

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
abacavir (sulfato de abacavir)	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
	solução oral, 20 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
abatacepte	injetável, 125 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
	injetável, 250 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
abciximabe	injetável, 2 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
acetato de sódio	injetável, 2 mEq/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
acetazolamida	comprimido 250mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 250mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
aciclovir	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 250 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ácido valpróico (valproato de sódio)	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido zoledrônico	injetável, 5 mg/100mL frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 17/01/2020	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PAGET
acitretina	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Ictioses Hereditárias, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 12 - 27/07/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ICTIOSES HEREDITÁRIAS
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
	cápsula 25 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Ictioses Hereditárias, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 12 - 27/07/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ICTIOSES HEREDITÁRIAS
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
injetável, 40mg frasco ampola (uso pediátrico)	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE	
		PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL	
		PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE	
		PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN	
adalimumabe			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
albumina humana	injetável, 0,2 g/mL (20%) frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
alcachofra (<i>Cynara scolymus L.</i>)	capsula, comprimido, drágea, solução oral e tintura (24 a 48mg de derivados de ácido cafeoilquinico expressos em ácido clorogênico - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alcatrão mineral	pomada 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
álcool etílico	gel 70%	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução 70%	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alendronato de sódio	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 70 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 70 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
alfa-amilglicosidase	injetável, frasco-ampola com 50 mg de pó liofilizado	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Pompe, Portaria Conjunta SAES/SCTIE nº 12 - 03/08/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE POMPE
alfacalcidol	cápsula 0,25 mcg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIOPARATIREOIDISMO

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
antiacido	cápsula 1,0 mcg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPOPARATIREOIDISMO
alfadornase	solução para inalação, 1mg/mL ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 25 - 27/12/2021	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
alfaelossulfase	injetável, 1mg/mL frasco de 5mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Mucopolissacaridose Tipo IVa, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 19, 04/12/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO IVa
alfaepoetina	injetável, 1.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 2.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 3.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 4.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 10.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFECCÕES
			PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
alfainterferona 2b	injetável, 3.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEMANGIOMA INFANTIL
	injetável, 5.000.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEMANGIOMA INFANTIL
	injetável, 10.000.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEMANGIOMA INFANTIL
alfapeginterferona 2a	injetável, 180 mcg seringa preenchida	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alfapeginterferona 2b	injetável, 80 mcg frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mcg frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 120 mcg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alfataliglicerase	injetável, 200 UI frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
alfaporactanto (surfactante pulmonar)	suspensão injetável intratecal ou intrabronquica, 80 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
alfavelaglicerase	injetável, 400 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
alopurinol	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 15 de julho de 2022)

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
alteplase	injetável, 10 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 20 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 50 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
amantadina	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
ambrisentana	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014			HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
amicacina (sulfato de amicacina)	injetável, 250 mg/ml ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
amiodarona (cloridrato de amiodarona)	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
amitriptilina (cloridrato de amitriptilina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 75 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
amoxicilina	cápsula 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 500 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
anfotericina B (desoxicolato)	injetável, 50 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
anlodipino	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
antimoniato de meglumina	injetável, 300 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
aroeira (<i>Schinus terebinthifolius Raddi</i>)	gel e óvulo vaginal (1,932 mg de ácido gálico - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artemeter+ lumefantrina	comprimido 20 mg + 120 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artesunato	injetável, 60 mg/mL frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artesunato + cloridrato mefloquina	comprimido (25 + 55)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido (100 + 220)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
atazanavir (sulfato de atazanavir)	cápsula 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
atenolol	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
atorvastatina	comprimido 20mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 40 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 80 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
atropina (sulfato de atropina)	injetável, 0,25 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
azatioprina	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022			ESCLEROSE MÚLTIPLA
			PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 28/08/2017			ESCLEROSE SISTÊMICA
			PCDT de Hepatite autoimune, Port. Conjunta nº 14, 09/05/2018			HEPATITE AUTOIMUNE
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
azitromicina	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
aztreonam lysine	solução inalatória, 75 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
babosa [<i>Aloe vera (L.) Burm. f.</i>]	creme e gel (10-70% gel fresco)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
baricitinibe	comprimido 2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatoide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
	comprimido 4 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatoide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
basiliximabe	injetável, 20 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
beclometasona (dipropionato de beclometasona)	solução para inalação oral 50 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão para inalação nasal 50 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó para inalação oral 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação oral 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula inalante 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação oral 250 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó para inalação oral 400 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula inalante 400mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bedaquilina	comprimido 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
benzilpenicilina benzatina	injetável, 600.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
benzilpenicilina potássica	injetável, 5.000.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5.000.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica	injetável, (300.000 + 100.000)UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, (300.000 + 100.000)UI frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
benznidazol	comprimido 12,5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
beractanto (surfactante pulmonar)	suspensão injetável intratecal ou intrabronquial, 25 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
betainterferona 1a	injetável, 6.000.000 UI (22 mcg) seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	injetável, 6.000.000 UI (30 mcg) frasco ampola, seringa preenchida ou caneta preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	injetável, 12.000.000 UI (44 mcg) seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
betainterferona 1b	injetável, 9.600.000 UI (300mcg) frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
betametasona (acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona)	injetável, (3 mg + 3 mg)/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bezafibrato	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 200 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SFSA-FS)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido de desintegração lenta 400 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
bicarbonato de sódio	injetável, 1 mEq/mL (8,4%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
biotina	cápsula 2,5mg* item indisponível: Consta na RENAME, porém ainda não disponibilizado pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Deficiência de Biotinidase, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 13, 04/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE
bimatoprost	solução oftálmica, 0,3mg/mL (0,03%) frasco 3mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
biperideno (cloridrato de biperideno)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 2 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido de liberação controlada 4 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
biperideno (lactato de biperideno)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bosentana	comprimido revestido 62,5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido revestido 125mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
brimonidina	solução oftálmica, 2 mg/mL frasco com 5mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	GLAUCOMA
brinzolamida	solução oftálmica, 10 mg/ml (0,01%) frasco com 5 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	GLAUCOMA
bromocriptina	comprimido 2,5 mg *item indisponível no mercado nacional	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
			PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 19, 23/11/2020			HIPERPROLACTINEMIA
budesonida	cápsula inalante ou pó inalante ou aerossol bucal 200 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 14 - 24/08/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ASMA
			PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
	cápsula inalante ou pó inalante ou aerossol bucal 200 mcg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsula inalante 400 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 14 - 24/08/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ASMA
			PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
	supensão para inalação nasal 32 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
supensão para inalação nasal 50 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	supensão para inalação nasal 50 mcg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	supensão para inalação nasal 64 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bupivacaína (cloridrato de bupivacaína)	injetável, 2,5 mg/mL (0,25%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL (0,50%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bupropiona (cloridrato de bupropiona)	comprimidos de liberação prolongada 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cabergolina	comprimido 0,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ACROMEGALIA
			PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 19, 23/11/2020			HIPERPROLACTINEMIA
	comprimido 0,5 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SFSA-FS)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
comprimido 0,5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado	
calcipotriol	pomada, 50 mcg/g (0,005%) bisnaga 30g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PSORÍASE
calcitonina	spray nasal, 200 UI/dose frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 17/01/2020	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PAGET
			PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014			OSTEOPOROSE
			PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017			DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA

