mg (Deliberação CIB-SUS/MG nº 4969, 13/11/2024)	CP	VO	Dispensação exclusiva na Farmácia de Alto Custo (Componente Especializado – Estado).	Especializado (bipartite)/ complementar/ recurso próprio
Cloreto De Potássio 19,1% ampola 10ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Cloreto De Potássio 60mg/ml	Xarope	VO	Uso hospitalar.	Recurso Próprio
Cloreto De Sódio 0,9% ampola 10ml	Sol. inj.	EV	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Cloreto De Sódio 0,9% fr 100ml	Sol. inj.	EV	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Cloreto De Sódio 0,9% fr 1000ml	Sol. inj.	EV	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Cloreto De Sódio 0,9% fr 250ml	Sol. inj.	EV	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Cloreto De Sódio 0,9% fr 500ml	Sol. inj.	EV	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)

Cloreto de Sódio 0,9% fr 500ml (soro fisiológico)	Sol. para curativo ou inalação	Tópico / Pulmonar	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Cloreto De Sódio 20% ampola 10ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Clorpromazina 100mg	CP	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Tripartite (básico)
Clorpromazina 25mg	CP	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Tripartite (básico)
Clorpromazina 5mg/ml ampola 5ml	Sol. inj.	IM	Medicamento controlado - receita interna e administração na Unidade de Saúde	Tripartite (básico)
Codeína 30mg (Deliberação CIB-SUS/MG nº 4969, 13/11/2024)	CP	VO	Dispensação exclusiva na Farmácia de Alto Custo (Componente Especializado – Estado). Receita de controle especial 2 vias.	Especializado (bipartite)/ complementar/ recurso próprio
Colagenase + Cloranfenicol (0,6U + 0,01mg)/g 30g	Pomada	Dermatológico/ Tópico	Uso interno na Unidade de Saúde (Hospitalar/ESF/ Emad).	Recurso Próprio

Complexo B ampola 2ml	Sol. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	Recurso Próprio
Complexo B	CP	VO	-	Recurso Próprio
D				
Dantroleno 20mg Pó Liofilizado + Diluente	Pó para sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso Proprio
Dexametasona 1mg/g	Creme	Dermatológico/ Tópico	-	Tripartite (básico)
Dexametasona 4mg * (Justificativa para inclusão: uso prefencial na odontologia)	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Dexametasona 4mg/ml	Sol. inj.	EV/ IM	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Dexclorfeniramina 0,4mg/ml	Xarope	VO	-	Tripartite (básico)
Diazepam 5mg	CP	VO	Notificação de Receita B (azul)	Tripartite (básico)
Diazepam 10mg	CP	VO	Notificação de Receita B (azul)	Tripartite (básico)
Diazepam 10mg/ml ampola 2ml	Sol. inj.	EV/ IM	Medicamento controlado - receita interna e administração na Unidade de Saúde	Tripartite (básico)

Diclofenaco de Sódio 25mg/ml ampola 2ml	Sol. inj.	IM	Uso interno na Unidade de Saúde.	Recurso Proprio
Dieta Enteral Líquida Hipercalórica - 1000ml	Unidade	Via Enteral/Oral	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo da Nutrição. (Farmácia de Alto Custo)	Recurso Proprio
Dieta Enteral padrão em pó Normocalórica 1.0 Kcal/ml e Normoproteica	Lata	Via Enteral/Oral	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo da Nutrição. (Farmácia de Alto Custo)	Recurso Proprio
Dieta Enteral para paciente renal em tratamento dialítico - 200ml	Frasco	VO	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo da Nutrição. (Farmácia de Alto Custo)	Recurso Proprio
Dieta Enteral para paciente renal não dialitico - 200ml	Frasco	VO	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com	Recurso Proprio

			o protocolo da Nutrição. (Farmácia de Alto Custo)	
Difenidramina 50mg/ml * (Justificativa para inclusão: uso preferencial na pediatria)	Sol. inj.	EV/IM	Uso hospitalar.	Recurso Proprio
Digoxina 0,25mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Dimenidrinato 50mg + Piridoxina 10mg * (Justificativa para manter: uso em gestantes)	CP	VO	-	Recurso Proprio
Dimenidrinato + Piridoxina (25mg + 5mg)/ml	Sol. oral gotas	VO	-	Recurso Proprio
Dipirona 500mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Dipirona 500mg/ml frasco	Sol. oral gotas	VO	-	Tripartite (básico)
Dipirona 500mg/ml ampola 2ml	Sol. inj.	EV/IM	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Dobutamina 12,5mg/ml ampola 20ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Dopamina 5mg/ml ampola 10ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)

Dorzolamida 2% * (Justificativa para inclusão: tratamento complementar para glaucoma)	Sol. oftálmica	Ocular	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusivo na Farmácia de Alto Custo (componente Especializado)	Recurso Proprio
Doxazosina 2mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Doxiciclina 100mg	CP	VO	Dispensação exclusiva no CTA. Receita em 2 vias.	Estratégico (federal)/recurso próprio
Duloxetina 30mg (Justificativa para inclusão: tratamento TAG, dor crônica)	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusivo na Farmácia de Minas. Receita de controle especial 2 vias.	Recurso Proprio
E				
Enalapril 10mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Enalapril 20mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Enoxaparina Sódica 20mg/0,2ml Seringa Preenchida	Sol. inj.	SC	Uso hospitar / Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusiva na	Componente Especializado/Recuso Próprio

			Farmácia de Alto Custo	
Enoxaparina Sódica 40mg/0,4ml Seringa Preenchida	Sol. inj.	SC	Uso hospitar / Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusiva na Farmácia de Alto Custo.	Especializado (bipartite) e recurso Próprio
Enoxaparina Sódica 80mg/0,8ml Seringa Preenchida	Sol. inj.	SC	Uso hospitalar.	Recuso Próprio
Epinefrina 1mg/ml ampola 1ml	Sol. inj.	EV / IM /SC	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Escetamina cloridrato 50ml/ml	Sol. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	Recuso Próprio
Escitalopram 10Mg * (Justificativa para inclusão: 3ª linha de tratamento para depressão e TAG, antes de passar para dual)	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo municipal, exclusivo na Farmácia de Minas. Receita de controle especial 2 vias.	Recuso Próprio
Escopolamina 10mg	CP	VO	-	Recuso Próprio
Escopolamina 20mg/ml ampola 1ml	Sol. inj.	EV/ IM / SC	Uso hospitalar.	Recuso Próprio

Escopolamina + Dipirona (4mg + 500mg)/ml	Sol. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	Recuso Próprio
Espessante Alimentar Adulto	Lata	VO	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo da Nutrição. Farmácia de Alto Custo	Recuso Próprio
Espiramicina 1,5UI	CP	VO	Dispensação exclusiva no CTA. Receita em 2 vias.	Estratégico e recurso próprio
Espironolactona 25mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Etomidato 2mg/ml ampola 10ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recuso Próprio
F				
Fenitoína 100mg	CP	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Tripartite (básico)
Fenitoína 50mg/ml ampola 5ml	Sol. inj.	EV/ IM	Medicamento controlado - receita interna e administração na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)

Fenobarbital 100mg	**CP**	**VO**	**Receita de controle especial 2 vias.**	**Tripartite (básico)**
Fenobarbital 40mg/ml	**Sol. oral gotas**	**VO**	**Receita de controle especial 2 vias.**	**Tripartite (básico)**
Fenobarbital 100mg/ml ampola 2ml	**Sol. inj.**	**EV/ IM**	**Medicamento controlado - receita interna e administração na Unidade de Saúde.**	**Tripartite (básico)**
Fentanila 50mcg/ml ampola 10ml	**Sol. inj.**	**EV**	**Medicamento controlado - receita interna e uso hospitalar.**	**Recurso próprio**
Fentanila 50mcg/ml ampola 2ml	**Sol. inj.**	**EV**	**Medicamento controlado - receita interna e uso hospitalar.**	**Recurso próprio**
Finasterida 5mg * (Justificativa para inclusão: tratamento complementar para Hiperplasia Prostática Benigna)	**CP**	**VO**	**-**	**Tripartite (básico)**
Fitomenadiona 10mg/ml ampola 1ml (Vitamina K)	**Sol. inj.**	**IM**	**Uso hospitalar.**	**Recurso próprio**
Fluconazol 150mg	**CP**	**VO**	**-**	**Tripartite (básico)**
Fluconazol 200mg/ml Bolsa 100ml	**Sol. para infusão**	**EV**	**Uso hospitalar.**	**Recurso próprio**

Flumazenil 0,1mg/ml ampola 5ml	**Sol. inj.**	**EV**	**Uso hospitalar.**	**Tripartite (básico)**
Fluoxetina 20mg	**CP**	**VO**	**Receita de controle especial 2 vias.**	**Tripartite (básico)**
Fórmula Infantil Elementar	**Lata**	**VO**	**Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo da Nutrição.** **Farmácia de Alto Custo**	**Recurso próprio**
Fórmula Infantil Semi-Elementar	**Lata**	**VO**	**Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo da Nutrição.** **Farmácia de Alto Custo**	**Recurso próprio**
Fórmula Nutricional de partida à base de proteína de soja isolada, para lactentes de 0 a 12 meses	**Lata**	**VO**	**Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo da Nutrição.** **Farmácia de Alto Custo**	**Recurso próprio**

Fórmula Pediátrica hipercalórica em pó para lactentes de 0 a 36 meses	Lata	Enteral/Oral	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo da Nutrição. Farmácia de Alto Custo	Recurso próprio
Fórmula Pediátrica Oral/Enteral hipercalórica em pó sem lactose e sem sabor para crianças de 1 a 10 anos	Lata	Enteral/Oral	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo da Nutrição. Farmácia de Alto Custo	Recurso próprio
Fralda Geriatrica Pequena	Descartável	-	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo de dispensação de fraldas. Farmácia de Alto Custo	Recurso próprio
Fralda Geriatrica Média	Descartável	-	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo de	Recurso próprio

			dispensação de fraldas. Farmácia de Alto Custo	
Fralda Geriatrica Grande	Descartável	-	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo de dispensação de fraldas. Farmácia de Alto Custo	Recurso próprio
Fralda Geriatrica Extra Grande	Descartável	-	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo de dispensação de fraldas. Farmácia de Alto Custo	Recurso próprio
Fralda Juvenil	Descartável	-	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo de dispensação de fraldas. Farmácia de Alto Custo	Recurso próprio

Furosemida 10mg/ml ampola 2ml	Sol. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Furosemida 40mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
G				
Gabapentina 300mg (Deliberação CIB-SUS/MG nº 4969, 13/11/2024)	CP	VO	Dispensação exclusiva na Farmácia de Alto Custo (Especializado). Receita de controle especial 2 vias.	Especializado/complementar/recurso próprio
Gabapentina 400mg (Deliberação CIB-SUS/MG nº 4969, 13/11/2024)	CP	VO	Dispensação exclusiva na Farmácia de Alto Custo (Especializado). Receita de controle especial 2 vias.	Especializado/complementar/recurso próprio
Gentamicina 40mg/ml ampola 1ml	Sol. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	Recurso próprio
Glicerol 120mg/mL 12% fr. 500ml (Clister Glicerinado)	Enema	Retal	Uso hospitalar.	Tripartite
Gliclazida 30mg MR	CP	VO	-	Tripartite
Gliconato De Cálcio 10% ampola 10ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso próprio
Glicose 5% fr. 500ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite

Glicose 50% ampola 10ml	**Sol. inj.**	**EV**	**Uso interno na Unidade de Saúde.**	**Tripartite**
Glicosímetro	**-**	**-**	**Pacientes usuários de insulina ou gestantes incluídas no procotolo municipal.**	**Recurso próprio/básico**
Guaco (Mikania Glomerata Spreng)	**Xarope**	**VO**	**-**	**Tripartite**
H				
Haloperidol 5mg	**CP**	**VO**	**Receita de controle especial 2 vias.**	**Tripartite (básico)**
Haloperidol 5mg/ml ampola 1ml	**Sol. inj.**	**IM**	**Medicamento controlado - receita de controle especial 2 vias e administração na Unidade de Saúde.**	**Tripartite (básico)**
Haloperidol Decanoato 50mg/ml ampola 1ml	**Sol. inj.**	**IM**	**Medicamento controlado - receita de controle especial 2 vias e administração na Unidade de Saúde.**	**Tripartite (básico)**

Heparina Sódica 5.000UI/ml Ampola 5 ml Sol. injetável padrão	**Sol. inj.**		**Uso hospitalar.**	**Tripartite (básico)**
Hidralazina 20mg/ml ampola 1ml	**Sol. inj.**	**EV/ IM**	**Uso hospitalar.**	**Recurso Próprio**
Hidralazina 25mg	**CP**	**VO**	**-**	**Tripartite (básico)**
Hidroclorotiazida 25mg	**CP**	**VO**	**-**	**Tripartite (básico)**
Hidrocortisona 100mg Frasco Ampola Pó Liofilizado	**Pó para sol. inj.**	**EV/ IM**	**Uso interno na Unidade de Saúde.**	**Tripartite (básico)**
Hidrocortisona 500mg Frasco Ampola Pó Liofilizado	**Pó para sol. inj.**	**EV/ IM**	**Uso interno na Unidade de Saúde.**	**Tripartite (básico)**
I				
Ibuprofeno 50mg/ml	**Sol. oral gotas**	**VO**	**-**	**Tripartite (básico)**
Imipramina 25mg * (Justificativa para inclusão: substituição da Clomipramina, pois atende casos de enurese noturna infantil)	**CP**	**VO**	**Receita de controle especial 2 vias.**	**Recurso Próprio**
Imunoglobulina Humana Anti Rh	**Sol. inj.**	**IM**	**Uso interno na Unidade de Saúde (retirada**	**Recurso Próprio**

150mcg/ml Seringa Preenchida 2ml			no Pronto Socorro).	
Insulina Asparte 100UI/ml	Sol. inj.	SC	Dispensação de acordo com protocolo, exclusivo na Farmácia de Alto Custo / CEAF	Especializado/recurso próprio
Insulina Humana Nph 100 UI/ml frasco 10ml	Susp. inj.	SC	-	Tripartite (básico)
Insulina Humana Nph 100 UI/ml caneta 3ml	Susp. inj.	SC	-	Tripartite (básico)
Insulina Humana Regular 100 UI/ml frasco 10ml	Sol. inj.	SC	-	Tripartite (básico)
Insulina Humana Regular 100 UI/ml caneta 3ml	Sol. inj.	SC	-	Tripartite (básico)
Insulina Glargina 100UI/ml	Sol. inj.	SC	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusivo na Farmácia de Alto Custo/ CEAF	Especializado/recurso próprio
Insulina Lispro 100UI/ml	Sol. inj.	SC	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusivo na Farmácia de	Especializado/recurso próprio

			Alto Custo / CEAF	
Ipratróprio brometo 0,25mg/ml	Sol. para inalação	Pulmonar	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Isossorbida dinitrato 5mg	CP	Sublingual	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Isossorbida mononitrato 20mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Itraconazol 100mg	CP	VO	Dispensação exclusiva no CTA.	Tripartite (básico) e Estratégico
Ivermectina 6mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
L				
Lactulose 667mg/ml	Xarope	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo municipal.	Tripartite (básico)
Lamotrigina 25mg (Deliberação CIB-SUS/MG nº 4969, 13/11/2024)	CP	VO	Dispensação exclusiva na Farmácia de Alto Custo. Receita de controle especial 2 vias / CEAF	Especializado/complementar/recurso próprio

Lanceta universal	-	-	Pacientes usuários de insulina ou gestantes incluídas no procotolo municipal.	Insumos (básico)
Latanoprosta 0,05% * (Justificativa para inclusão: tratamento complementar para glaucoma)	Sol. oftálmica	Ocular	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusivo na Farmácia de Alto Custo	especializado /recurso próprio
Levetiracetam 250mg * (Justificativa para inclusão: eficácia superior aos demais e apresenta prejuízos pela descontinuidade abrupta)	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusiva na Farmácia de Alto Custo. Receita de controle especial 2 vias. / CEAF	especializado /recurso próprio
Levodopa + Benserazida 200mg + 50mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Levofloxacino 500mg	CP	VO	Dispensação exclusiva no CTA. Receita em 2 vias.	Estratégico/recurso próprio
Levofloxacino 5mg/ml Bolsa 100ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso próprio

Levomepromazina 100mg * (Justificativa para inclusão: alternativa para tratamento de esquizofrenia, TAB, uso de substâncias psicoativas)	CP	VO	Exclusivo na Farmácia de Minas.Receita de controle especial 2 vias.	Recurso próprio
Levomepromazina 25mg * (Justificativa para inclusão: alternativa para tratamento de esquizofrenia, TAB, uso de substâncias psicoativas)	CP	VO	Exclusivo na Farmácia de Minas. Receita de controle especial 2 vias.	Recurso próprio
Levomepromazina 40mg/ml * (Justificativa para inclusão: alternativa para tratamento de esquizofrenia, TAB, uso de substâncias psicoativas)	Sol. oral gotas	VO	Dispensação exclusiva na Farmácia de Minas. Receita de controle especial 2 vias.	Recurso próprio
Levonorgestrel 0,75mg	CP	VO	Dispensação exclusiva no CTA e uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Levonorgestrel+Etinil estradiol 0,15/0,03mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Levotiroxina 25mcg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Levotiroxina 50mcg	CP	VO	-	Tripartite (básico)

Lidocaína 2% tubo	**Gel tópico**	**Dermatológico/ Tópico**	**Uso interno na Unidade de Saúde.**	**Tripartite (básico)**
Lidocaína 100mg/mL 10% frasco nebulizador	**Sol. spray**	**Tópico**	**Uso interno na Unidade de Saúde.**	**Tripartite (básico)**
Lidocaína 2% fr. 20ml	**Sol. inj.**	**Anestesia/ infiltração**	**Uso interno na Unidade de Saúde.**	**Tripartite (básico)**
Lidocaína + Epinefrina 2% fr. 20ml	**Sol. inj.**	**Anestesia epidural**	**Uso interno na Unidade de Saúde.**	**Tripartite (básico)**
Loratadina 10mg	**CP**	**VO**	**-**	**Tripartite (básico)**
Loratadina 1mg/ml	**Xarope**	**VO**	**-**	**Tripartite (básico)**
Losartana 25mg	**CP**	**VO**	**-**	**Recurso próprio**
Losartana 50mg	**CP**	**VO**	**-**	**Tripartite (básico)**
M				
Manitol 20% fr. 250 mL	**Sol. inj. / Sol. oral**	**EV/VO**	**Uso hospitalar**	**Recurso próprio**
Medroxiprogesterona 150 mg/mL ap.	**Susp. Injetável**	**IM Profunda**	**-**	**Tripartite (básico)**
Meloxicam 15mg	**CP**	**VO**	**-**	**Recurso próprio**
Meropenem 1g Frasco Ampola Pó Liofilizado	**Pó para sol. inj.**	**EV**	**Uso hospitalar.**	**Recurso próprio**

Metadona 5 mg *	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusivo na Farmácia de Alto Custo. Notificação de Receita 'A'	Especializado/complementar/recurso próprio
Metformina 500mg Liberação Prolongada	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Metildopa 250mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Metilfenidato 10mg	CP	VO	Notificação de Receita 'A'	Recurso próprio
Metilprednisolona 125mg + Diluente 2ml	Pó para sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso próprio
Metoclopramida 5mg/ml ampola 2ml	Sol. inj.	EV/ IM		Tripartite (básico)
Metoprolol Succinato 100mg (lib. prolongada)	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Metoprolol Succinato 25mg (lib. prolongada)	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Metoprolol Tartarato 1mg/ml ampola	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	recurso próprio
Metronidazol 250mg	CP	VO	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)

Metronidazol 5mg/ml Bolsa Sistema Fechado	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	recurso próprio
Miconazol 2% creme dermatológico tubo	Creme	Dermatológico/ Tópico	-	Tripartite (básico)
Miconazol 2% creme vaginal tubo	Creme Vaginal	Vaginal	-	Tripartite (básico)
Midazolam 15mg/3ml ampola 3ml	Sol. inj.	EV/ IM	Medicamento controlado - receita interna e uso hospitalar.	Recurso próprio
Midazolam 50mg/ml ampola 10ml	Sol. inj.	EV/IM	Medicamento controlado - receita interna e uso hospitalar.	Recurso próprio
Morfina 10mg (Deliberação CIB-SUS/MG nº 4969, 13/11/2024)	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusivo na Farmácia de Alto Custo. Notificação de Receita 'A'	Especializado/complementar/recurso próprio
Morfina 30mg (Deliberação CIB-SUS/MG nº 4969, 13/11/2024)	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusivo na Farmácia de Alto Custo. Notificação de Receita 'A'	Especializado/complementar/recurso próprio

Morfina 10mg/ml ampola 1ml	Sol. inj.	EV/IM	Medicamento controlado - receita interna e uso hospitalar.	Especializado/complementar/recurso próprio
N				
Naloxona 0,4mg/ml ampola 1ml	Sol. inj.	EV/ IM/ SC	Medicamento controlado - receita interna e uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Naltrexona 50mg * (Justificativa para inclusão: tratamento de etilismo)	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios de protocolo, exclusivo na Farmácia de Minas. Receita de controle especial 2 vias.	Recurso próprio
Neomicina 5mg + bacitracina 250UI tubo	Pomada	Dermatológico/ Tópico	-	Recurso próprio
Nicotina 7mg	Adesivo	transdérmica	Exclusivo para pacientes em seguimento nas Unidades de Saúde no Programa de Controle do Tabagismo.	Estratégico
Nicotina 14mg	Adesivo	Transdérmica	Exclusivo para pacientes em seguimento nas Unidades de Saúde no	Estratégico

