

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)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a>	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
			<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>			
	solução oral, 20 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a>	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
			<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>			
abatacepte	injetável, 125 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
	injetável, 250 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
abciximabe	injetável, 2 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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
acetato de sódio	injetável, 2 mEq/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
acetazolamida	comprimido 250mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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)	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	GLAUCOMA
aciclovir	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 - 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ácido fólico	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	solução oral 0,2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
ácido fólico (folinato de cálcio)	comprimido 15 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
ácido nicotínico	comprimido de liberação prolongada 250 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
	comprimido de liberação prolongada 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
	comprimido de liberação prolongada 750 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
ácido paraminossalicílico	granulado oral, 4 g envelope	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
ácido salicílico	pomada 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
ácido tranexâmico	comprimido 250 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização no tratamento do Angioedema hereditário (AEH)</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO</b>
	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	comprimido 50 mg	LEC - Fibrose Cística	<a href="#">critérios dos centros de referência em fibrose cística</a>	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ácido ursodesoxicólico	comprimido 150 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
ácido valpróico (valproato de sódio)	cápsula 250 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	xarope, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
acitretina	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Ictioses Hereditárias, Port. SAS/MS nº 1162, 18/11/2015</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ICTIOSES HEREDITÁRIAS</b>
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. SAS/MS nº 1229, 05/11/2013</a>			<b>PSORÍASE</b>
	cápsula 25 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Ictioses Hereditárias, Port. SAS/MS nº 1162, 18/11/2015</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ICTIOSES HEREDITÁRIAS</b>
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. SAS/MS nº 1229, 05/11/2013</a>			<b>PSORÍASE</b>
adalimumabe	injetável, 40 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b>
			<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>			<b>ARTRITE PSORIACA</b>
			<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>			<b>DOENÇA DE CROHN</b>
			<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			<b>ESPONDILITE ANCILOSANTE</b>
	injetável, ampola de 5 mL	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
água para injetáveis	injetável, ampola de 10 mL	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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, frasco de 100 mL	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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, frasco de 500 mL	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
albendazol	comprimido mastigável 400 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 mastigável 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 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 Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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, 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
albumina humana	injetável, 0,2 g/mL (20%) frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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
alcachofra ( <i>Cynara scolymus L.</i> )	cápsula, comprimido, drágea, solução oral e tintura (24 a 48mg de derivados de ácido cafeoilquinico expressos em ácido clorogênico - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
álcool etílico	gel 70%	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 70%	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 70 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 70 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	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
alfacalcidol	cápsula 0,25 mcg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HIOPARATIREOIDISMO</b>
	cápsula 1,0 mcg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HIOPARATIREOIDISMO</b>
alfadornase	solução para inalação, 1mg/mL ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Fibrose Cística - Manifestações Pulmonares, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 8 (anexo I), 15/08/2017</a>	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
alfaepoetina	injetável, 1.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA</b>
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
	injetável, 2.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA</b>
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
	injetável, 3.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA</b>
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
	injetável, 4.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA</b>
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
	injetável, 10.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HEPATITE VIRAL C E COINFEÇÕES</b>
			<a href="#">PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA</b>
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
	injetável, 3.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HEMANGIOMA INFANTIL</b>

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, 5.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEMANGIOMA INFANTIL
	injetável, 10.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEMANGIOMA INFANTIL
alfapeginterferona 2a	injetável, 180 mcg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFEÇÕES
			<a href="#">PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfecções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>			HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES
alfapeginterferona 2b	injetável, 80 mcg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfecções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES
	injetável, 100 mcg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfecções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES
	injetável, 120 mcg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfecções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES
alfataliglicerase	injetável, 200 UI frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
alfaporactanto (surfactante pulmonar)	suspensão injetável intratecal ou intrabronquica, 80 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
alfavelaglicerase	injetável, 200 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE GAUCHER
	injetável, 400 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017</a>			DOENÇA DE GAUCHER
alopurinol	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alteplase	injetável, 10 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 20 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
amantadina	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014</a>	Estado	Farmácias Cidadãs 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
ambresitana	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</b>
amicacina (sulfato de amicacina)	injetável, 250 mg/ml ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
amiodarona (cloridrato de amiodarona)	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
amitriptilina (cloridrato de amitriptilina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 75 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
amoxicilina	cápsula 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
amoxicilina + clavulanato de potássio	comprimido 500 mg + 125 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 500 mg + 125 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	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 <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	comprimido 500 mg + 125 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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