REMEME (atualizada em 15 de julho de 2022)

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
calcitriol	cápsula 0,25 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPOPARATIREOIDISMO
			PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014			OSTEOPOROSE
			PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022			RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
caneta para aplicação de insulina	unidade	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
capreomicina	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
captopril	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbamazepina	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 400 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbonato de cálcio	comprimido 1250mg (equivalente a 500 mg de cálcio)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 1250mg (equivalente a 500 mg de cálcio)	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
carbonato de cálcio + colecalciferol	comprimido 1250 mg (500 mg de Ca) + 200 UI	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1250 mg (500 mg de Ca) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1500 mg (600 mg de Ca) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbonato de lítio	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carvão vegetal ativado	pó para suspensão oral	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carvedilol	comprimido 3,125 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 6,25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
carvefurol	comprimido 12,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cáscara-sagrada (<i>Rhamnus purshiana</i> DC.)	Cápsula e tintura (20 a 30 mg de derivados de hidroantracênicos expressos em cascarosídeo A - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cefalexina	cápsula ou comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
cefotaxima sódica	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 250 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ceftriaxona	injetável, 500 mg frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 1 g frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1 g frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
certolizumabe pegol	injetável, 200 mg/mL seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTA
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
cetoconazol	comprimido 200mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	xampu, 20 mg/g (2%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cianocobalamina	injetável, 1000 mcg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ciclofosfamida	Comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 28/08/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE SISTÊMICA
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
	cápsula 10 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5,			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020			SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018			SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
	cápsula 10 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
			PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013			ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
	cápsula 25 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
			PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013			ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ciclosporina	cápsula 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTES HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019	UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS					

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 50 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE			
PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA			
PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORIACA			
PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE			
PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL			
PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE			
PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO			
PCDT de imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTES HEPÁTICO EM ADULTO			
PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA			
PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL			
PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO			
Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS			
PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORIÁSE			
PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	RETOCOLITE ULCERATIVA					

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente	
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS	
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES	
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS	
		cápsula 100 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	solução oral, 100 mg/ml frasco de 50 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA	
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE	
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	
			PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA	
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE	
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL	
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE	
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO	
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTES HEPÁTICO EM ADULTO	
PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA				
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETICOLITE ULCERATIVA
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018			SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018			SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
			PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
solução oral, 100 mg/ml frasco de 50 mL	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado	
injetável, 50 mg frasco-ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado	
injetável, 250 mg frasco-ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado	
cinacalcete	comprimidos 30 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
	comprimidos 60 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
ciprofibrato	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ciprofloxacino	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
ciproterona	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
			PCDT de Síndrome de Ovários Policísticos, Port. SAS/MS nº 6, de 02/07/2019			SÍNDROME DE OVÁRIOS POLICÍSTICOS E HIRSUTISMO
claritromicina	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clindamicina (cloridrato de clindamicina)	cápsula 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
clindamicina (fosfato de clindamicina)	gel, 10mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução tópica, 10mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clobazam	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
clobetasol	creme 0,5mg/g, bisnaga 30 g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PSORÍASE
	solução capilar, 0,5 mg/g frasco 50g *item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PSORÍASE
clofazimina	cápsula 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clomifeno (citrato de clomifeno)	comprimido 50 mg *item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	LEC - especializado	critérios de utilização na infertilidade feminina associada a anovulação	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INFERTILIDADE FEMININA ASSOCIADA A ANOVULAÇÃO
clomipramina (cloridrato de clomipramina)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
(cloridrato de clomipramina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clonazepam	comprimido 0,5mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 2mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2,5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clopidogrel	comprimido 75 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Síndromes coronarianas agudas, Port. GM/MS nº 2.994, de 13/12/2011	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	SÍNDROMES CORONARIANAS AGUDAS
	comprimido 75 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
cloranfenicol	cápsula ou comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 25 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cloreto de potássio	injetável, 2,56 mEq/mL (19,1%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 0,154 mEq/mL (0,9%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
cloreto de sódio	solução nasal, 0,154 mEq/mL (0,9%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 3,4 mEq/mL (20%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução nasal, 9 mg/mL (0,9%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clorexidina (digliconato de clorexidina)	solução bucal, 0,12% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para uso tópico, 2% a 4% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução degermante, 4% frasco com 100mL	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
cloroquina	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)*item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
clorpromazina (cloridrato de clorpromazina)	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clozapina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
			PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013			ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
			PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013			ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
codeína	comprimido 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	solução oral, 3 mg/mL frasco de 120 mL *item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar <u>finalização de processo</u>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	injetável, 30 mg/mL ampola de 2 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar <u>finalização de</u>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
colecalfiferol (vitamina D)	comprimido 7.000 UI	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
colimicina	pó para injeção 1.000.000 UI	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
complemento alimentar p/ paciente fenilcetonurico menor de 1 ano - formula de aminoácidos isenta de fenilalanina	(por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FENILCETONÚRIA
complemento alimentar p/ paciente fenilcetonurico maior de 1 ano - formula de aminoácidos isenta de fenilalanina	Pacientes 01 a 08 anos (por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FENILCETONÚRIA
	Pacientes maior de 08 anos (por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FENILCETONÚRIA
complexo protrombínico humano	injetável, 500 a 600 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 a 600 UI frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
complexo protrombínico parcialmente ativado	injetável, 1000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dabigatrana (etexilato de dabigatrana)	cápsula 110 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia de trombose venosa profunda após cirurgia de artroplastia total do quadril ou joelho	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PROFILAXIA DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA APÓS CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL OU JOELHO
			critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar			FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
	cápsula 150 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia de trombose venosa profunda após cirurgia de artroplastia total do quadril ou joelho	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PROFILAXIA DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA APÓS CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL OU JOELHO
			critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar			FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
daclatasvir	comprimido 30mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 60mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
daclizumabe	injetável, 5 mg/mL frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
dactinomicina	injetável, 500 mcg/ml frascoampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
danazol	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH), Port. SAS/MS nº 880, 12/07/2016.	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANGIOEDEMA ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTEARASE
			PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016			ENDOMETRIOSE
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
	cápsula 200 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH), Port. SAS/MS nº 880, 12/07/2016.	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANGIOEDEMA ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTEARASE
			PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016			ENDOMETRIOSE
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
dapagliflozina	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabete Melito Tipo 2, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 54, 11/11/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETE MELITO TIPO 2
dapsona	comprimido 50mg* (Disponível apenas no blíster da poliquimioterapia Única - PQT-U, com outros medicamentos para o esquema)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100mg* (Disponível apenas no blíster da poliquimioterapia Única - PQT-U, com outros medicamentos para o esquema)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
darunavir	comprimido 75 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
	comprimido 150 mg	Estratégico - MS	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Favor verificar maiores informações no