			Programa de Controle do Tabagismo.	
Nicotina 21mg	Adesivo	Transdérmica	Exclusivo para pacientes em seguimento nas Unidades de Saúde no Programa de Controle do Tabagismo.	Estratégico
Nifedipino 20mg	CP	VO	Uso hospitalar.	Recurso próprio
Nistatina 100.000 UI/ml	Suspen são oral	VO	-	Tripartite (básico)
Nitrofurantoína 100mg	CP	VO	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Nitroglicerina 5mg/ml ampola 10ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso próprio
Nitroprussiato De Sódio 25mg/ml ampola 2ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso próprio
Norepinefrina 2mg/ml ampola 4ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Noretisterona+Estradiol 50mg/ml + 5mg/ml	Sol. inj.	IM Profunda	-	Tripartite (básico)
Nortriptilina 25mg	CP	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Tripartite (básico)
O				

Ocitocina 5 UI/ml ampola 1ml	Sol. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	recurso próprio
Óleo mineral puro * (Justificativa para inclusão: custo-efetividade)	-	VO	-	Tripartite (básico)
Omeprazol 20mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Omeprazol Sódico 40mg frasco ampola	Pó para sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	recurso próprio
Ondansetrona 2mg/ml ampola 4ml	Sol. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	recurso próprio
Ondansetrona 4mg	CP	Desintregração Oral	-	Tripartite (básico)
Oseltamivir 30mg	CP	VO	-	Estratégico
Oseltamivir 45mg	CP	VO	-	Estratégico
Oseltamivir 75mg	CP	VO	-	Estratégico
Oxacilina 500mg Frasco Ampola Pó Liofilizado	Pó para sol. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar.	recurso próprio
Oxibuprocaína 4mg/ml	Sol. oftálmica	Ocular	Uso hospitalar.	recurso próprio
P				
Paracetamol 200mg/ml	Sol. oral gotas	VO	-	Tripartite (básico)
Paracetamol 500mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)

Periciazina 4% * (Justificativa para inclusão: boa resposta em crianças com transtornos do neurodesenvolvimento)	Sol. oral gotas	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo municipal, exclusivo na Farmácia de Minas. Receita de controle especial 2 vias.	Recurso Próprio
Permetrina 10mg/ml	Loção tópica	Dermatológico/ tópico	-	Tripartite (básico)
Permetrina 50mg/ml	Loção tópica	Dermatológico/ tópico	-	Tripartite (básico)
Pirimetamina 25mg	CP	VO	Dispensação exclusiva no CTA.	Estratégico
Prednisolona 3mg/ml	Solução oral	VO	-	Tripartite (básico)
Prednisona 20mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Prednisona 5mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Pregabalina 75mg * (Justificativa para inclusão: dor crônica refratárias a amitriptilina e nortriptilina)	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo municipal, exclusivo na Farmácia de Minas. Receita de controle especial 2 vias.	Recurso Próprio
Prometazina 25mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)

Prometazina 25mg/ml ampola 2ml	Sol. inj.	IM	Uso interno nas Unidades de Saúde.	Tripartite (básico)
Propafenona 300 mg * (Justificativa para inclusão: alternativa ao uso da amiodarona para pacientes tireoidopatias)	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo municipal, exclusiva na Farmácia de Minas.	Tripartite (básico)
Propofol 10mg/ml frasco 20ml	Sol. inj.	EV	Medicamento controlado - receita interna e uso hospitalar.	Recurso Próprio
Propranolol 40mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Protamina 10mg/ml ampola 5ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Q				
Quetiapina 25 mg *	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusivo na Farmácia de Alto Custo (Componente Especializado – Estado). Receita de controle especial 2 vias.	Especializado/recurso próprio

R				
Retinol + Colecalciferol (50.000UI + 10.000UI)/ml	Sol. oral gotas	VO	-	Recurso proprio
Retinol acetato + Aminoácidos + Metionina + Cloranfenicol (10.000UI + 25mg + 5mg + 5mg)/g	Pomada	Ocular	Uso hospitalar.	Recurso proprio
Ringer Com Lactato fr 500ml	Sol. inj.	EV	Uso interno na Unidade de Saúde.	Tripartite (básico)
Risperidona 1mg	CP	VO	Dispensação exclusiva na Farmácia de Minas. Receita de controle especial 2 vias. / CEAF	Especializado /recurso próprio
Risperidona 1mg/ml	Solução oral	VO	Dispensação exclusiva na Farmácia de Minas. Receita de controle especial 2 vias. / CEAF	Especializado /recurso próprio
Rivaroxabana 15mg * (Justificativa para inclusão: segurança em comparação com varfarina)	CP	VO	-	Recurso proprio

Rivaroxabana 20mg * (Justificativa para inclusão: segurança em comparação com varfarina)	CP	VO	-	Recurso proprio
Rocurônio, Brometo 10mg/ml ampola 5ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso proprio
S				
Sacarato de Hidróxido Férrico 20mg/ml ampola 5ml	Sol. inj.	EV	Uso interno na Unidade de Saúde / Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusiva na Farmácia de Alto Custo (Com Especializado – Estado)	Especializado/recurso próprio
Sais para reidratação oral	Pó para sol. oral	VO	-	Tripartite (básico)
Salbutamol 100mcg	Aerossol oral	Pulmonar.	-	Tripartite (básico)
Seringa para insulina 100UI agulha 6mmx0,25mm	-	-	Pacientes usuários de insulina.	Insumos básico
Sertralina 50mg	CP	VO	Receita de controle especial 2 vias.	Recurso próprio
Simeticona 75mg/ml	Sol. oral	VO	Uso hospitalar.	

Sinvastatina 10mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Sinvastatina 40mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Sulfadiazina De Prata 10mg	Creme	Dermatológico/ Tópico	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Sulfametoxazol + Trimetropina 40mg/80mg Ampola	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Sulfametoxazol+Trimetoprina 400+80mg	CP	VO	Receita em 2 vias.	Tripartite (básico)
Sulfato De Magnésio 10% ampola 10ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Sulfato De Magnésio 50% ampola 10ml	Sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Tripartite (básico)
Sulfato Ferroso 125mg/ml	Solução oral	VO	-	Tripartite (básico)
Sulfato Ferroso 40mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Suplemento Nutricional Hiperproteico Em Pó Sem Sabor	LATA	VO	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo da Nutrição. Farmácia de Alto Custo	Recurso Próprio
Suplemento nutricional hipercalórico - 200ml	FRASCO	VO	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com	Recurso Próprio

			o protocolo da Nutrição. Farmácia de Alto Custo	
Suplemento Nutricional Para Cicatrização - 200ml	FRASCO	VO	Necessário Formulário de Solicitação de uso preenchido de acordo com o protocolo da Nutrição. Farmácia de Alto Custo	Recurso Próprio
Suxametônio 100mg Frasco Ampola	Pó para Sol. Inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso Próprio
T				
Tenoxicam 20mg Pó Liofilizado	Sol. inj.	EV/ IM	Uso hospitalar, de acordo com critérios de protocolo interno.	Recurso próprio
Terbutalina 0,5mg/ml ampola 1ml	Sol. inj.	SC/ EV	Uso hospitalar.	Recurso próprio
Tiamazol 5mg * (Justificativa para inclusão: opção de tratamento para hipertireoidismo)	CP	VO	Dispensação exclusiva na Farmácia de Minas.	Tripartite (básico)
Tiamina 10mg/ml	Sol. inj.	EV/ IM	Uso interno na Unidade de Saúde.	Recurso próprio

Tiamina 300mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Timolol 5mg/ml	Sol. Oftálmica	Ocular	-	Tripartite (básico)
Tiras de Glicemia	-	-	Pacientes usuários de insulina / gestantes incluídas no procotolo municipal.	Insumos básico
Topiramato 25mg (Deliberação CIB-SUS/MG nº 4969, 13/11/2024)	CP	VO	Dispensação exclusiva na Farmácia de Alto Custo. Receita de controle especial 2 vias.	Especializado / recurso próprio / complementar
Tramadol 50 mg * (Justificativa para inclusão: alternativa de opiácio fraco para paciente que não tolera codeína)	CP	VO	Dispensação de acordo com critérios do protocolo municipal. Receita de controle especial 2 vias.	Recurso próprio
Tramadol 50mg/ml ampola 2ml	Sol. inj.	EV/ IM/ SC	Medicamento controlado - receita interna e administração na Unidade de Saúde.	Recurso próprio

Travoprosta 0,04mg/ml	Sol. Oftálmica	Ocular	Dispensação de acordo com critérios do protocolo, exclusivo na Farmácia de Alto Custo	Especializado / recurso próprio
Trazodona 50mg * (Justificativa para inclusão: ausência de boas alternativas para tratamento de insônia)	CP	VO	Dispensação exclusiva na farmácia de Minas. Receita de controle especial 2 vias.	Recurso próprio
Triancinolona Hexacetonida 20mg/ml ampola 1ml	Sol. inj.	Intra-articular	Uso na Unidade de Saúde.	Recurso próprio
V				
Vancomicina 500mg Frasco Ampola Pó Liofilizado	Pó para sol. inj.	EV	Uso hospitalar.	Recurso próprio
Varfarina 5mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)
Vasopressina 20 UI/ml ampola 1ml	Sol. inj.	EV/ IM/ SC	Uso hospitalar.	recurso próprio
Verapamil 80mg	CP	VO	-	Tripartite (básico)

Relação Nacional de Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica

- **FARMÁCIA DO CTA/ SETOR VACINA (EPIDEMIOLOGIA) – CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO**
- **CONFORME PROTOCOLO CLÍNICO**

ComponenteEstratégico

DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	Concentração/Composição	Formafarmacêutica
Acetato de desmopressina	4mcg/mL	Solução injetável
	15mcg/mL	Solução injetável
Ácido folínico	15mg	comprimido
Ácido paraminossalicílico	4g	Granulado oral
Ácido tranexâmico	250mg	comprimido
albendazol	400mg	Comprimido mastigável
alfapeginterferona2a	180mcg	Solução injetável
alfapeginterferona2b	118,4mcg(80mcg/0,5mLapós reconstituição)	Pó para solução injetável
	148mcg(100mcg/0,5mLapós reconstituição)	Pó para solução injetável
	177,6mcg(120mcg/0,5mL após reconstituição)	Pó para solução injetável

continua

Anfotericina B(complexo lipídico)	5mg/mL	Suspensão injetável
Anfotericina B(desoxicolato)	50mg	Pó para solução injetável
Anfotericina B(lipossomal)	50mg	Pó para solução injetável
anidulafungina	100mg	Pó liofilizado para Solução injetável
Antimoniato de meglumina	300mg/mL	Solução injetável
Artemeter + lumefantrina	20mg+120mg	comprimido
artesunato	60mg/mL	Pó para solução injetável
artesunato+ mefloquina	25mg+50mg	comprimido
	100mg+220mg	comprimido
azitromicina	500mg	comprimido
	40mg/mL	Pó para suspensão oral
	250mg	comprimido
bedaquilina	100mg	comprimido
benzilpenicilinabenzatina	1.200.000UI	Pó para suspensão injetável
benzilpenicilinapotássica	5.000.000UI	Pó para solução injetável
benznidazol	12,5mg	comprimido
	100mg	comprimido
capreomicina	1g	Pó para solução injetável
Citrato de dietilcarbamazina	50mg	comprimido
claritromicina	500mg	comprimido
clofazimina	50mg	cápsula
	100mg	cápsula
cloranfenicol	25mg/mL	suspensãooral