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 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
atorvastatina	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
	comprimido 20mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
	comprimido 40 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
	comprimido 80 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)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
atropina (sulfato de atropina)	injetável, 0,25 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
azatioprina	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b>
			<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>			<b>DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE</b>
			<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>			<b>DOENÇA DE CROHN</b>
			<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 10, 02/04/2018</a>			<b>ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
			<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017</a>			<b>ESCLEROSE SISTÊMICA</b>
			<a href="#">PCDT de Hepatite autoimune, Port. Conjunta nº 14, 09/05/2018</a>			<b>HEPATITE AUTOIMUNE</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</b>
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			<b>LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</b>
<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>	<b>MIASTENIA GRAVIS</b>					

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
			<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. SAS/MS nº 1316, 22/11/2013</a>			<b>PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA</b>
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>			<b>RETOCOLITE ULCERATIVA</b>
			<a href="#">PCDT de Uveítes posteriores não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 1158, 18/11/2015</a>			<b>UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS</b>
			Sem PCDT (Anemia aplásica constitucional, Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmões, Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
azitromicina	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	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 <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
aztreonam lysine	solução inalatória, 75 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
babosa [ <i>Aloe vera</i> (L.) Burm. f.]	creme e gel (10-70% gel fresco)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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
basiliximabe	injetável, 20 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 oral 50 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 400mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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
benzidazol	comprimido 12,5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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
	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
beractanto (surfactante pulmonar)	suspensão injetável intratecal ou intrabronquica, 25 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital onde o paciente estiver internado</b>
betainterferona 1a	injetável, 6.000.000 UI (22 mcg) seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 10, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
	injetável, 6.000.000 UI (30 mcg) frasco ampola, seringa preenchida ou caneta preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 10, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
	injetável, 12.000.000 UI (44 mcg) seringa	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 10, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
betainterferona 1b	injetável, 9.600.000 UI (300mcg) frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 10, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
betametasona (acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona)	injetável, (3 mg + 3 mg)/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
bezafibrato	drágea ou comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	comprimido de desintegração lenta 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
bicarbonato de sódio	injetável, 1 mEq/mL (8,4%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
Biotina	cápsula 2,5mg* item indisponível: Consta na RENAME, porém ainda não disponibilizado pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Deficiência de Biotinidase, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 13, 04/05/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE</b>
bimatoprost	solução oftálmica, 0,3mg/mL (0,03%) frasco 3mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>GLAUCOMA</b>
biperideno (cloridrato de biperideno)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido de liberação controlada 4 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
biperideno (lactato de biperideno)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
bosentana	comprimido revestido 62,5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</b>