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	Comprimido 150 mg	(CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
dasatinibe	comprimido 20 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
	comprimido 100 mg	Oncológico-MS Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
deferasirox	comprimido 125 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	SOBRECARGA DE FERRO
	comprimido 250 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	SOBRECARGA DE FERRO
	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	SOBRECARGA DE FERRO
deferiprona	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	SOBRECARGA DE FERRO
delamanida	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu
desferroxamina	injetável, 500 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
			PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018			SOBRECARGA DE FERRO
	injetável, 4 mcg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
desmopressina (acetato de desmopressina)	injetável, 15 mcg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 0,1 mg* item indisponível: Consta na RENAME, porém ainda não disponibilizado pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DIABETE INSÍPIDO
	comprimido 0,2 mg* item indisponível: Consta na RENAME, porém ainda não disponibilizado pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DIABETE INSÍPIDO
	aplicação nasal, 0,1 mg/mL frasco de 2,5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DIABETE INSÍPIDO
dexametasona	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme 1 mg/g (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	elixir, 0,1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pomada oftálmica, 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oftálmica, 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dexametasona (fosfato dissódico de dexametasona)	injetável, 4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dexclorfeniramina (maleato de dexclorfeniramina)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	xarope, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
diafragma	60 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	65 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	70 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	75 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	80 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	85 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
diazepam	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dietilcarbamazepina (citrato de dietilcarbamazepina)	comprimido 50mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
digoxina	comprimido 0,25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	elixir, 0,05 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dipirona	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 500 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dispositivo intra-uterino plástico com cobre	modelo T 380 mm2	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dobutamina (cloridrato de dobutamina)	injetável, 12,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dolutegravir sódio	comprimido 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
domperidona	suspensão oral, 1mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSIG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSIG

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
donepezila	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
dopamina (cloridrato de dopamina)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dorzolamida	solução oftálmica, 20 mg/mL frasco com 5mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
doxazosina (mesilato de doxazosina)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
doxiciclina	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 100 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
efavirenz	cápsula 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
efavirenz	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução oral, 30 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
elbasvir + grazoprevir monoidratado	comprimido, 50mg + 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
eltrombopague olamina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
enalapril (maleato de enalapril)	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
enfuvirtida	injetável, 108 mg (90 mg/ mL após reconstituição) frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
enoxaparina sódica	injetável, 20 mg/0,2mL seringa preenchida	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda PCDT para Prevenção de Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 4, 12/02/2020	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 40 mg/0,4mL seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PREVENÇÃO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO EM GESTANTES COM TROMBOFILIA
	injetável, 40 mg/0,4mL seringa preenchida	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 60 mg/0,6mL seringa preenchida	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 80 mg/0,8mL seringa preenchida	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 100 mg/1mL seringa preenchida	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
entacapona	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
entecavir	comprimido 0,5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
epinefrina	injetável, 1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
eritromicina (estolato de eritromicina)	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
espinheira-santa (<i>Maytenus ilicifolia</i> Mart. ex Reissek)	cápsula, emulsão oral, solução oral e tintura (60 a 90mg de taninos totais expressos em pirogalol - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
espiramicina	comprimido 1,5 MUI	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1,5 MUI	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
espironolactona	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
estreptomicina (sulfato de estreptomicina)	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
estreptoquinase	injetável, 250.000 UI frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
estriol	creme vaginal 1 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
estrogênios conjugados	comprimido 0,3 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme vaginal 0,625 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
etanercepte	injetável, 25 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
	injetável, 50 mg frasco ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
etinilestradiol + levonorgestrel	comprimido 0,03 + 0,15mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etionamida	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etofibrato	cápsula 500 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
etossuximida	Solução oral, 50 mg/mL frasco com 120 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
etravirina	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
everolimo	comprimido 0,5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICA EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
	comprimido 0,75 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
comprimido 0,75 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL	
		PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICA EM PEDIATRIA	
		PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO	
		PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 1 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CESAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICA EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
fator VII ativado recombinante (alfa2apctogue ativado)	injetável, 1 mg (50.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2 mg (100.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg (250.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fator VIII de coagulação	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fator VIII recombinante (alfaotocogue)	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fator VIII de coagulação contendo Fator doença de von Willebrand	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fator IX de coagulação	injetável, 200 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 600 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 1.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fator XIII de coagulação	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fenitoína sódica	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fenobarbital	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 15 de julho de 2022)