continua

Cloridrato de bupropiona	150mg	comprimido de liberação prolongada
Cloridrato dedoxiciclina	100mg	comprimido
DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	**Concentração/Composição**	**Formafarmacêutica**
Cloridrato de etambutol	400mg	comprimido
cloridrato de hidroxocobalamina	5g	Pó para solução injetável
Cloridrato de minociclina	100mg	comprimido
Cloridrato de moxifloxacino	400mg	comprimido
Cloridrato de piridoxina	50mg	comprimido
Complexo protrombínico humano	500UI	Pó para solução injetável
	600UI	Pó para solução injetável
complexo protrombínico parcialmente ativado	500UI	Pó para solução injetável
	1.000UI	Pó para solução injetável
	2.500UI	Pó para solução injetável
daclatasvir	30mg	comprimido
	60mg	comprimido
dapsona*	50 mg*	comprimido
	100mg	comprimido
darunavir	75mg	comprimido
	150mg	comprimido
	600mg	comprimido
	800mg	comprimido
delamanida	50mg	comprimido
Dicloridrato de sapropterina	100mg	comprimido

continua

Difosfato de cloroquina	150mg	comprimido
DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	**Concentração/Composição**	**Formafarmacêutica**
Difosfato deprimaquina	15mg	comprimido
	5mg	comprimido
dolutegravirsódico	50mg	comprimido
	5mg	Comprimidos dispersíveis
dolutegravirsódico+ lamivudina	50mg+300mg	comprimido
doxiciclina	100mg	Pó para solução injetável
	100mg	Comprimido solúvel
efavirenz	600mg	comprimido
	200mg	cápsula
	30mg/mL	soluçãooral
elbasvir+grazoprevir monidratado	50mg+100mg	comprimido
emicizumabe	30mg/mL	Solução injetável
	150mg/mL	Solução injetável
enfuvirtida	108mg(90mg/mLapósreconstituição)	Pó para solução injetável
entecavir	0,5mg	comprimido
	1mg	comprimido
espiramicina	1.500.000UI	comprimido
estolato de eritromicina	500mg	comprimido
	50mg/mL	Suspensão oral

continua

DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	Concentração/Composição	Formafarmacêutica
etionamida	250mg	comprimido
etravirina	100mg	comprimido
	200mg	comprimido
Fator IX de coagulação	200UI	Pó para solução injetável
	250UI	Pó para solução injetável
	500UI	Pó para solução injetável
	600UI	Pó para solução injetável
	1.000UI	Pó para solução injetável
	1.200UI	Pó parasolução injetável
Fator VII de coagulação ativado recombinante	1mg(50.000UI)	Pó para solução injetável
	2mg(100.000UI)	Pó para solução injetável
	5mg(250.000UI)	Pó para solução injetável
Fator VIII de coagulação	1.000UI	Pó para solução injetável
	500UI	Pó para solução injetável
	250UI	Pó para solução injetável
Fator VIII de coagulação contendo fator de von Willebrand	250UI	Pó para solução injetável
	500UI	Pó para solução injetável
	1.000UI	Pó para solução injetável
Fator VIII de coagulação recombinante	250UI	Pó para solução injetável
	500UI	Pó para solução injetável
	1.000UI	Pó para solução injetável
	1.500UI	Pó para solução injetável

continua

DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	Concentração/Composição	Formafarmacêutica
fatorXIIIdecoagulação	250UI	póparasoluçãoinjetável
fenoximetilpenicilina potássica	80.000UI/mL	póparasoluçãooral
fibrinogênio	1g	póparasoluçãoinjetável
flucitosina	500mg	cápsula
fluconazol	2mg/mL	soluçãoinjetável
folinatodecálcio	15mg	comprimido
fosamprenavir	50mg/mL	suspensãooral
fosfatodeoseltamivir	30mg	cápsula
	45mg	cápsula
	75mg	cápsula
fostensavirtrometamol	600mg	comprimido de liberação prolongada
fumaratodetenofovir desoproxila	300mg	comprimido
fumarato de tenofovir desoproxila + entricitabina	300mg+200mg	comprimido
fumarato de tenofovir desoproxila+lamivudina	300mg+300mg	comprimido
fumarato de tenofovir desoproxila+lamivudina+ efavirenz	300mg+300mg+600mg	comprimido
glecaprevir+pibrentasvir	100mg+40mg	comprimido

continua

DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	Concentração/Composição	Formafarmacêutica
hemifumaratodetenofovir alafenamida	25mg	comprimido
imunoglobulinaantitetânica	250UI/mL	soluçãoinjetável
imunoglobulina humana anti-hepatite B	180- 200 UI/mL	soluçãoinjetável
	600UI	soluçãoinjetável
	100UI	soluçãoinjetável
	500UI	soluçãoinjetável
	1.000UI	soluçãoinjetável
imunoglobulina humana antirrábica	150UI/mL	soluçãoinjetável
imunoglobulina humana antivaricela zoster	125UI/2,5mL	soluçãoinjetável
iodetodepotássio	130mg	comprimido
	20mg/mL	xarope
isetionatodepentamidina	300mg	póparasoluçãoinjetável
isoniazida	100mg	comprimido
	300mg	comprimido
itraconazol	100mg	cápsula
lamivudina	10mg/mL	soluçãooral
	150mg	comprimido
ledipasvir+sofosbuvir	90mg+100mg	comprimido

continua

DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	Concentração/Composição	Formafarmacêutica
levofloxacino	250mg	comprimido
	500mg	comprimido
linezolida	600mg	comprimido
	2mg/mL	Solução para infusão
lopinavir+ritonavir	200mg+50mg	comprimido
	80mg/mL+20mg/mL	soluçãooral
	100mg+25mg	comprimido
maraviroque	150mg	comprimido
micronutrientes	cada sachê de 1 g contém: vitamina A 400 mcg, vitaminaD 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, vitaminaB120,9mcg,ferro10 mg,zinco4,1mg,cobre560 mcg,selênio17mcg,iodo90 mcg	pó
miltefosina	10mg	cápsula
	50mg	cápsula
nevirapina	200mg	comprimido
	10mg/mL	suspensãooral

continua

DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	Concentração/Composição	Formafarmacêutica
Nicotina (presente nas unidades)	7mg	Adesivo transdérmico
	14mg	Adesivo transdérmico
	21mg	Adesivo transdérmico
	2mg	Goma de mascar
	2mg	pastilha
nifurtimox	120mg	comprimido
nirmatrelvir+ritonavir	150mg+100mg	comprimido
ofloxacino	400mg	comprimido
oxamniquina	50mg/mL	Suspensão oral
palivizumabe	100mg/mL(frascode0,5mLe 1 mL)	Solução injetável
palmitatoderetinol	100.000UI	Cápsula mole
	200.000UI	Cápsula mole
pentoxifilina	400mg	comprimido de liberação prolongada
pirazinamida	500mg	comprimido
	30mg/mL (3%)	Suspensão oral
	150mg	Comprimido dispersível
pirimetamina	25mg	comprimido
praziquantel	600mg	comprimido
prednisona	20mg	comprimido
	5mg	comprimido

continua

DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	Concentração/Composição	Formafarmacêutica
pretomanida	200mg	comprimido
Raltegravir potássico	100mg	Granulado para suspensão oral
	100mg	Comprimido mastigável
	400mg	comprimido
ribavirina	250mg	cápsula
rifabutina	150mg	cápsula
rifampicina*	20mg/mL	Suspensão oral
	150mg*	cápsula
	300mg	cápsula
rifampicina+isoniazida	150mg+75mg	comprimido
	75mg+50mg	Comprimidos dispersíveis
	300mg+150mg	comprimido
rifampicina+isoniazida+ pirazinamida	75mg+50mg+150mg	Comprimidos dispersíveis
rifampicina + isoniazida + pirazinamida + cloridrato de etambutol	150mg+75mg+400mg+ 275mg	comprimido
rifapentina	150mg	comprimido
rifapentina+isoniazida	300mg+300mg	comprimido
ritonavir	100mg	comprimido
sofosbuvir	400mg	comprimido
sofosbuvir+velpatasvir	400mg+100mg	comprimido

continua

DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	Concentração/Composição	Formafarmacêutica
sofosbuvir+velpatasvir+ voxilaprevir	400mg+100mg+100mg	comprimido
soro antiaracnídico (*Loxosceles*,*Phoneutria* e *Tityus*)	cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5 DoseMínimaMortal(DMM)de venenode*Tityusserrulatus* (1,5 DMM/mL), 1,5 DMM de veneno de *Phoneutria nigriventer*(1,5DMM/mL) e 15 DMN (Dose Mínima Necrosante)devenenode *Loxoscelesgaucho*(15DMN/mL)	Solução injetável
soro antibotrópico (pentavalente)	cada mL contém imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de *Bothropsjararaca* (5 mg/mL)	Solução injetável
soro antibotrópico (pentavalente)eanticrotálico	cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de *Bothrops jararaca*e a 1,5 mg de veneno de *Crotalus durissus terrifcus*(5 mg/mL e 1,5 mg/mL)	Solução injetável
soro antibotrópico (pentavalente)eantilaquético	cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de *Bothropsjararaca* e 3 mg de veneno de *Lachesis muta* (5 mg/mL e 3 mg/mL)	Solução injetável

continua

DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	Concentração/Composição	Formafarmacêutica
soroantibotulínicoAB (bivalente)	cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 375 UI de toxina butolínica tipoAe275UIdetoxinabotulí- nica tipo B (375 UI/mL e 275UI/mL)	Solução injetável
soroanticrotálico	cada mL contém imunoglobulinasqueneutralizam,nomínimo,1,5mgdevenenoCrotalus durissusterrifcus(1,5mg/mL)	Solução injetável
soro antidiftérico	cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo,1.000UIdetoxinadiftérica (1.000 UI/mL)	Solução injetável
Soro antielapídico(bivalente)	cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo,1,5mgdevenenode Micrurusfrontalis(1,5mg/mL)	Solução injetável
Soro antiescorpiônico	cadamLcontémimunoglobulinas que neutralizam, no mínimo 1,5 DMM (Dose Mínima Mortal) de veneno de Tityus serrulatus (1,5 DMM/mL)	Solução injetável
soro antilonômico	cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo,0,35mgdevenenode Lonomiaobliqua(0,35mg/mL)	soluçãoinjetável

continua

DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	Concentração/Composição	Formafarmacêutica
Soro antiloxoscélico (trivalente)	cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 15 DMN (Dose Mínima Necrosante) de veneno de aranhas das espécies *Loxosceles laeta*,*Loxoscelesgauchoe*Loxosceles intermedia* (15 DMN/mL)	Solução injetável
soro antirrábico	cadamLcontémimonoglobulinas que neutralizam, no mínimo,200UIdevírusdaraiva (200 UI/mL)	Solução injetável
Soro antitetânico	cada mL contém imunoglobulinasqueneutralizam,nomínimo,1.000UIdetoxinatetânica	Solução injetável
Succinato de tafenoquina	150mg	comprimido
sulfadiazina	500mg	comprimido
Sulfato de abacavir	20mg/mL	Solução oral
	300mg	comprimido
Sulfato de amicacina	250mg/mL	Solução injetável
Sulfato de atazanavir	300mg	cápsula
sulfatodeestreptomicina	1g	Pó para solução injetável
Sulfato de Isavuconazônio	100mg	cápsula
	200mg	Pó liofilizado para Solução injetável
talidomida	100mg	comprimido
terizidona	250mg	cápsula