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 revestido 125mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</b>
brimonidina	solução oftálmica, 2 mg/mL frasco com 5mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>GLAUCOMA</b>
brinzolamida	solução oftálmica, 10 mg/ml (0,01%) frasco com 5 ml	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>GLAUCOMA</b>
bromocriptina	comprimido 2,5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE PARKINSON</b>
			<a href="#">PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 1160, 18/11/2015</a>			<b>HIPERPROLACTINEMIA</b>
budesonida	cápsula inalante ou pó inalante ou aerossol bucal 200 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ASMA</b>
			<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013</a>			<b>DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</b>
	cápsula inalante ou pó inalante ou aerossol bucal 200 mcg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013</a>	<b>DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</b>				
	supensão para inalação nasal 32 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	supensão para inalação nasal 50 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	supensão para inalação nasal 50 mcg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
supensão para inalação nasal 64 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL (0,50%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bupropiona (cloridrato de bupropiona)	comprimidos 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
cabergolina	comprimido 0,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ACROMEGALIA</b>
			<a href="#">PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 1160, 18/11/2015</a>			<b>HIPERPROLACTINEMIA</b>
	comprimido 0,5 mg	LEC - estratégico	<a href="#">Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
comprimido 0,5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>	
calcipotriol	pomada, 50 mcg/g (0,005%) bisnaga 30g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. SAS/MS nº 1229, 05/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>PSORÍASE</b>
calcitonina	injetável, 50 UI ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Paget - Osteíte deformante, Port. SAS/MS nº 456, 21/05/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA DE PAGET (OSTEÍTE DEFORMANTE)</b>
			<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014</a>			<b>OSTEOPOROSE</b>
	injetável, 100 UI ampola *item indisponível no mercado nacional devido a suspensão da produção e comercialização pelos seus fabricantes.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Paget - Osteíte deformante, Port. SAS/MS nº 456, 21/05/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA DE PAGET (OSTEÍTE DEFORMANTE)</b>
			<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014</a>			<b>OSTEOPOROSE</b>
	spray nasal, 200 UI/dose frasco *item indisponível no mercado nacional devido a suspensão da produção e comercialização pelos seus fabricantes.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Paget - Osteíte deformante, Port. SAS/MS nº 456, 21/05/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA DE PAGET (OSTEÍTE DEFORMANTE)</b>
			<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014</a>			<b>OSTEOPOROSE</b>
calcitriol	cápsula 0,25 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>
			<a href="#">PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016</a>			<b>HIPOPARATIREOIDISMO</b>
			<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014</a>			<b>OSTEOPOROSE</b>
			<a href="#">PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. SAS/MS nº 451, 29/04/2016</a>			<b>RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA</b>
	injetável, 1 mcg ampola	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>
capreomicina	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
carbonato de lítio	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
carvão vegetal ativado	pó para suspensão oral	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
carvedilol	comprimido 3,125 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 6,25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 12,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
cefalexina	cápsula ou comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>



ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
cefotaxima sódica	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
ceftriaxona	injetável, 250 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	injetável, 1 g frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
certolizumabe pegol	injetável, 200 mg/mL seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b>
			<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			<b>ESPONDILITE ANCILOSANTA</b>
			<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>			<b>DOENÇA DE CROHN</b>
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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	xampu, 20 mg/g (2%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
cianocobalamina	injetável, 1000 mcg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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	drágea 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			<a href="#">PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016</a>			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017</a>			ESCLEROSE SISTÊMICA
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. SAS/MS nº 1316, 22/11/2013</a>			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. SAS/MS nº 1320, 25/11/2013</a>			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a>			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)	<a href="#">PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
			<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			<a href="#">PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016</a>			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>			ARTRITE PSORÍACA
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>			ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			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
			<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>			MIASTENIA GRAVIS
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. SAS/MS nº 1229, 05/11/2013</a>			PSORÍASE
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>			RETOCOLITE ULCERATIVA
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. SAS/MS nº 1320, 25/11/2013</a>			SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018</a>			SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
			<a href="#">PCDT de Uveítes posteriores não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 1158, 18/11/2015</a>			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
			Sem PCDT (Anemia aplástica constitucional, Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmões, Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)			LME, Receita médica e documentos pessoais
	cápsula 10 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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
			<a href="#">PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</a>			ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
			<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			<a href="#">PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016</a>			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>			ARTRITE PSORIACA
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>			ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
	cápsula 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			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	
			<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>			MIASTENIA GRAVIS	
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. SAS/MS nº 1229, 05/11/2013</a>			PSORÍASE	
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>			RETOCOLITE ULCERATIVA	
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. SAS/MS nº 1320, 25/11/2013</a>			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS	
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018</a>			SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES	
			<a href="#">PCDT de Uveítes posteriores não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 1158, 18/11/2015</a>			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS	
		cápsula 25 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	Sem PCDT (Anemia aplásica constitucional, Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmões, Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
				<a href="#">RENAME 2018</a>	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
	ciclosporina	cápsula 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia Aplásica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</a>			ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
				<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
<a href="#">PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016</a>				APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA			
<a href="#">PCDT de Artrite Psoríaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>				ARTRITE PSORÍACA			
<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>				ARTRITE REUMATÓIDE			
<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>				DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE			
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>				IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL			
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>				IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA			