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fenofibrato	cápsula 200 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	cápsula de liberação retardada 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
fenoterol	aerossol, 100 mcg/dose - frasco com 200 doses *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 14 - 24/08/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA
			PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
fenoximetilpenicilina potássica	pó para solução oral, 80.000 UI/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fibrinogênio	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
filgrastim	injetável, 300 mcg frasco-ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Aplástica, Mielodisplasia e Neutropenias Constitucionais - Uso de Fatores Estimulantes de Crescimento de Colônias de Neutrófilos, Port. SAS/MS nº 113, 04/02/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA APLÁSTICA, MIELODISPLASIA E NEUTROPENIA CONTITUCIONAIS
			PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFEÇÕES
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças, Transplante de medula e pâncreas)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
finasterida	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fingolimode	cápsula 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conuunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
flucitosina	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fructosina	cápsula 500mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fluconazol	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 150 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 150 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	cápsula 150 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 2 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fludrocortisona	comprimido 0,1 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Hiperplasia adrenal congênita, Port. SAS/MS nº 16, 15/01/2010	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA
			PCDT de Insuficiência Adrenal Primária - Doença de Addison, Port. SAS/MS nº 20, 24/11/2020			INSUFICIÊNCIA ADRENAL PRIMÁRIA (DOENÇA DE ADDISON)
flumazenil	injetável, 0,1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fluoxetina (cloridrato)	cápsula ou comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
de fluoxetina)	cápsula ou comprimido 20 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
formoterol	cápsula inalante ou pó inalante 12 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 14 - 24/08/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ASMA
			PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
formoterol + budesonida	cápsula inalante ou pó inalante, 6 + 200 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 14 - 24/08/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ASMA
			PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
	cápsula inalante ou pó inalante, 6 + 200 mcg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsula inalante ou pó inalante, 12 + 400 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 14 - 24/08/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ASMA
			PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
cápsula inalante ou pó inalante, 12 + 400 mcg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG	
fosamprenavir	suspensão oral 50 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
fosfato de cálcio tribásico + colecalciferol	comprimido 1661,616mg (600mg de cálcio) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fosfato de potássio monobásico + fosfato de potássio dibásico	injetável, 0,03 + 0,1567 g/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
Fósforo Elementar	comprimido, 250 mg de fósforo elementar* Formulação manipulada - composição conforme tabela 2 PCDT	Especializado (CEAF/RENAME) medicamento manipulado sem pactuação CIT	PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
	Solução Fosfatada, 15mg de fósforo elementar/mL de solução* Formulação manipulada - composição conforme tabela 1 PCDT	Especializado (CEAF/RENAME) medicamento manipulado sem pactuação CIT	PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
fumarato de Dimetila	cápsula 120 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	cápsula 240 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
furosemida	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 10 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
gabapentina	cápsula 300 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
			PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018			EPILEPSIA
	cápsula 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
			PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018			EPILEPSIA
ganciclovir sódico	injetável, 1 mg/mL bolsa 250mL sistema fechado	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SFSA-FS)	Município	Hospital Dia / Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	cápsula de liberação prolongada 8 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
galantamina	cápsula de liberação prolongada 16 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula de liberação prolongada 24 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
galsulfase	injetável, 5 mg Frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Mucopolissacaridose Tipo VI, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 20, 05/12/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO VI
garra-do-diabo (<i>Harpagophytum procumbens DC. Ex Meissn.</i>)	cápsula, comprimido e comprimido de liberação retardada (30 a 100mg de harpagosídeo ou 45 a 150mg de irodoides totais expressos em harpagosídeos - dose	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
gel lubrificante	gel	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
genfibrozila	comprimido 600 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 900 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
gentamicina (sulfato de gentamicina)	pomada oftálmica 5 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glatirâmer	injetável, 20 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conuunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	injetável, 40 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conuunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
golimumabe	injetável, 50 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORIACA
gosserelelina	injetável, 3,60 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE
			PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
	injetável, 10,80 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE
			PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
guaco (<i>Mikania glomerata Spreng.</i>)	solução oral, tintura e xarope (0,5 a 5mg de cumarina - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bupropion	comprimido 1 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
hidroclorotiazida	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidrocortisona (acetato de hidrocortisona)	creme 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidrocortisona (succinato sódico de hidrocortisona)	injetável, 100 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidroxicloroquina	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
hidroxiureia	cápsula 500 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 05, 19/02/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA FALCIFORME
hidroxocobalamina (cloridrato de hidroxocobalamina)	injetável, 5 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hipoclorito de sódio	solução, 10 mg/mL (1%) frasco	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução, 25 mg/mL (2,5%) frasco	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
hipromelose	solução oftálmica, 3 mg/mL (0,3%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5 mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hortelã (<i>Mentha x piperita L.</i>)	cápsula (60 a 440 mg de mentol e 28 a 256 mg de mentona - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ibuprofeno	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 600 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
icatibanto (acetato de icatibanto)	injetável, 10 mg/mL seringa preenchida 3mL	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento do Angioedema hereditário (AEH)	Estado	Farmácias Cidades Estaduais / polo de aplicação Santa Casa de Misericórdia	ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO
idursulfase	injetável, 2 mg/ml frasco ampola 3mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de mucopolissacaridose do tipo II, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 16, 24/05/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO II
iloprostá	solução para nebulização, 10 mcg/mL ampola 1 ml *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP)e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
imatinibe (mesilato de imatinibe)	comprimido 100 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
	comprimido 400 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
imiglucerase	injetável, 400 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
imiquimode	creme, 50mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
imunoglobulina anti RH (D)	injetável	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
imunoglobulina humana antirrábica	injetável, 150 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
imunoglobulina antitetânica	injetável, 250 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
imunoglobulina antivariçela zoster	injetável, 125 UI/2,5 ml ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1 g ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 1 g frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
imunoglobulina	injetável, 0,5 g frasco *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 15, 13/10/2020			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			Estado
	injetável, 1,0 g frasco *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA			
PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 15, 13/10/2020			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ			
Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais			
			PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
humana	injetável, 2,5 g frasco	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 15, 13/10/2020			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			Estado
	injetável, 5,0 g frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022			MIASTENIA GRAVIS

REMEME (atualizada em 15 de julho de 2022)