continua

DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	Concentração/Composição	Formafarmacêutica
tipranavir	250mg	cápsula
	100mg/mL	Solução oral
Vacina adsorvida difteriae tétano adulto	-	Suspensão injetável
Vacina adsorvida difteriae tétano infantil	-	Suspensão injetável
Vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis	-	Suspensão injetável
vacina adsorvida difteria, tétanoepertussis(acelular) adulto	-	Suspensão injetável
vacina adsorvida difteria, tétanoepertussis(acelular) infantil	-	Suspensão injetável
vacina adsorvida difteria, tétano,pertussis,hepatite B (recombinante) e *Haemophilus influenzae* B (conjugada)	-	Suspensão injetável
Vacina adsorvida hepatiteA (inativada) adulto	-	Suspensão injetável
Vacina adsorvida hepatiteA (inativada) infantil	-	Suspensão injetável
Vacina BCG	-	Pó para suspensão injetável
Vacina cólera(inativada)	-	Suspensão oral

continua

DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	Concentração/Composição	Formafarmacêutica
Vacina febre amarela (atenuada)	-	Pó para solução injetável
Vacina febre tifoide (polissacarídica)	-	soluçãoinjetável
Vacina *Haemophilus influenzae* B(conjugada)	-	Pó para solução injetável
Vacina hepatiteB (recombinante)	-	Suspensão injetável
Vacina influenzatrivalente (fragmentada,inativada)	-	Suspensão injetável
Vacina meningocócica ACWY (conjugada)	-	Solução injetável
vacina meningocócica C (conjugada)	-	Pó para suspensão injetável
vacina papilomavírus humano6,11,16e18 (recombinante)	-	Suspensão injetável
vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	-	Suspensão injetável
vacina pneumocócica 13-valente (conjugada)	-	Solução injetável
Vacina pneumocócica 23-valente(polissacarídica)	-	Solução injetável
Vacina poliomielite1e3 (atenuada)	-	Solução oral

continua

DenominaçãoComum Brasileira(DCB)	Concentração/Composição	Formafarmacêutica
vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada)	-	Solução injetável
vacinaraiva(inativada)	-	Pó para suspensão injetável
Vacina rotavírus humanoG1P [8](atenuada)	-	Suspensão oral
Vacina sarampo,caxumba, rubéola	-	Pó para solução injetável
vacina sarampo, caxumba, rubéolaevaricela(atenuada)	-	Pó para solução injetável
Vacina varicela(atenuada)	-	Pó para soluçãoinjetável
voriconazol	200mg	comprimido
	200mg	Pó liofilizado para Solução injetável
zanamivir	5mg	Pó para inalação oral
zidovudina	100mg	cápsula
	10mg/mL	Solução injetável
	10mg/mL	xarope
zidovudina+lamivudina	300mg+150mg	comprimido

Relação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF DISPONIBILIZADOS PELA SES/MG

- **Consulta: https://www.saude.mg.gov.br/obtermedicamentosceaf**
- **Lista de medicamentos do CEAF (por doença)**
  https://www.saude.mg.gov.br/images/documentos/LISTA%20DE%20MEDICAMENTOS%20DO%20CEAF%20(POR%20DOEN%C3%87A)%2006-02-2025.pdf
- **Lista de medicamentos do CEAF (por ordem alfabética)**

https://www.saude.mg.gov.br/images/documentos/LISTA%20DE%20MEDICAMENTOS%20DO%20CEAF%20(POR%20ORDEM%20ALFAB%C3%89TICA)%2006-02-2025.pdf

continua

Relação Nacional de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, podendo variar de acordo com o Estado

ComponenteEspecializado

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
abatacepte	250mg	pó para soluçãopara infusão	1A	PCDT Artrite Reumatoide PCDT Artrite Idiopática Juvenil
	125mg/mL	solução injetável	1A	PCDT Artrite Reumatoide
acetato de ciproterona	50mg	comprimido	1B	PCDT Puberdade Precoce Central PCDT Síndrome de OváriosPolicísticos
acetato de desmopressina	0,1mg/mL	soluçãospray nasal	1A	PCDT Diabetes Insipidus
	0,1mg	comprimido	1A	PCDT Diabetes Insipidus
	0,2mg	comprimido	1A	PCDT Diabetes Insipidus

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
acetatode fludrocortisona	0,1mg	comprimido	2	PCDT Hiperplasia Adrenal Congênita PCDT Insuficiência Adrenal
acetatode glatirâmer	20mg	solução injetável	1A	PCDT Esclerose Múltipla
	40mg	solução injetável	1A	PCDT Esclerose Múltipla
acetato de gosserrelina	3,6mg	implante	1B	PCDT Endometriose PCDT LeiomiomadeÚtero PCDT Puberdade Precoce Central
	10,8mg	implante	1B	PCDT Endometriose PCDT Leiomioma de Útero PCDT Puberdade Precoce Central
acetatode lanreotida	60mg	solução injetávelde liberação prolongada	1A	PCDT Acromegalia

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
acetatode lanreotida	90mg	solução injetávelde liberação prolongada	1A	PCDT Acromegalia
	120mg	solução injetávelde liberação prolongada	1A	PCDT Acromegalia
acetato de leuprorrelina	3,75mg	pó para suspensão injetávelde liberação prolongada	1B	PCDT Endometriose PCDT LeiomiomadeÚtero PCDT PuberdadePrecoceCentral
	11,25mg	pó para suspensão injetável	1B	PCDT Endometriose PCDT LeiomiomadeÚtero PCDT PuberdadePrecoceCentral
	45mg	pó para suspensão injetávelde liberação prolongada	1B	PCDT PuberdadePrecoceCentral

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
acetatode octreotida	0,1mg/mL	solução injetável	1B	PCDT Acromegalia
	10mg	pó para suspensão injetável	1B	PCDT Acromegalia
	20mg	pó para suspensão injetável	1A	PCDT Acromegalia
	30mg	pó para suspensão injetável	1A	PCDT Acromegalia
acetazolamida	250mg	comprimido	2	PCDT Glaucoma
ácidonicotínico	500mg	comprimido deliberação prolongada	2	PCDT Dislipidemia: prevençãodeeventos cardiovasculares e pancreatite
ácido ursodesoxicólico	50mg	comprimido	1B	PCDT Colangite Biliar Primária
	150mg	comprimido	1B	PCDT Colangite Biliar Primária
	300mg	comprimido	1B	PCDTColangite Biliar Primária

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
Ácido zoledrônico	0,05mg/mL	soluçãopara infusão	2	PCDT Doença de Paget PCDT Osteoporose
acitretina	10mg	cápsula	1B	PCDT Ictioses Hereditárias PCDT Psoríase
	25mg	cápsula	1B	PCDT Ictioses Hereditárias PCDT Psoríase
adalimumabe	40mg	solução injetável	1A	PCDT Artrite Idiopática Juvenil PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reumatoide PCDT Doença de Crohn PCDT Espondilite Ancilosante PCDT Hidradenite Supurativa PCDT Psoríase PCDT Uveítes não Infecciosas
alentuzumabe	10mg/mL	soluçãopara diluiçãopara infusão	1A	PCDT Esclerose Múltipla
alfa-agalsidase	1mg/mL	solução injetável	1A	PCDT Doença de Fabry

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
alfa-alglicosidade	50mg	pó para solução injetável	1A	PCDT Doença de Pompe
alfacerliponase	30mg/mL	soluçãopara infusão	1A	PCDT Lipofuscinose Ceroide Neuronal tipo2
alfadornase	1mg/mL	solução inalatória	1A	PCDT FibroseCística
alfaelosulfase	5mg	solução injetável	1A	PCDT Mucopolissacaridose Tipo IVA
alfaepoetina	1.000UI	solução injetável	1A	PCDT Anemiana Doença Renal Crônica PCDT Doença Falciforme
	1.000UI	pó para solução injetável	1A	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica PCDT Doença Falciforme
	2.000UI	solução injetável	1A	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica PCDT Doença Falciforme
	2.000UI	pó para solução injetável	1A	PCDTAnemia na Doença Renal Crônica PCDT Doença Falciforme

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
alfaepoetina	3.000UI	solução injetável	1A	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica PCDT Doença Falciforme
	3.000UI	pó para solução injetável	1A	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica PCDT Doença Falciforme
	4.000UI	pó para solução injetável	1A	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica PCDT Doença Falciforme
	4.000UI	solução injetável	1A	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica PCDT Doença Falciforme
	10.000UI	solução injetável	1A	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica PCDT Doença Falciforme PCDT Síndrome Mielodisplásica de baixo risco
	10.000UI	pó para solução injetável	1A	PCDTAnemia na Doença Renal Crônica PCDT Doença Falciforme PCDT Síndrome Mielodisplásica de baixo risco

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
alfainterferona2b	3.000.000UI	pó para solução injetável	1B	PCDT Hemangioma Infantil
	5.000.000UI	pó para solução injetável	1B	PCDT Hemangioma Infantil
	10.000.000UI	pó para solução injetável	1B	PCDT Hemangioma Infantil
alfataliglicerase	200U	pó para solução injetável	1A	PCDT Doença de Gaucher
alfavelaglicerase	400U	pó para solução injetável	1A	PCDT Doença de Gaucher

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
alfavestronidase	2mg/mL	solução injetável	1A	PCDT MucopolissacaridoseVII
ambrisentana	5mg	comprimido	1B	PCDT Hipertensão Pulmonar
	10mg	comprimido	1B	PCDT Hipertensão Pulmonar
Atorvastatina cálcica	10mg	comprimido	2	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
	20mg	comprimido	2	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
Atorvastatina cálcica	40mg	comprimido	2	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
	80mg	comprimido	2	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite

ıa

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
azatioprina	50mg	comprimido	2	PCDT Artrite Reumatoide PCDT Dermato miosite e Polimiosite PCDT Doença de Crohn PCDT Esclerose Múltipla PDCT Esclerose Sistêmica PCDT Hepatite Autoimune PCDT Imunossupressão noTransplante Cardíaco PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Lúpus Eritematoso Sistêmico PCDT Miastenia Gravis PCDT Púrpura Trombocitopênica Idiopática PCDT Retocolite Ulcerativa PCDT Uveítes não Infecciosas
baricitinibe	2mg	comprimido	1A	PCDT Artrite Reumatoide
	4mg	comprimido	1A	PCDTArtrite Reumatoide