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				
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO				
			<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>			MIASTENIA GRAVIS				
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. SAS/MS nº 1229, 05/11/2013</a>			PSORÍASE				
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>			RETOCOLITE ULCERATIVA				
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. SAS/MS nº 1320, 25/11/2013</a>			SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS				
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018</a>			SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES				
			<a href="#">PCDT de Uveítes posteriores não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 1158, 18/11/2015</a>			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS				
			Sem PCDT (Anemia aplástica constitucional, Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmões, Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)			Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais		
			cápsula 50 mg			Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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
								<a href="#">PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</a>		
<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE									
<a href="#">PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016</a>	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA									
<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	ARTRITE PSORÍACA									
<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>	ARTRITE REUMATÓIDE									
<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>	DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE									
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL									
<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais		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
	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</b>
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			<b>LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</b>
			<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>			<b>MIASTENIA GRAVIS</b>
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. SAS/MS nº 1229, 05/11/2013</a>			<b>PSORÍASE</b>
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>			<b>RETICOLITE ULCERATIVA</b>
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. SAS/MS nº 1320, 25/11/2013</a>			<b>SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS</b>
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a>			<b>SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES</b>
			<a href="#">PCDT de Uveítes posteriores não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 1158, 18/11/2015</a>			<b>UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS</b>
			Sem PCDT (Anemia aplástica constitucional, Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmões, Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)			
	cápsula 100 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
			<a href="#">PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</a>			<b>ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA</b>
			<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>			<b>ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE</b>
			<a href="#">PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016</a>			<b>APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA</b>
			<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>			<b>ARTRITE PSORIÁICA</b>
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>			<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b>
			<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>			<b>DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</b>
		Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais			

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução oral, 100 mg/ml frasco de 50 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>			MIASTENIA GRAVIS
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. SAS/MS nº 1229, 05/11/2013</a>			PSORÍASE
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>			RETICOLITE ULCERATIVA
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. SAS/MS nº 1320, 25/11/2013</a>			SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a>			SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
			<a href="#">PCDT de Uveítes posteriores não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 1158, 18/11/2015</a>			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
			Sem PCDT (Anemia aplástica constitucional, Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmões, Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	solução oral, 100 mg/ml frasco de 50 mL	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 50 mg frasco-ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
cinacalcete	comprimidos 30 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
	comprimidos 60 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
ciprofibrato	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
ciprofloxacino	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	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 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
ciproterona	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Hiperplasia adrenal congênita, Port. SAS/MS nº 16, 15/01/2010	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
			PCDT de Síndrome de Ovários Policísticos e Hirsutismo, Port. SAS/MS nº 1321, 25/11/2013			SÍNDROME DE OVÁRIOS POLICÍSTICOS E HIRSUTISMO
claritromicina	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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
	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 Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
clindamicina (fosfato de clindamicina)	injetável, 150 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clobazam	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	EPILEPSIA
clobetasol	creme 0,5mg/g, bisnaga 30 g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. SAS/MS nº 1229, 05/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades 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 finalização de processo licitatório	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. SAS/MS nº 1229, 05/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PSORÍASE
clofazimina	cápsula 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades 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 licitatório	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na infertilidade feminina associada a anovulação</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	INFERTILIDADE FEMININA ASSOCIADA A ANOVULAÇÃO
clomipramina (cloridrato de clomipramina)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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
	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
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 Cidadãs 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 Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2,5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clopidogrel	comprimido 75 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Síndromes coronarianas agudas, Port. GM/MS nº 2.994, de 13/12/2011</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROMES CORONARIANAS AGUDAS
	comprimido 75 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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
cloranfenicol	cápsula ou comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cloreto de potássio	injetável, 2,56 mEq/mL (19,1%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cloreto de sódio	injetável, 0,154 mEq/mL (0,9%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 0,154 mEq/mL (0,9%) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 nasal, 9 mg/mL (0,9%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
clorexidina (digliconato de clorexidina)	solução bucal, 0,12% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução para uso tópico, 2% a 4% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução degermante, 4% frasco com 100mL	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
cloroquina	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)*item atualmente sem demanda nas farmácia cidades. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a> <a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b> <b>LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</b>
	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
clorpromazina (cloridrato de clorpromazina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
clozapina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ESQUIZOFRENIA</b>
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			<b>TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</b>
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			<b>TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</b>
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ESQUIZOFRENIA</b>
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			<b>TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</b>
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			<b>TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</b>
codeína	comprimido 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
	solução oral, 3 mg/mL frasco de 120 mL *item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
	injetável, 30 mg/mL ampola de 2 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
colecalfierol (vitamina D)	comprimido 7.000 UI	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDSS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG</b>
colimicina	pó para injeção 1.000.000 UI	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDSS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG</b>
complemento alimentar p/ paciente fenilcetonurico menor de 1 ano - formula de aminoácidos isenta de fenilalanina	(por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Fenilcetonúria, Port. SAS/MS nº 1307, 22/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>FENILCETONÚRIA</b>