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 15, 13/10/2020			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			Estado
imunoglobulina antitimócitos humanos (coelho)	injetável, 25 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
imunoglobulina humana anti-hepatite B	injetável, 100 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 180 a 200 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 UI ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 600 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1000 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
infliximabe	injetável, 100mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/MS nº 9, 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
insulina análoga de ação rápida (insulina Asparte)	injetável, 100 UI/mL caneta com 3mL + agulha 0,23 x 4mm	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Diabetes Melito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES TIPO I (ANÁLOGOS DE INSULINA DE AÇÃO ULTRARRÁPIDA)
insulina humana de ação rápida (insulina regular)	injetável, 100 UI/mL frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	PCDT de Diabetes Melito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
insulina humana de duração intermediária (insulina NPH)	injetável, 100 UI/mL frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	PCDT de Diabetes Melito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
insulina análoga de longa duração (insulina detemir)	injetável, 100 UI/mL refil ou caneta com 3mL	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167-R, 18/10/2011	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)
insulina análoga de longa duração (insulina glargina)	injetável, 100 UI/mL frasco ampola 10mL	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167-R, 18/10/2011	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)
	injetável, 100 UI/mL frasco ampola 10mL	LEC - fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, 100 UI/mL refil com 3mL	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167-R, 18/10/2011	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)
	injetável, 100 UI/mL refil com 3mL	LEC - fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
iodo + iodeto de potássio	solução, (20 + 40) mg/mL frasco	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ipratrópio (brometo de ipratrópio)	solução para inalação oral 20 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação 0,25 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isoflavona-de-soja [<i>Glycine max</i> (L.) Merr.]	cápsula ou comprimido (50 a 120 mg de isoflavonas - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
isoniazida	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isossorbida (dinitrato de isossorbida)	comprimido sublingual 5mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isossorbida (mononitrato de isossorbida)	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isotretinoína	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Protocolo de uso da isotretinoína no tratamento da acne grave, Port. SAS/MS nº 1.159, 18/11/2015	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ACNE
	cápsula 20 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Protocolo de uso da isotretinoína no tratamento da acne grave, Port. SAS/MS nº 1.159, 18/11/2015	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ACNE
itraconazol	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	cápsula 100 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINS	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINS

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Ivacaftor	comprimido 150mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 25 - 27/12/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	FIBROSE CÍSTICA
ivermectina	comprimido 6 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lactulose	xarope, 667 mg/ mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lamivudina	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lamotrigina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	EPILEPSIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	EPILEPSIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	EPILEPSIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
lancetas para punção digital	unidade	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 60 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ACROMEGALIA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
lanreotida	injetável, 90 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
	injetável, 120 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
l-asparaginase	injetável, 10.000 UI frasco ampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
laronidase	injetável, 0,58 mg/mL frasco com 5 mL* item indisponível: Consta na RENAME, porém ainda não disponibilizado pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Mucopolissacaridose do tipo I, Port. SAS/MS nº 12, 11/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO I
latanoprostá	solução oftálmica, 0,05mg/mL frasco 2,5mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
ledipasvir + sofosbuvir	comprimido (90 + 400)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
leflunomida	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
leuprorrelina	injetável, 3,75 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE
			PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
			Teste Hormonal Provocativo com Leuprorrelina			TESTE HORMONAL PROVOCATIVO COM LEUPRORRELINA
			PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016			ENDOMETRIOSE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 11,25 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
	injetável, 45 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE
levetiracetam	solução oral, 100mg/mL frasco 100 ou 150mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 250mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 750mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
levodopa + benserazida	cápsula ou comprimido 100 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
levodopa + carbidopa	comprimido 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 250 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
levofloxacino	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
levonorgestrel	comprimido 1,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 0,75 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
levotiroxina sódica	comprimido 12,5 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 37,5 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 50 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lidocaína (cloridrato de lidocaína)	injetável, 10 mg/mL (1%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 20 mg/mL (2%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel 20 mg/mL (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução spray, 100 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
lidocaína (cloridrato de lidocaína) + glicose	injetável, 50 + 75 mg/mL (5 + 7,5%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lidocaína (cloridrato de lidocaína) + hemitartrato de epinefrina	injetável, 1% + 1:200.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2% + 1:80.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2% + 1:200.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
linezolid	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 600 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	solução para infusão, 2 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lopinavir + ritonavir	comprimido 100 mg + 25mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 200 mg + 50mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 80 mg/mL + 20 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
loratadina	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
losartana potássica	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
maraviroque	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017			
medicamento homeopáticos	conforme Farmacopéia Homeopática Brasileira 3ª edição	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
medroxiprogesterona (acetato de medroxiprogesterona)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 150 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
memantina	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
mepolizumabe	solução injetável, 100mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 14 - 24/08/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
mesalazina	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETocolite Ulcerativa
	comprimido de liberação prolongada 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETocolite Ulcerativa
	comprimido 800 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETocolite Ulcerativa
	enema retal, 10 mg/mL frasco com 100 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETocolite Ulcerativa
	supositório 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETocolite Ulcerativa
supositório 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETocolite Ulcerativa	
supositório 1000 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETocolite Ulcerativa	
metadona	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	injetável, 10 mg/mL ampola 1 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
metformina (cloridrato de metformina)	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 850 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metildopa	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metilfenidato	comprimido de liberação imediata 10 mg	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	HIPERATIVIDADE E DÉFICIT DE ATENÇÃO
	comprimido de liberação prolongada 20 mg	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10			
	comprimido de liberação prolongada 30 mg	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10			
	comprimido de liberação prolongada 40 mg	LEC - especializado	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10			
metilprednisolona	injetável, 500 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar e Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
metoclopramida (cloridrato de metoclopramida)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metoprolol (succinato de metoprolol)	comprimido de liberação prolongada 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação prolongada 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação prolongada 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metoprolol (tartarato de metoprolol)	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
metotrexato	comprimido 2,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 09, 21/05/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 28/08/2017			ESCLEROSE SISTÊMICA
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
	injetável, 25 mg/mL ampola de 2 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 09, 21/05/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 28/08/2017			ESCLEROSE SISTÊMICA
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE
metronidazol	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 250 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel vaginal 100 mg/g (10%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel vaginal 100 mg/g (10%)	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
metronidazol (benzoilmetronidazol)	suspensão oral 40 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
micofenolato de mofetila	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			ANEMIA APÁSTICA ADQUIRIDA
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
	comprimido 500 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
micofenolato de sodio	comprimido 180 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
	comprimido 180 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 360 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA			
comprimido 360 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado	
miconazol (nitrato de miconazol)	creme 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme vaginal 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme vaginal, 20 mg/g (2%)	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	gel oral 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	gel oral, 20 mg/g (2%)	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	loção 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
micronutrientes	pó, 1 g (vitamina A 400 mcg + vitamina D 5 mcg, vitamina E 5 mg, vitamina C 30 mg, vitamina B1 0,5 mg,	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
midazolam (maleato de midazolam)	comprimido 15 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
miglustate	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
miltefosina	cápsula 10 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
minociclina (cloridrato de minociclina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
misonrostol	comprimido vaginal 25mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido vaginal 200mcg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
mometasona	suspensão nasal, spray 50 mcg frasco com 120 atomizações	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo.	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
montelucaste de sódio	grânulos orais 4 mg	LEC - especializado	Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA NÃO CONTROLADA
	comprimido mastigável 4mg	LEC - especializado	Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009			
	comprimido mastigável 5mg	LEC - especializado	Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009			
	comprimido revestido 10mg	LEC - especializado	Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009			
morfina	cápsula de liberação controlada 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	cápsula de liberação controlada 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	cápsula de liberação controlada 100 mg *item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	injetável, 10 mg/mL ampola de 1 mL <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	solução oral, 10 mg/mL frasco de 60 mL <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
moxifloxacino (cloridrato de moxifloxacino)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
multivitaminas lipossolúveis e minerais	solução oral, frasco (até 2 anos)	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	comprimido mastigáveis (2 a 10 anos)	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsulas gelatinosas (acima de 10 anos)	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
mupirocina	pomada, 2% tubo com 15g	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
naloxona (cloridrato de naloxona)	injetável, 0,4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORÍACA
	Comprimido 250mg <small>*item atualmente sem demanda</small>		PCDT de Artrite Reativa, Port. Conjunta SAS/MS nº 06, 22/04/2021			ARTRITE REATIVA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
naproxeno	*Item indisponível. Após avaliação econômica, decidiu-se disponibilizar apenas a apresentação de 500mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
	Comprimido 500mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Artrite Reativa, Port. Conjunta SAS/MS nº 06, 22/04/2021			ARTRITE REATIVA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
	natalizumabe	injetável, 20 mg/mL frasco ampola com 15 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais
nevirapina	comprimido 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral 10 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nicotina	adesivo transdérmico 7 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	adesivo transdérmico 14 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	adesivo transdérmico 21 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	goma de mascar 2 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pastilha 2 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nifedipino	cápsula ou comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nilotinibe	comprimido 200 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
nistatina	suspensão oral, 100.000 UI/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 100.000 UI/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
nitrofurantoína	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
noretisterona	comprimido 0,35 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
noretisterona (enantato de noretisterona) + estradiol (valerato de estradiol)	injetável, 50 + 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 75 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nusinersena	injetável, 2,4 mg/mL frasco-ampola com 5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT da Atrofia Muscular Espinhal 5q tipo I e II, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 03 - 18/01/2022	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL 5Q TIPO I e II
Octreotida	injetável, 0,1 mg/mL ampola com 1 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019			
	injetável, 10 mg frasco-ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP)e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ACROMEGALIA
	injetável, 20 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ACROMEGALIA
	injetável, 30 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ACROMEGALIA
ofloxacino	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
olanzapina	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013 PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESQUIZOFRENIA TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I