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
beta-agalsidase	35mg	pó para solução injetável	1A	PCDT Doença de Fabry
betainterferona1a	22mcg (6.000.000UI)	solução injetável	1A	PCDT Esclerose Múltipla
	30mcg (6.000.000UI)	solução injetável	1A	PCDT Esclerose Múltipla
	44mcg (12.000.000UI)	solução injetável	1A	PCDT Esclerose Múltipla
betainterferona1b	300mcg (9.600.000UI)	pó para solução injetável	1A	PCDT Esclerose Múltipla
bezafibrato	200mg	comprimido	2	PCDT Dislipidemia:prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
	400mg	comprimido deliberação prolongada	2	PCDT Dislipidemia:prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
biotina	2,5mg	cápsula	1A	PCDT Deficiência de Biotinidase
Bissulfato de clopidogrel	75mg	comprimido	2	Protocolo de Síndromes Coronarianas Agudas
bosentana	62,5mg	comprimido	1B	PCDT Hipertensão Pulmonar
	125mg	comprimido	1B	PCDT Hipertensão Pulmonar
brometo de piridostigmina	60mg	comprimido	2	PCDT Miastenia Gravis
brometodetiotrópio monoidratado +cloridratode olodaterol	2,5mcg+2,5 mcg	solução inalatória	1B	PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
brometo de umeclidínio+ trifenatato de vilanterol	62,5mcg+25 mcg	póinalatório	1B	PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)
bromidratode fenoterol	100mcg/dose	solução aerossol	2	PCDT Asma PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)
bromidrato de galantamina	8mg	cápsula de liberação prolongada	1A	PCDT Doença de Alzheimer
	16mg	cápsula de liberação prolongada	1A	PCDT Doença de Alzheimer
	24mg	cápsula de liberação prolongada	1A	PCDT Doença de Alzheimer
budesonida	200mcg	Aerossol oral	2	PCDTAsma PCDTDoença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupode financiamento	Documentonorteador[1]
budesonida	200mcg	cápsula inalatória	2	PCDT Asma PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)
budesonida	200mcg	póinalatório	2	PCDTAsma PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)
	400mcg	cápsula inalatória	2	PCDTAsma PCDT Doença Pulmonar ObstrutivaCrônica (DPOC)
burosumabe	10mg/mL	solução injetável	1A	PCDT Raquitismo e Osteomalácia
	20mg/mL	solução injetável	1A	PCDT Raquitismo e Osteomalácia
	30mg/mL	solução injetável	1A	PCDT Raquitismo e Osteomalácia
cabergolina	0,5mg	comprimido	1A	PCDT Acromegalia PCDT Hiperprolactinemia

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupode financiamento	Documentonorteador[1]
calcipotriol	50mcg/g (0,005%)	pomada	2	PCDT Psoríase
calcitonina	200UI/dose	soluçãonasal	2	PCDT Doençade Paget PCDT Osteoporose
calcitriol	0,25mcg	cápsula	2	PCDT Distúrbio Mineral Ósseo na Doença Renal Crônica PCDT Hipoparatireoidismo PCDT Osteoporose PCDT Raquitismo e Osteomalácia
certolizumabepegol	200mg	solução injetável	1A	PCDT Artrite Psoríaca PCDTArtriteReumatoide PCDT Doença de Crohn PCDT Espondilite Ancilosante
ciclofosfamida	50mg	comprimido deliberação retardada	2	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Esclerose Sistêmica PCD Tlúpus Eritematoso Sistêmico PCDT PúrpuraTrombocitopênica Idiopática PCDT Síndrome de Falência Medular PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Adultos PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e adolescentes

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
ciclosporina	10mg	cápsula	2	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reumatoide PCDT Artrite Idiopática Juvenil PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Imunossupressão noTransplante Cardíaco PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Lúpus Eritematoso Sistêmico PCDT Miastenia Gravis PCDT Psoríase PCDT Retocolite Ulcerativa PCDT Síndrome de Falência Medular PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Adultos PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes PCDT Uveítes não Infecciosas

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
ciclosporina	25mg	cápsula	2	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reumatoide PCDT Artrite Idiopática Juvenil PCDT Dermatite Atópica PCDTDermatomiosite e Polimiosite PCDT Imunossupressão noTransplante Cardíaco PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Lúpus Eritematoso Sistêmico PCDT Miastenia Gravis PCDT Psoríase PCDT Retocolite Ulcerativa PCDT Síndrome de Falência Medular PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Adultos PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes PCDT Uveítes não Infecciosas

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
ciclosporina	100mg	cápsula	2	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reumatoide PCDTArtrite Idiopática Juvenil PCDT Dermatite Atópica PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Imunossupressão noTransplante Cardíaco PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Lúpus Eritematoso Sistêmico PCDT Miastenia Gravis PCDT Psoríase PCDT Retocolite Ulcerativa PCDT Síndrome de Falência Medular PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Adultos PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes PCDT Uveítes não Infecciosas

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
ciclosporina	50mg	cápsula	2	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reumatoide PCDTArtrite Idiopática Juvenil PCDT Dermatite Atópica PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Imunossupressão noTransplante Cardíaco PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Lúpus Eritematoso Sistêmico PCDT Miastenia Gravis PCDT Psoríase PCDT Retocolite Ulcerativa PCDT Síndrome de Falência Medular PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Adultos PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes PCDT Uveítes não Infecciosas

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
ciclosporina	100mg/mL	soluçãooral	2	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reumatoide PCDTArtrite Idiopática Juvenil PCDT Dermatite Atópica PCDTDermatomiosite e Polimiosite PCDT Imunossupressão noTransplante Cardíaco PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão emTransplante Renal PCDT Lúpus Eritematoso Sistêmico PCDT Miastenia Gravis PCDT Psoríase PCDT Retocolite Ulcerativa PCDT Síndrome de Falência Medular PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Adultos PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes PCDT Uveítes não Infecciosas

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupode financiamento	Documentonorteador[1]
ciprofibrato	100mg	comprimido	2	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
citratodesildenafila	20mg	comprimido	1A	PCDT HipertensãoPulmonar
	25mg	comprimido	1A	PCDT Esclerose Sistêmica
	50mg	comprimido	1A	PCDT Esclerose Sistêmica
cladribina	10mg	comprimido	1A	PCDT Esclerose Múltipla
clobazam	10mg	comprimido	2	PCDT Epilepsia
	20mg	comprimido	2	PCDT Epilepsia
cloridrato de amantadina	100mg	comprimido	1B	PCDT Doença de Parkinson
cloridrato de cinacalcete	60mg	comprimido	1A	PCDT Distúrbio Mineral Ósseo na Doença Renal Crônica
	30mg	comprimido	1A	PCDT Distúrbio Mineral Ósseo na Doença Renal Crônica

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupode financiamento	Documentonorteador[1]
Cloridrato de donepezila	5mg	comprimido	1A	PCDT DoençadeAlzheimer
	10mg	comprimido	1A	PCDTDoençadeAlzheimer
cloridratode fingolimode	0,5mg	cápsula	1A	PCDTEscleroseMúltipla
cloridratode memantina	10mg	comprimido	1A	PCDTDoençadeAlzheimer
cloridrato de metadona	5mg	comprimido	2	PCDTDorCrônica
	10mg	comprimido	2	PCDTDorCrônica
	10mg/mL	solução injetável	2	PCDTDorCrônica
cloridratode raloxifeno	60mg	comprimido	2	PCDTOsteoporose

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupode financiamento	Documentonorteador[1]
cloridrato de selegilina	5mg	comprimido	1B	PCDT Doença de Parkinson
cloridrato de sevelâmer	800mg	comprimido	1A	PCDT Distúrbio Mineral Ósseo na Doença Renal Crônica
cloridratode triexifenidil	5mg	comprimido	1B	PCDT Doença de Parkinson
cloridrato de ziprasidona	40mg	cápsula	1A	PCDT Esquizofrenia PCDT Transtorno Esquizoafetivo
	80mg	cápsula	1A	PCDT Esquizofrenia PCDT Transtorno Esquizoafetivo
clozapina	25mg	comprimido	1A	PCDT Doença de Parkinson PCDT Esquizofrenia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI PCDT Transtorno Esquizoafetivo
	100mg	comprimido	1A	PCDT Doença de Parkinson PCDT Esquizofrenia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI PCDT Transtorno Esquizoafetivo

continua

continuação

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração / Composição	Forma farmacêutica	Grupode financiamento	Documentonorteador[1]
colistimetatode sódio	80mg (1.000.000UI)	pó para solução para infusão ou inalação	1A	PCDT Fibrose Cística
	160mg (2.000.000UI)	pó para soluçãopara infusão ou inalação	1A	PCDT Fibrose Cística
complemento alimentarparapaciente fenilcetonúrico maior de 1 ano (fórmula de aminoácidosisenta de fenilalanina)	-	pó	2	PCDT Fenilcetonúria

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
complementoalimentarparapacientefenilcetonúricomenor de 1 ano (fórmula de aminoácidosisenta de fenilalanina)	-	pó	2	PCDT Fenilcetonúria
danazol	100mg	cápsula	1B	PCDT Angio edema associado à deficiência de C1 esterase PCDTEndometriose PCDTLúpus Eritematoso Sistêmico PCDT PúrpuraTrombocitopênica Idiopática
danazol	200mg	cápsula	1B	PCDTAngioedema associado à deficiência deC1 esterase PCDTEndometriose PCDTLúpus EritematosoSistêmico PCDTPúrpuraTrombocitopênica Idiopática

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
dapagliflozina propanodiol	10mg	comprimido	2	PCDT DiabetesMellitustipo2 PCDT Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida PCDT Estratégias para atenuar a progressão da Doença Renal Crônica
deferasirox	125mg	comprimido para suspensão	1A	PCDT Sobrecarga de Ferro
	250mg	comprimido para suspensão	1A	PCDT Sobrecarga de Ferro
	500mg	comprimido para suspensão	1A	PCDT Sobrecarga de Ferro
deferiprona	500mg	comprimido	1B	PCDT Sobrecarga de Ferro
dicloridratode pramipexol	0,125mg	comprimido	1A	PCDT Doença de Parkinson
	0,25mg	comprimido	1A	PCDT Doença de Parkinson
	1mg	comprimido	1A	PCDT Doença de Parkinson

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
Dicloridrato de sapropterina	100mg	comprimido solúvel	1B	PCDT Fenilcetonúria
dicloridratode trientina	250mg	cápsula	1A	PCDT DoençadeWilson
difosfatode cloroquina	150mg	comprimido	2	PCDT Artrite Reumatoide PCDT Lúpus Eritematoso Sistêmico
eculizumabe	10mg/mL	soluçãopara diluiçãopara infusão	1A	PCDT Hemoglobinúria Paroxística Noturna
elexacaftor/ tezacaftor/ivacaftor +ivacaftor	50 mg/25 mg/37,5mg+ 75 mg	comprimido	1A	PCDT Fibrose Cística
	100 mg/50 mg/75mg+150 mg	comprimido	1A	PCDT Fibrose Cística
eltrombopague olamina	25mg	comprimido	1B	PCDT Púrpura Trombocitopênica Idiopática PCDT Síndrome de Falência Medular
	50mg	comprimido	1B	PCDT PúrpuraTrombocitopênica Idiopática PCDT Síndrome de Falência Medular