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
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)	<a href="#">PCDT de Fenilcetonúria, Port. SAS/MS nº 1307, 22/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>FENILCETONÚRIA</b>
	Pacientes maior de 08 anos (por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Fenilcetonúria, Port. SAS/MS nº 1307, 22/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>FENILCETONÚRIA</b>
complexo protrombínico humano (fatores de coagulação II, VII, IX, X em combinação)	injetável, 500 a 600 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 500 a 600 UI frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
complexo protrombínico parcialmente ativado (fatores de coagulação II, VIIa, IX, X em combinação)	injetável, 250 UI frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 1000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 2500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
dabigatрана (etexilato de dabigatрана)	cápsula 110 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia de trombose venosa profunda após cirurgia de artroplastia total do quadril ou joelho</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>PROFILAXIA DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA APÓS CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL OU JOELHO</b>
			<a href="#">critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar</a>			<b>FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR</b>
	cápsula 150 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia de trombose venosa profunda após cirurgia de artroplastia total do quadril ou joelho</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>PROFILAXIA DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA APÓS CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL OU JOELHO</b>
			<a href="#">critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar</a>			<b>FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR</b>
daclatasvir	comprimido revestido 30mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HEPATITE VIRAL C E COINFEÇÕES</b>

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
daclatasvir	comprimido revestido 60mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HEPATITE VIRAL C E COINFECÇÕES</b>
daclizumabe	injetável, 5 mg/mL frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
dactinomicina	injetável, 500 mcg/ml frascoampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS</b>
danazol	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH), Port. SAS/MS nº 880, 12/07/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ANGIOEDEMA ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTEARASE</b>
			<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>			<b>ENDOMETRIOSE</b>
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			<b>LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</b>
			<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. SAS/MS nº 1316, 22/11/2013</a>			<b>PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA</b>
	cápsula 200 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)	<a href="#">PCDT de Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH), Port. SAS/MS nº 880, 12/07/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ANGIOEDEMA ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTEARASE</b>
			<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>			<b>ENDOMETRIOSE</b>
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			<b>LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</b>
			<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. SAS/MS nº 1316, 22/11/2013</a>			<b>PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA</b>
dapsona	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
darunavir	comprimido 75 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
			<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>			
	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
			<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>			

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 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a>	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
			<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>			
	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a>	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
			<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>			
dasatinibe	comprimido 20 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
	comprimido 100 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
deferasirox	comprimido 125 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>SOBRECARGA DE FERRO</b>
	comprimido 250 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>SOBRECARGA DE FERRO</b>
	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>SOBRECARGA DE FERRO</b>
deferiprona	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>SOBRECARGA DE FERRO</b>
desferroxamina	injetável, 500 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>
			<a href="#">PCDT da Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018</a>			<b>SOBRECARGA DE FERRO</b>
desmopressina (acetato de desmopressina)	injetável, 4 mcg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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, 15 mcg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DIABETE INSÍPIDO</b>

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 0,2 mg* item indisponível: Consta na RENAME, porém ainda não disponibilizado pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DIABETE INSÍPIDO</b>
	aplicação nasal, 0,1 mg/mL frasco de 2,5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Diabete Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DIABETE INSÍPIDO</b>
dexametasona	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	creme 1 mg/g (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	elixir, 0,1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	pomada oftálmica 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	suspensão oftálmica 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
dexametasona (fosfato dissódico de dexametasona)	injetável, 4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
dexclorfeniramina (maleato de dexclorfeniramina)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oral, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	xarope, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	60 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	65 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	70 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>