REMEME (atualizada em 15 de julho de 2022)

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
óleo mineral	óleo para uso oral	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
omalizumabe	injetável, 150 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 14 - 24/08/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA NÃO CONTROLADA
	injetável, 150 mg frasco ampola	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
omeprazol	cápsula 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
omeprazol magnésico	comprimido dispersível 10 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
ondansetrona (cloridrato de ondansetrona)	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido orodispersível 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 8 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido orodispersível 8 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 30 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
oseltamivir (fosfato de oseltamivir)	cápsula 45 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 75 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
oxamniquina	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
oxibutinina (cloridrato de oxibutinina)	comprimido 5 mg	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	INCONTINÊNCIA URINÁRIA
	comprimido 10mg liberação prolongada	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	INCONTINÊNCIA URINÁRIA
palivizumabe	injetável, 50mg frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Protocolo de uso do palivizumabe na prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório, Port. Conjunta nº 23, 03/10/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	Prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório. O paciente ou responsável abre processo nas farmácias cidades estaduais, porém a aplicação do medicamento é realizada nos seguintes pólos de aplicação: HINSG, HIMABA, Dório Silva e Hospital de Jeronimo Monteiro
	injetável, 100mg frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Protocolo de uso do palivizumabe na prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório, Port. Conjunta nº 23, 03/10/2018	Estado		
pamidronato	injetável, 60 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	OSTEOPOROSE
pancreatina	cápsula 10.000UI	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 25 - 27/12/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	FIBROSE CÍSTICA (INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA)
			PCDT de Insuficiência pancreática exócrina, Port. SAS/MS nº 112, 04/02/2016			INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA
	cápsula 25.000UI	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 25 - 27/12/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	FIBROSE CÍSTICA (INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA)
			PCDT de Insuficiência pancreática exócrina, Port. SAS/MS nº 112, 04/02/2016			INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA
paracetamol	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
paracetamol	solução oral, 200 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
paricalcitol	injetável, 5 mcg/mL ampola com 1 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
pasta d'água	pasta	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
penicilamina	cápsula 250 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 09, 27/03/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE WILSON
pentamidina (isetionato de pentamidina)	injetável, 300 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 300 mg frasco ampola	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	HUCAM / Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
pentoxifilina	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
permanganato de potássio	comprimido para uso tópico 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó, 100 mg frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
permetrina	loção 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	loção 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
peróxido de benzoíla	gel 25 mg/g (2,5%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
pertuzumabe	injetável, 420 mg Frasco	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
pilocarpina (cloridrato de pilocarpina)	solução oftálmica, 20 mg/mL (2%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 20 mg/mL (2%) frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
pirazinamida	comprimido dispersível 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 30 mg/mL (3%) frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
piridostigmina	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MIASTENIA GRAVIS
piridoxina (cloridrato de piridoxina)	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
pralidoxima (mesilato de pralidoxima)	injetável, 200 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
pramipexol (dicloridrato de pramipexol)	comprimido 0,125 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido 0,25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido 0,25 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na Síndrome das Pernas Inquietas	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	SÍNDROME DAS PERNAS INQUIETAS
	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
pravastatina	comprimido 10mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 20mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 40 mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 20 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-FS)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
praziquantel	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
prednisolona (fosfato sódico de prednisolona)	solução oral, 1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 3 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 3 mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
prednisona	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
preservativo feminino	até 20 cm	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
preservativo masculino	160 mm x 49 mm	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	160 mm x 52 mm	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 15 de julho de 2022)

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
prilocaína (cloridrato de prilocaína) + felipressina	injetável, 30 mg/mL (3%) + 0,03 UI/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
primaquina (difosfato de primaquina)	comprimido 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
primidona	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 250 mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
prometazina (cloridrato de prometazina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 25 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
propafenona (cloridrato de	comprimido 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
quetiapina			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 300 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO			
raloxifeno (cloridrato de raloxifeno)	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	OSTEOPOROSE
raltegravir potássico	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017 PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
ranitidina	xarope, 15 mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG

REMEME (atualizada em 15 de julho de 2022)