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
embonatode triptorrelina	11,25mg	pó para suspensão injetávelde liberação prolongada	1B	PCDT Endometriose PCDT Leiomioma de Útero PCDT Puberdade Precoce Central
	22,5mg	pó para suspensão injetávelde liberação prolongada	1B	PCDT Puberdade Precoce Central
enoxaparinasódica	40mg/0,4mL	solução injetável	1A	PCDT Prevenção de Tromboembolismo Venoso Em Gestantes com Trombofilia
	60mg/0,6mL	solução injetável	1A	PCDT Prevenção de Tromboembolismo Venoso Em Gestantes com Trombofilia
entacapona	200mg	comprimido	1A	PCDT Doença de Parkinson
etanercepte	25mg	solução injetável	1A	PCDT Artrite Idiopática Juvenil PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reumatoide PCDT Espondilite Ancilosante PCDT Psoríase

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupode financiamento	Documentonorteador[1]
etanercepte	50mg	solução injetável	1A	PCDT Artrite Idiopática Juvenil PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reumatoide PCDT Espondilite Ancilosante PCDT Psoríase
etofibrato	500mg	cápsula	2	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
etossuximida	50mg/mL	xarope	2	PCDT Epilepsia
everolimo	0,5mg	comprimido	1A	PCDT Imunossupressão noTransplante Cardíaco PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão emTransplante Renal
everolimo	0,75mg	comprimido	1A	PCDT Imunossupressão no Transplante Cardíaco PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão em Transplante Renal

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupode financiamento	Documentonorteador[1]
everolimo	1mg	comprimido	1A	PCDT Imunossupressão noTransplante Cardíaco PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão emTransplante Renal
fenofibrato	200mg	cápsula	2	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
	250mg	Cápsula de liberação retardada	2	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
filgrastim	300mcg	solução injetável	1A	PCDT Síndrome de Falência Medular
fosfatodecodeína	3mg/mL	soluçãooral	2	PCDT Dor Crônica
	30mg	comprimido	2	PCDT Dor Crônica
	60mg	comprimido	2	PCDT Dor Crônica
	30mg/mL	solução injetável	2	PCDT Dor Crônica

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
fumaratode dimetila	120mg	cápsulade liberação retardada	1A	PCDT Esclerose Múltipla
	240mg	cápsulade liberação retardada	1A	PCDT Esclerose Múltipla
fumaratode formoterol	12mcg	cápsula inalatória	2	PCDT Asma PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)
	12mcg	póinalatório	2	PCDT Asma PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)
fumarato de formoterol + budesonida	6mcg+200 mcg	cápsula inalatória	2	PCDT Asma PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)
	6mcg+200 mcg	póinalatório	2	PCDT Asma PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
fumarato de formoterol + budesonida	12mcg+400 mcg	cápsula inalatória	2	PCDT Asma PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)
	12mcg+400 mcg	póinalatório	2	PCDTAsma PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)
gabapentina	300mg	cápsula	2	PCDT Dor Crônica PCDT Epilepsia
	400mg	cápsula	2	PCDT Dor Crônica PCDT Epilepsia
galsulfase	5mg	solução injetável	1A	PCDT Mucopolissacaridose Tipo VI
genfibrozila	600mg	comprimido	2	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
	900mg	comprimido	2	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
golimumabe	50mg	solução injetável	1A	PCDT Artrite Psoríaca PCDTArtrite Reumatoide PCDT Espondilite Ancilosante
hemifumarato de quetiapina	25mg	comprimido	1A	PCDT Esquizofrenia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI PCDT Transtorno Esquizoafetivo
	100mg	comprimido	1A	PCDT Esquizofrenia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI PCDT Transtorno Esquizoafetivo
	200mg	comprimido	1A	PCDT Esquizofrenia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI PCDT Transtorno Esquizoafetivo
	300mg	comprimido	1A	PCDT Esquizofrenia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI PCDT Transtorno Esquizoafetivo
hidroxiureia	100mg	comprimido	1B	PCDT Doença Falciforme
	500mg	cápsula	1B	PCDT Doença Falciforme

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
idursulfase	2mg/mL	solução injetável	1A	PCDT Mucopolissacaridose do tipoII
iloprosta	10mcg/mL	solução inalatória	1B	PCDT Hipertensão Pulmonar
imiglucerase	400U	pó para solução injetável	1A	PCDT Doença de Gaucher
imunoglobulina humana	0,5g	solução injetável	1B	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Imunodeficiência Primária com Predominância de Defeitos de Anticorpos PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Miastenia Gravis PCDT Púrpura Trombocitopênica Idiopática PCDT Síndrome de Falência Medular PCDT Síndrome de Guillain-Barré

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupode financiamento	Documentonorteador[1]
imunoglobulina humana	0,5g	pó para solução injetável	1B	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Imunodeficiência Primária com Predominância de Defeitos de Anticorpos PCDT Imunossupressão emTransplante Renal PCDT Miastenia Gravis PCDTPúrpuraTrombocitopênicaIdiopática PCDT Síndrome de Falência Medular PCDTSíndromedeGuillain-Barré
	1g	pó para solução injetável	1B	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Imunodeficiência Primária com Predominância de Defeitos de Anticorpos PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Miastenia Gravis PCDT Púrpura Trombocitopênica Idiopática PCDT Síndrome de Falência Medular PCDT Síndrome de Guillain-Barré

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
imunoglobulina humana	1g	solução injetável	1B	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Imunodeficiência Primária com PredominânciadeDefeitosdeAnticorpos PCDTImunossupressão em Transplante Renal PCDT Miastenia Gravis PCDT Púrpura Trombocitopênica Idiopática PCDT Síndrome de Falência Medular PCDT Síndrome de Guillain-Barré
	2,5g	pó para solução injetável	1B	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Imunodeficiência Primária com Predominância de Defeitos de Anticorpos PCDT Imunossupressão emTransplante Renal PCDT Miastenia Gravis PCDT PúrpuraTrombocitopênica Idiopática PCDT Síndrome de Falência Medular PCDT SíndromedeGuillain-Barré

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
imunoglobulina humana	2,5g	solução injetável	1B	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Imunodeficiência Primária com Predominância de Defeitos de Anticorpos PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Miastenia Gravis PCDT Púrpura Trombocitopênica Idiopática PCDT Síndrome de Falência Medular PCDT Síndrome de Guillain-Barré
	5g	pó para solução injetável	1A	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Imunodeficiência Primária com Predominância de Defeitos de Anticorpos PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Miastenia Gravis PCDT Púrpura Trombocitopênica Idiopática PCDT Síndrome de Falência Medular PCDT Síndrome de Guillain-Barré

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
imunoglobulina humana	5g	solução injetável	1A	PCDT Anemia Hemolítica Autoimune PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Imunodeficiência Primária com Predominância de Defeitos de Anticorpos PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Miastenia Gravis PCDTPúrpura Trombocitopênica Idiopática PCDT Síndrome de Falência Medular PCDT Síndrome de Guillain-Barré
infliximabe	100mg	pó para solução injetável	1A	PCDT Artrite Psoríaca PCDTArtriteReumatoide PCDT Artrite Idiopática Juvenil PCDT Doença de Crohn PCDT Espondilite Ancilosante PCDT Retocolite Ulcerativa
insulinaanálogade ação prolongada	300UI/mL	solução injetável	1A	PCDT Diabetes Mellitus Tipo1
	100UI/mL	solução injetável	1A	PCDT Diabetes Mellitus Tipo1

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
Insulina análoga de ação rápida	100UI/mL	solução injetável	1A	PCDT Diabetes Mellitus Tipo1
isotretinoína	10mg	cápsula	2	Protocolo de Uso da Isotretinoína no Tratamento da Acne Grave
	20mg	cápsula	2	Protocolo de Uso da Isotretinoína no Tratamento da Acne Grave
ivacaftor	150mg	comprimido	1A	PCDT Fibrose Cística
lamotrigina	25mg	comprimido	2	PCDT Epilepsia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI
	50mg	comprimido	2	PCDT Epilepsia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI
	100mg	comprimido	2	PCDT Epilepsia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI
laronidase	0,58mg/mL	solução injetável	1A	PCDT Mucopolissacaridose do tipoI
latanoprosta	0,05mg/mL (0,005%)	solução oftálmica	1A	PCDTGlaucoma

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
leflunomida	20mg	comprimido	1A	PCDTArtrite Idiopática Juvenil PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reumatoide
levetiracetam	250mg	comprimido	1A	PCDT Epilepsia
	750mg	comprimido	1A	PCDT Epilepsia
	100mg/mL	soluçãooral	1A	PCDT Epilepsia
	500mg	comprimido	1A	PCDT Epilepsia
	1.000mg	comprimido	1A	PCDT Epilepsia
maleatodetimolol	5mg/mL (0,5%)	solução oftálmica	2	PCDT Glaucoma
mepolizumabe	40mg/0,4mL	solução injetável	1B	PCDT Asma
	100mg	pó para solução injetável	1B	PCDT Asma
	100mg/mL	solução injetável	1B	PCDT Asma

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupode financiamento	Documentonorteador[1]
mesalazina	400mg	comprimido	2	PCDT Doença de Crohn PCDT Retocolite Ulcerativa
	500mg	comprimido deliberação prolongada	2	PCDT Doença de Crohn PCDT Retocolite Ulcerativa
	800mg	comprimido	2	PCDT Doença de Crohn PCDT Retocolite Ulcerativa
	250mg	supositório retal	2	PCDT Retocolite Ulcerativa
	500mg	supositório retal	2	PCDT Retocolite Ulcerativa
	1000mg	supositório retal	2	PCDT Retocolite Ulcerativa
	10mg/mL	enema	2	PCDT Retocolite Ulcerativa
	2g	granulado revestidodeliber ação prolongada	2	PCDT Retocolite Ulcerativa

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
mesilato de bromocriptina	2,5mg	comprimido	1B	PCDT Hiperprolactinemia
mesilato de desferroxamina	500mg	pó para solução injetável	1B	PCDT Distúrbio Mineral Ósseo na Doença Renal Crônica PCDT Sobrecarga de Ferro
mesilatode rasagilina	1mg	comprimido	1A	PCDT Doença de Parkinson
metotrexato	25mg/mL	solução injetável	1A	PCDT Artrite Idiopática Juvenil PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reumatoide PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Doença de Crohn PCDT Esclerose Sistêmica PCDT Espondilite Ancilosante PCDT Lúpus Eritematoso Sistêmico PCDT Psoríase

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
metotrexato	2,5mg	comprimido	1A	PCDT Artrite Idiopática Juvenil PCDT Artrite Psoríaca PCDTArtriteReumatoide PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Esclerose Sistêmica PCDT Espondilite Ancilosante PCDT Lúpus Eritematoso Sistêmico PCDT Psoríase
micofenolatode mofetila	500mg	comprimido	1A	PCDT Imunossupressão no Transplante Cardíaco PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Lúpus Eritematoso Sistêmico

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
micofenolatode sódio	180mg	comprimido	1A	PCDT Imunossupressão noTransplante Cardíaco PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Lúpus Eritematoso Sistêmico
	360mg	comprimido	1A	PCDT Imunossupressão no Transplante Cardíaco PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Lúpus Eritematoso Sistêmico
miglustate	100mg	cápsula	1A	PCDT Doença de Gaucher