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
díafagma	75 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	80 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	85 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
diazepam	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
didanosina	pó para solução oral, 4 g (preparação extemporânea)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a> <a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
digoxina	comprimido 0,25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	elixir, 0,05 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
dipirona	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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, 500 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
dispositivo intra-uterino plástico com cobre	modelo T 380 mm2	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
dobutamina (cloridrato de dobutamina)	injetável, 12,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
dolutegravir sódio	comprimido 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
domperidona	suspensão oral, 1mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
donepezila	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA DE ALZHEIMER</b>
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA DE ALZHEIMER</b>
dopamina (cloridrato de dopamina)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
dorzolamida	solução oftálmica, 20 mg/mL frasco com 5mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>GLAUCOMA</b>
doxazosina (mesilato de doxazosina)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
doxiciclina	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>

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, 100 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
efavirenz	cápsula 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a> <a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a> <a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	solução oral, 30 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a> <a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
enalapril (maleato de enalapril)	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
enfuvirtida	injetável, 108 mg (90 mg/mL após reconstituição) frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a> <a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	injetável, 20 mg/0,2mL seringa preenchida	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA</b>
	injetável, 40 mg/0,4mL seringa preenchida	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA</b>

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
enoxaparina sódica	injetável, 60 mg/0,6mL seringa preenchida	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA</b>
	injetável, 80 mg/0,8mL seringa preenchida	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA</b>
	injetável, 100 mg/1mL seringa preenchida	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA</b>
entacapona	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE PARKINSON</b>
entecavir	comprimido 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfeções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES</b>
	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfeções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES</b>
epinefrina	injetável, 1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
eritromicina (estolato de eritromicina)	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	suspensão oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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
espiramicina	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
espironolactona	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
estavudina	pó para solução oral, 1 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
estreptomicina (sulfato de estreptomicina)	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
estreptoquinase	injetável, 250.000 UI frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
estriol	creme vaginal 1 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
estrogênios conjugados	comprimido 0,3 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	creme vaginal 0,625 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 25 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ARTRITE PSORÍACA</b>
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>			<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b>
			<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			<b>ESPONDILITE ANCILOSANTE</b>

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, 50 mg frasco ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORÍACA	
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>			ARTRITE REUMATÓIDE	
			<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			ESPONDILITE ANCILOSANTE	
etinilestradiol + levonorgestrel	comprimido 0,03 + 0,15mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
etionamida	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
etofibrato	cápsula 500 mg <small>*Item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA	
etossuximida	Solução oral, 50 mg/mL frasco com 120 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA	
etravirina	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a> <a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município	
	comprimido 0,5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado	
						<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
						<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICA EM PEDIATRIA
	comprimido 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
everolimo	comprimido 0,75 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 0,75 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014.</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICA EM PEDIATRIA
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
	comprimido 1 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014.</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL	
		<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICA EM PEDIATRIA	
		<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO	
fator VII ativado recombinante (alfa2apctogug ativado)	injetável, 1 mg (50.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 250 UI frasco-ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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
fator VIII de coagulação	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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, 1.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 recombinante (alfa2ocogue)	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 para doença de von Willebrand	injetável, 450 e 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 associado ao Fator doença de von Willebrand para imunotolerância	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 a 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 a 600 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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, 500 a 600 UI frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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
fator XIII de coagulação	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fenitoína sódica	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)		<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)
	suspensão oral, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fenobarbital	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)		<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)
	solução oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fenofibrato	cápsula 200 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	cápsula de liberação retardada 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
	aerosol, 100 mcg/dose - frasco com 200 doses *item atualmente sem demanda. Após	Especializado - Grupo 2	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013</a>	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
fenoterol	abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</b>
fenoximetilpenicilina potássica	injetável, 80.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
fibrinogênio	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
filgrastim	injetável, 300 mcg frasco-ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">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</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ANEMIA APLÁSTICA, MIELODISPLASIA E NEUTROPENIA CONTITUCIONAIS</b>
			<a href="#">PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018</a>	Estado		<b>HEPATITE VIRAL C E COINFEÇÕES</b>
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças, Transplante de medula e pâncreas)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
finasterida	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
fingolimode	cápsula 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 10, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
fluconazol	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	cápsula 150 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>