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
rasagilina	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
retinol (palmitato de retinol)	cápsula mole 100.000 UI	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula mole 200.000 UI	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 150.000 UI/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ribavirina	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifabutina	cápsula 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
rifampicina	<small>Cápsula 150 mg (disponível apenas em blister com outros medicamentos para os esquemas de tratamento da Hanseníase paucibacilar e multibacilar)</small>	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral 20mg/mL(2%), frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
rifampicina + isoniazida	comprimido 150 mg + 75mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg + 150mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido dispersível, 75 mg + 50mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifampicina + isoniazida + pirazinamida	comprimido (75 + 50 + 150)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido (150 + 75 + 400 + 275)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifapentina	comprimido, 150mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
riluzol	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Lateral Amiotrófica, Port. SAS/MS nº 13, 13/08/2020	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA
risanquinumabe	solução injetável, 75mg/0,83mL frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PSORÍASE
risedronato	comprimido 35 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	OSTEOPOROSE
			PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 17/01/2020	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PAGET

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
risperidona	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
			PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013			ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 2 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
			PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013			ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 3 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP)e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
			PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013			ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	solução oral, 1mg/mL frasco com 30 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
ritonavir	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rituximabe	injetável, 100 mg frasco ampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
	injetável, 500 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
	injetável, 500 mg frasco ampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
rivaroxabana	comprimido 15 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
	comprimido 20mg	LEC - especializado	critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
	cápsula 1,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula 3 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula 4,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER

REMEME (atualizada em 15 de julho de 2022)