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
naproxeno	250mg	comprimido	2	PCDT Artrite Idiopática Juvenil PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reativa PCDTArtriteReumatoide PCDT Dor Crônica PCDT Espondilite Ancilosante
	500mg	comprimido	2	PCDTArtrite Idiopática Juvenil PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reativa PCDTArtriteReumatoide PCDT Dor Crônica PCDT Espondilite Ancilosante
natalizumabe	20mg/mL	solução injetável	1A	PCDT Esclerose Múltipla
nusinersena	2,4mg/mL	solução injetável	1A	PCDT Atrofia Muscular Espinhal 5q tipos1e2

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
olanzapina	5mg	comprimido	1A	PCDT Esquizofrenia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI PCDT Transtorno Esquizoafetivo
	10mg	comprimido	1A	PCDT Esquizofrenia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI PCDT Transtorno Esquizoafetivo
omalizumabe	150mg	pó para solução injetável	1B	PCDT Asma
	150mg	solução injetável	1B	PCDT Asma
onasemnogeno abeparvoveque	$2{,}0x10^{13}$gv/mL	suspensão injetável	1A	PCDT Atrofia Muscular Espinhal5q tipos1e2 (apenas para AME tipo1)
pamidronato dissódico	60mg	pó para solução injetável	2	PCDT Osteoporose

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
pamoatode pasireotida	40mg	pó para suspensão injetável	1A	PCDT Acromegalia
	60mg	pó para suspensão injetável	1A	PCDT Acromegalia
pancreatina	10.000UI	cápsula	1B	PCDT FibroseCística PCDT Insuficiência Pancreática Exócrina
	25.000UI	cápsula	1B	PCDT Fibrose Cística PCDT Insuficiência Pancreática Exócrina
paricalcitol	5mcg/mL	solução injetável	1A	PCDT Distúrbio Mineral Ósseo na Doença Renal Crônica
penicilamina	250mg	cápsula	1B	PCDT Doença de Wilson
pravastatinasódica	10mg	comprimido	2	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
	20mg	comprimido	2	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
	40mg	comprimido	2	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupode financiamento	Documentonorteador[1]
primidona	100mg	comprimido	2	PCDT Epilepsia
	250mg	comprimido	2	PCDT Epilepsia
propionatode clobetasol	0,5mg/g	creme	2	PCDT Psoríase
	0,5mg/g	soluçãocapilar	2	PCDT Psoríase
ravulizumabe	100mg/mL	soluçãopara diluiçãopara infusão	1A	PCDT Hemoglobinúria Paroxística Noturna
riluzol	50mg	comprimido	1A	PCDT Esclerose Lateral Amiotrófica
risanquizumabe	75mg/0,83mL	solução injetável	1A	PCDT Psoríase
risdiplam	0,75mg/mL	pó para soluçãooral	1A	PCDT Atrofia Muscular Espinhal 5q tipos1e2
risedronatosódico	35mg	comprimido	2	PCDT Doença de Paget PCDT Osteoporose

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
risperidona	1mg/mL	soluçãooral	1B	PCDT Comportamento Agressivo no Transtorno do Espectro do Autismo
	1mg	comprimido	1B	PCDT Comportamento Agressivo no Transtorno do Espectro do Autismo PCDT Esquizofrenia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI PCDT Transtorno Esquizoafetivo
	2mg	comprimido	1B	PCDT Comportamento Agressivo no Transtorno do Espectro do Autismo PCDT Esquizofrenia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI PCDT Transtorno Esquizoafetivo
	3mg	comprimido	1B	PCDT Comportamento Agressivo no Transtorno do Espectro do Autismo PCDT Esquizofrenia PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipoI PCDT Transtorno Esquizoafetivo
rituximabe	10mg/mL	soluçãopara diluiçãopara infusão	1A	PCDT Artrite Reumatoide PCDT Vasculites Associadas aos Anticorpos Anti-Citoplasma de Neutrófilos(Anca)

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
rivastigmina	1,5mg	cápsula	1A	PCDT Doença de Alzheimer PCDT Doença de Parkinson
	3mg	cápsula	1A	PCDT Doença de Alzheimer PCDT Doença de Parkinson
	4,5mg	cápsula	1A	PCDT Doença de Alzheimer PCDT Doença de Parkinson
	6mg	cápsula	1A	PCDT Doença de Alzheimer PCDT Doença de Parkinson
	2mg/mL	soluçãooral	1B	PCDT Doença de Alzheimer
	9mg	adesivo transdérmico	1A	PCDT Doença de Alzheimer PCDT Doença de Parkinson
	18mg	adesivo transdérmico	1A	PCDT Doença de Alzheimer PCDT Doença de Parkinson
romosozumabe	90mg/mL	solução injetável	1A	PCDT Osteoporose

continua

sacarato de hidróxido férrico	20mg/mL	solução injetável	1B	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupode financiamento	Documentonorteador[1]
Sacubitril valsartana sódica hidratada	50mg	comprimido	1B	PCDT Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida
	100mg	comprimido	1B	PCDT Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida
	200mg	comprimido	1B	PCDT Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida
secuquinumabe	150mg/mL	solução injetável	1A	PCDTArtrite Psoríaca PCDT Espondilite Ancilosante PCDT Psoríase
selexipague	200mcg	comprimido	1B	PCDT Hipertensão Pulmonar
	400mcg	comprimido	1B	PCDT Hipertensão Pulmonar
	600mcg	comprimido	1B	PCDT Hipertensão Pulmonar
	800mcg	comprimido	1B	PCDT Hipertensão Pulmonar
	1.000mcg	comprimido	1B	PCDT Hipertensão Pulmonar
	1.200mcg	comprimido	1B	PCDT Hipertensão Pulmonar
	1.400mcg	comprimido	1B	PCDT Hipertensão Pulmonar
	1.600mcg	comprimido	1B	PCDT Hipertensão Pulmonar

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
sirolimo	1mg	comprimido	1A	PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Linfangioleiomiomatose
	2mg	comprimido	1A	PCDT Imunossupressão noTransplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Linfangioleiomiomatose
somatropina	4UI	solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio de Crescimento PCDTSíndrome de Turner
	4UI	pó para solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio deCrescimento PCDT Síndrome de Turner
	12 UI	solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio de Crescimento PCDT Síndrome de Turner

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
somatropina	12 UI	pó para solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio de Crescimento PCDT Síndrome de Turner
	15 UI	solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio de Crescimento PCDT Síndrome de Turner
	15 UI	pó para solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio de Crescimento PCDT Síndrome de Turner
	16 UI	solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio de Crescimento PCDT Síndrome de Turner
	16 UI	pó para solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio de Crescimento PCDT Síndrome de Turner
	18 UI	solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio de Crescimento PCDT Síndrome de Turner

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
somatropina	18 UI	pó para solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio de Crescimento PCDT Síndrome de Turner
	24 UI	solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio de Crescimento PCDT Síndrome de Turner
	24 UI	pó para solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio de Crescimento PCDT Síndrome de Turner
	30 UI	solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio de Crescimento PCDTSíndrome de Turner
	30 UI	pó para solução injetável	1A	PCDT Deficiência do Hormônio de Crescimento PCDT Síndrome deTurner

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
succinatosódicode metilprednisolona	500mg	pó para solução injetável	2	PCDT Doença de Crohn PCDT Imunossupressão no Transplante Cardíaco PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria PCDT Imunossupressão em Transplante Renal PCDT Uveítes não Infecciosas
sulfassalazina	500mg	comprimido	2	PCDTArtrite Idiopática Juvenil PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reativa PCDTArtrite Reumatoide PCDT Doença de Crohn PCDT Espondilite Ancilosante PCDT Retocolite Ulcerativa
sulfato de hidroxicloroquina	400mg	comprimido	2	PCDT Artrite Reumatoide PCDT Dermatomiosite e Polimiosite PCDT Lúpus Eritematoso Sistêmico

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
Sulfato de morfina	10mg/mL	solução injetável	2	PCDT Dor Crônica
	10mg/mL	soluçãooral	2	PCDT Dor Crônica
	10mg	comprimido	2	PCDT Dor Crônica
	30mg	comprimido	2	PCDT Dor Crônica
	30mg	cápsula de liberação prolongada	2	PCDT Dor Crônica
	60mg	cápsula de liberação prolongada	2	PCDT Dor Crônica
	100mg	cápsula de liberação prolongada	2	PCDT Dor Crônica

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
tacrolimo	1mg	cápsula	1A	PCDT Imunossupressão no Transplante Cardíaco PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria PCDT de Imunossupressão noTransplante Renal PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes
	5mg	cápsula	1A	PCDT Imunossupressão no Transplante Cardíaco PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos PCDT Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria PCDT de Imunossupressão no Transplante Renal PCDT Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes
tafamidis	61mg	cápsula	1A	PCDT Amiloidoses Hereditárias Associadas à Transtirretina
tafamidis meglumina	20mg	cápsula	1A	PCDT Amiloidoses Hereditárias Associadas à Transtirretina

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
tartaratode brimonidina	2mg/mL (0,2%)	solução oftálmica	2	PCDT Glaucoma
teriflunomida	14mg	comprimido	1A	PCDT Esclerose Múltipla
tobramicina	300mg	solução inalatória	1A	PCDT Fibrose Cística
tocilizumabe	20mg/mL	solução injetável	1A	PCDT Artrite Idiopática Juvenil PCDT Artrite Reumatoide
tofacitinibe	5mg	comprimido	1A	PCDT Artrite Psoríaca PCDT Artrite Reumatoide PCDT Retocolite Ulcerativa
topiramato	25mg	comprimido	2	PCDT Epilepsia
	50mg	comprimido	2	PCDT Epilepsia
	100mg	comprimido	2	PCDT Epilepsia

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupo de financiamento	Documento norteador[1]
Toxina botulínica A	100U	pó para solução injetável	1A	PCDT Distonias e Espasmo Hemifacial PCDT Espasticidade
	500U	pó para solução injetável	1A	PCDT Distonias e Espasmo Hemifacial PCDT Espasticidade
travoprosta	0,04mg/mL (0,004%)	solução oftálmica	1A	PCDT Glaucoma
triptorrelina	3,75mg	pó para suspensão injetávelde liberação prolongada	1B	PCDT Endometriose PCDT Leiomioma de Útero PCDT Puberdade Precoce Central
upadacitinibe	15mg	comprimido deliberação prolongada	1A	PCDTArtrite Reumatoide

continua

Denominação Comum Brasileira (DCB)	Concentração/ Composição	Forma farmacêutica	Grupode financiamento	Documentonorteador[1]
ustequinumabe	45mg/0,5mL	solução injetável	1A	PCDT Doença de Crohn PCDT Psoríase
	130mg	solução injetável	1A	PCDT Doença de Crohn
vedolizumabe	300mg	pó para solução injetável	1A	PCDTde Retocolite Ulcerativa
vigabatrina	500mg	comprimido	2	PCDT Epilepsia
xinafoatode salmeterol	50mcg	póinalatório	2	PCDT Asma PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)

Nota 1 – Documentos previstos e atualizados até 30/11/2024. Todas as informações referentes aos documentos norteadores poderão ser consultadas na página da Conitec no seguinte endereço eletrônico: https://www.gov.br/conitec/pt-br.