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, 2 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	suspensão oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
fludrocortisona	comprimido 0,1 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hiperplasia adrenal congênita, Port. SAS/MS nº 16, 15/01/2010</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA</b>
			<a href="#">PCDT de Insuficiência Adrenal Primária - Doença de Addison, Port. SAS/MS nº 1170, 19/11/2015</a>			<b>INSUFICIÊNCIA ADRENAL PRIMÁRIA (DOENÇA DE ADDISON)</b>
flumazenil	injetável, 0,1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
fluoxetina (cloridrato de fluoxetina)	cápsula ou comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
fluvastatina	cápsula 20 mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
	cápsula 40 mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
formoterol	cápsula inalante ou pó inalante 12 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ASMA</b>
			<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013</a>			<b>DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</b>
	cápsula inalante ou pó inalante, 6 + 200 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ASMA</b>
			<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013</a>			<b>DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</b>

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
formoterol + budesonida	cápsula inalante ou pó inalante, 6 + 200 mcg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsula inalante ou pó inalante, 12 + 400 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA
			<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013</a>			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
cápsula inalante ou pó inalante, 12 + 400 mcg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG	
fosamprenavir	suspensão oral 50 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	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
fosfato de cálcio tribásico + colecalciferol	comprimido 1661,616mg (600mg de cálcio) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fosfato de potássio monobásico + fosfato de potássio dibásico	injetável, 0,03 + 0,1567 g/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Fumarato de Dimetila	cápsula 120 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 10, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	cápsula 240 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 10, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
furosemida	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
			<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>			EPILEPSIA
	cápsula 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
			<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>			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
ganciclovir sódico	injetável, 1 mg/mL bolsa 250mL sistema fechado	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Hospital Dia / Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
galantamina	cápsula de liberação prolongada 8 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula de liberação prolongada 16 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula de liberação prolongada 24 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
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 irodoídeos totais expressos em harpagosídeos - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
gel lubrificante	gel	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
genfibrozila	comprimido 600 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)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 900 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)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
gentamicina (sulfato de gentamicina)	pomada oftálmica 5 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 otálmica, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glatirâmer	injetável, 20 mg frasco ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 10, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
glibenclamida	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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
glicerol	solução retal, 120 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 controlada 30 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 controlada 60 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
golimumabe	injetável, 50 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESPONDILITE ANCILOSANTE
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
	injetável, 3,60 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ENDOMETRIOSE
			<a href="#">PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017</a>			LEIOMIOMA DO ÚTERO