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
rivastigmina	cápsula 6 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	solução oral, 2mg/mL frasco com 120 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	adesivo transdérmico 9 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	adesivo transdérmico 18 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
sacarato de hidróxido férrico	injetável, 20 mg/mL frasco com 5 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Reposição de Ferro (Anexo I), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
sacubitril + valsartana	comprimido 24 mg + 26mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	DDT da Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAS/MS nº 17, 18/11/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA
	comprimido 49 mg + 51mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	DDT da Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAS/MS nº 17, 18/11/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA
	comprimido 97 mg + 103mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	DDT da Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAS/MS nº 17, 18/11/2020	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA
sais para reidratação oral	po para solução oral (cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
salbutamol (sulfato de salbutamol)	aerossol oral, 100 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação, 5 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 0,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
salbutamol	spray aerossol, 100 mcg/dose frasco com 200 doses	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
salgueiro (<i>Salix alba</i> L.)	comprimido, elixir e solução oral (60 a 240 mg de salicina - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
salmeterol + fluticasona	suspensão oral, spray (25+125) mcg/dose frasco com 120 doses	LEC - especializado	Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA NÃO CONTROLADA
	suspensão oral, spray (25+125) mcg/dose frasco com 120 doses	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	pó inalatório, (50+250) mcg/dose frasco com 60 doses	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
sapropterina (dicloridrato de sapropterina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta SAS/MS nº 12 - 10/09/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FENILCETONÚRIA
secuquinumabe	injetável, 150mg/mL caneta aplicadora com 1 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 25 - 22/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021			PSORÍASE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
selegilina (cloridrato de selegilina)	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
seringas com agulha acoplada para aplicação de insulina	unidade	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sevelamer (cloridrato de sevelâmer)	comprimido 800 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
sildenafil	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 28/08/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE SISTÊMICA
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 28/08/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE SISTÊMICA
sinvastatina	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sirolimo	drágea 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Linfangioleiomiomatose, Port. SAES/SCTIE/MS nº 13 - 12/08/2021			LINFANGIOLEIOMIOMATOSE
	drágea 1 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	drágea 2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
	drágea 2 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
solução oral, 1 mg/mL frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado	
sistema de nebulização para uso do medicamento Pentamidina	sistema de nebulização com bocal, conector em Y, tendo uma das extremidades válvula unidirecional que permite apenas fluxo inspiratório	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Hospital dia/Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este insumo não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
sofosbuvir	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sofosbuvir + velpatasvir	comprimidos (400 + 100)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
solução ringer + lactato	injetável (lactato de sódio 3 mg/mL + cloreto de sódio 6 mg/mL + cloreto de potássio 0,3 mg/mL + cloreto de cálcio 0,2 mg/mL)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
solução salina hipertônica	injetável, 7% ampola	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo.	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
somatropina	injetável, 4 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO
			PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018			SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 12 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO
			PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018			SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 16 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO
			PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018			SÍNDROME DE TURNER
oro antiaracnídico (<i>Loxosceles e Phoneutria</i>) e <i>Tityus</i>)	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5 dose mínima mortal (DMM) de veneno de <i>Tityus serrulatus</i> (1,5 DMM/mL), 1,5 DMM de veneno de <i>Phoneutria nigriventer</i> (1,5 DMM/mL) e 15 dose mínima necrosante (DMN) de veneno de <i>Loxosceles gaucho</i> (15 DMN/ml) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
soro antibotrópico (pentavalente)	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> (5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotrópico (pentavalente) e anticrotático	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e a 1,5 mg de veneno de <i>Crotalus durissus terrificus</i> (5 mg/mL e 1,5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotrópico (pentavalente) e antilaquéutico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e 3 mg de veneno de <i>Lachesis muta</i> (5 mg/mL e 3 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotulínico AB (bivalente)	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 375 UI de toxina botulínica tipo A e 275 UI de toxina botulínica tipo B (375 UI/mL e 275 UI/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro anticrotático	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1,5 mg de veneno de <i>Crotalus durissus terrificus</i> (1,5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antidiftérico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1.000UI de toxina diftérica (1.000 UI/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
soro antielapídico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1,5 mg de veneno de <i>Micrurus frontalis</i> (1,5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antiescorpiônico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5 dose mínima mortal (DMM) de veneno de <i>Tityus serrulatus</i> (1,5 DMM/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antilonômico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 0,35 mg de veneno de <i>Lonomia obliqua</i> (0,35 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antiloxoscélico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 15 dose mínima necrosante (DMN) de veneno de aranhas das espécies <i>Loxosceles laeta</i> , <i>Loxosceles gaucho</i> e <i>Loxosceles intermedia</i> (15 DMN/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antirrábico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 200 UI de vírus da raiva (200 UI/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antitetânico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1.000 UI de toxina tetânica	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sulfadiazina	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
sulfadiazina de prata	creme 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfametoxazol + trimetoprima	comprimido 400 mg + 80 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo.	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDSS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	injetável, (80 + 16 mg)/ml ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfasalazina	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			PCDT de Artrite Reativa, Port. Conjunta SAS/MS nº 06, 22/04/2021			ARTRITE REATIVA
			PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017			DOENÇA DE CROHN
			PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
	pó para solução oral	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sulfato de magnésio	injetável 0,81 mEq/mL Mg++ (10%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 4,05 mEq/mL Mg++ (50%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfato de zinco	comprimido mastigável 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 200 mcg/dose ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfato ferroso	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 25 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	xarope, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
tafamidis	cápsula 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Polineuropatia Amiloidótica Familiar, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 22, 02/10/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	POLINEUROPATIA AMILOIDÓTICA FAMILIAR
tafenoquina (succinato de tafenoquina)	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
talidomida	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Notificação de receita, Receita médica especial e documentos pessoais
			Protocolo de uso da talidomida no tratamento da Síndrome Mielodisplásica, Portaria SAS/MS nº 493, 11/06/2015			
			Protocolo de uso da talidomida no tratamento da Doença Enxerto Contra Hospedeiro e no Mieloma Múltiplo, Portaria SAS/MS nº 298, 21/02/2013			
			RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teclozana	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teicoplanina	injetável, 400 mg frasco ampola	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento da Osteomielite	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	OSTEOMIELITE
tenecteplase	injetável, 30 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 40 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 50 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila)	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + entricitabina	comprimido (300 + 200)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + lamivudina	comprimido (300 + 300)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + lamivudina + efavirenz	comprimido (300 + 300 + 600)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tenofovir (hemifumarato de tenofovir alafenamida)	comprimido 25 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teriflunomida	comprimido 14 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 1, 07/01/2022	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
terizidona	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tetraciclina (cloridrato de tetraciclina)	cápsula 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pomada oftálmica 10mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tiamazol	comprimido 5mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tiamina (cloridrato de tiamina)	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
timolol (maleato de timolol)	solução oftálmica, 2,5mg/mL (0,25%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
tiotropio (brometo de tiotropio)	solução inalatória, 2,5mcg/dose frasco com 4 mL (60 DOSES)	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
tiotropio + olodaterol	solução inalatória, (2,5mcg + 2,5mcg)/dose frasco com 60 doses	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
tipranavir	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 100 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
tiras reagentes de medida de glicemia capilar	unidade	Insumos (RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tirofibana (cloridrato de tirofibana)	injetável, 0,25 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2022	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
tobramicina	solução para inalação, 300mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 25 - 27/12/2021	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula inalatória 28 mg	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
tocilizumabe	injetável, 20 mg/mL frasco ampola com 4mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
tofacinibe	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021			ARTRITE PSORIACA
			PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021			RETOCOLITE ULCERATIVA
tolterodina (tartarato de tolterodina)	cápsula de liberação prolongada 4 mg *item indisponível no mercado nacional por parte do fabricante.	LEC - especializado	critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	INCONTINÊNCIA URINÁRIA
topiramato	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 25 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENXAQUECA
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 50 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENXAQUECA
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 100 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENXAQUECA
	injetável, 100 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distonias Focais e Espasmo Hemifacial, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 1, 29/05/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL
			PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 5, 22/03/2022			ESPASTICIDADE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
toxina botulinica tipo A	injetável, 500 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distonias Focais e Espasmo Hemifacial, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 1, 29/05/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL
			PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 5, 22/03/2022			ESPASTICIDADE
tramadol (cloridrato de tramadol)	comprimido 50 mg	LEC - especializado	critérios de utilização na Dor crônica	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
trastuzumabe	comprimido 150 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
travoprostá	solução oftálmica, 0,04 mg/mL frasco com 2,5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
trientina	cápsula 250 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 09, 27/03/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE WILSON
trixifenidil (cloridrato de trixifenidil)	comprimido 5 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP)e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
triptorelina	injetável, 3,75 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE
			PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
	injetável, 11,25 mg frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP)e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE
			PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
unha-de-gato [<i>Uncaria tomentosa</i> (Willd ex Roem.& Schult.)]	cápsula, comprimido e gel (0,9 mg de alcaloides oxindólicos pentaclílicos)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
umeclídio + vilaterol	pó para inalação oral, (62,5mcg + 25mcg)/dose frasco com 60 doses	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
Upadacitinibe	comprimidos 15 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
Ustequinumabe	injetável, 45mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PSORÍASE
vacina adsorvida difteria e tétano adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria e tétano infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, hepatite B (recombinante) e Haemophilus Influenzae B (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida hepatite A (inativada) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
vacina adsorvida hepatite A (inativada) infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina BCG	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina cólera (inativada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina febre amarela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina febre tifóide (polissacarídica)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina <i>Haemophilus Influenzae</i> B (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina hepatite B (recombinante)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina <i>influenza</i> trivalente (fragmentada, inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina meningocócica ACWY (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina meningocócica C	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (recombinante)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
vacina pneumocócica 13-valente (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina poliomielite 1 e 3 (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina raiva (inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina rotavírus humano G1P [8] (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina sarampo, caxumba, rubéola	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina varicela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
valaciclovir	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
varfarina sódica	comprimido 1 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
vedolizumabe	injetável, 300mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 22 - 20/12/2021	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETICOLITE ULCERATIVA
verapamil (cloridrato de verapamil)	comprimido 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 120 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vigabatrina	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
voriconazol	injetável 200 mg, frasco-ampola	LEC - Fibrose Cística	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: HDDS e HINSG	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
zanamivir	pó inalante oral 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
zidovudina	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 10 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	RENAME 2022	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
zidovudina +	comprimido 300 mg +	Estratégico - MS	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa	Favor verificar maiores informações no

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
lamivudina	150 mg	(CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	programa HIV/AIDS do seu município
ziprasidona	cápsula 40 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	cápsula 80 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO

LEGENDA: **HDDS:** Hospital Dr. Dório Silva, **HINSG:** Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória, **CEAF:** Medicamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica padronizado pelo Ministério da Saúde, **CBAF:** Medicamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, **CESAF:** Medicamento do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica, **LEC:** Lista de Estadual Complementar de Medicamentos e **RENAME:** Relação Nacional de Medicamentos Essenciais.

OBS: Nesta versão, temos disponíveis: CEAF/MS (225 medicamentos), LEC-especializado (34 medicamentos), LEC-estratégico (45 medicamentos) e LEC-Fibrose

cística (48 medicamentos)