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
gosserelelina	injetável, 10,80 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
			<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>			ENDOMETRIOSE
			<a href="#">PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017</a>			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			<a href="#">PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017</a>			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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
haloperidol	comprimido 1 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)		<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)
	comprimido 5 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)		<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)
	solução oral, 2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
haloperidol (decanoato de	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	injetável, 50 mg/mL ampola	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hemitartrato de norepinefrina	injetável, 2 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
heparina sódica	injetável, 5.000 UI/0,25 mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidralazina (cloridrato de hidralazina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidroclorotiazida	comprimido 12,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>			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
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			<b>LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</b>
hidróxido de alumínio	comprimido 230 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	suspensão oral, 61,5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
hidroxiureia	cápsula 500 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 05, 19/02/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA FALCIFORME</b>
hidroxocobalamina (cloridrato de hidroxocobalamina)	injetável, 5 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
hipoclorito de sódio	solução, 10 mg/mL (1%) frasco	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução, 25 mg/mL (2,5%) frasco	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
hipromelose	solução oftálmica, 3 mg/mL (0,3%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oftálmica, 5 mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
hortelã ( <i>Mentha x piperita</i> L.)	cápsula (60 a 440 mg de mentol e 28 a 256 mg de mentona - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
imunoglobulina antitetânica	injetável, 250 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
imunoglobulina humana	injetável, 250 mg ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 320 mg ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	injetável, 1 g ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
injetável, 0,5 g frasco *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE	
		<a href="#">PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016</a>			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	
		<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE	
		<a href="#">PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007</a>			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA	
		<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL	
		<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>			MIASTENIA GRAVIS	
		<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. SAS/MS nº 1316, 22/11/2013</a>			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA	
		<a href="#">PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 1171, 19/11/2015</a>			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ	
		Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			Estado	Farmácias Cidades Estaduais
	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)	<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
<a href="#">PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016</a>			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
imunoglobulina humana	injetável, 1,0 g frasco *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			<a href="#">PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007</a>			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>			MIASTENIA GRAVIS
			<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. SAS/MS nº 1316, 22/11/2013</a>			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			<a href="#">PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 1171, 19/11/2015</a>			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			Estado
	injetável, 2,5 g frasco	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			<a href="#">PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016</a>			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			<a href="#">PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007</a>			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>			MIASTENIA GRAVIS
			<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. SAS/MS nº 1316, 22/11/2013</a>			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
<a href="#">PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 1171, 19/11/2015</a>			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ			
Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais			
			<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			<a href="#">PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016</a>			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
	injetável, 3,0 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)	<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			<a href="#">PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007</a>			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>			MIASTENIA GRAVIS
			<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. SAS/MS nº 1316, 22/11/2013</a>			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			<a href="#">PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 1171, 19/11/2015</a>			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			Estado
	injetável, 5,0 g frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			<a href="#">PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016</a>			APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA
			<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			<a href="#">PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007</a>			IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>			MIASTENIA GRAVIS
			<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. SAS/MS nº 1316, 22/11/2013</a>			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
<a href="#">PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 1171, 19/11/2015</a>			SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ			
Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)			Estado			Farmácias Cidadãs Estaduais
			<a href="#">PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018</a>			ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
			<a href="#">PCDT de Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Port. SAS/MS nº 449, 29/04/2016</a>			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
	injetável, 6 g frasco *item indisponível no mercado nacional.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE</b>
			<a href="#">PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007</a>			<b>IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</b>
			<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>			<b>MIASTENIA GRAVIS</b>
			<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. SAS/MS nº 1316, 22/11/2013</a>			<b>PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA</b>
			<a href="#">PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 1171, 19/11/2015</a>			<b>SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ</b>
			Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
imunoglobulina antitímocitos humanos (coelho)	injetável, 25 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
	injetável, 100 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
	injetável, 200 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
imunoglobulina antitímocitos humanos (equino)	injetável, 100 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
imunoglobulina humana anti-hepatite B	injetável, 100 UI frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Profilaxia da reinfeção pelo vírus da Hepatite B pós-transplante hepático, Port. SAS/MS nº 469, 23/07/2002</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>PROFILAXIA DA REINFEÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO</b>
	injetável, 500 UI 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)	<a href="#">PCDT de Profilaxia da reinfeção pelo vírus da Hepatite B pós-transplante hepático, Port. SAS/MS nº 469, 23/07/2002</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>PROFILAXIA DA REINFEÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO</b>
	injetável, 600 UI frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Profilaxia da reinfeção pelo vírus da Hepatite B pós-transplante hepático, Port. SAS/MS nº 469, 23/07/2002</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>PROFILAXIA DA REINFEÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO</b>
	injetável, 100 UI ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
	injetável, 500 UI ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
			<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>			<b>ARTRITE PSORIACA</b>

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
infiximabe	injetável, 10 mg/mL frasco ampola 10 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>			DOENÇA DE CROHN
			<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			ESPONDILITE ANCILOSANTE
Insulina análoga de ação ultrarrápida (insulina Asparte)	injetável, 100 UI/mL caneta com 3mL + agulha 0,23 x 4mm	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Diabetes Mellito tipo I, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 08, 15/03/2018</a>	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)	<a href="#">PCDT de Diabetes Mellito Tipo 1, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 8, 15/03/2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	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)	<a href="#">PCDT de Diabetes Mellito Tipo 1, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 8, 15/03/2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	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	<a href="#">PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167-R, 18/10/2011</a>	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	<a href="#">PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167-R, 18/10/2011</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)
	injetável, 100 UI/mL frasco ampola 10mL	LEC - fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, 100 UI/mL refil com 3mL	LEC - especializado	<a href="#">PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167-R, 18/10/2011</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)
	injetável, 100 UI/mL refil com 3mL	LEC - fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
iodo + iodeto de potássio	solução, (20 + 40) mg/mL frasco	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)</b>	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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
isossorbida (dinitrato de isossorbida)	comprimido sublingual 5mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
isossorbida (mononitrato de isossorbida)	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
isotretinoína	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">Protocolo de uso da isotretinoína no tratamento da acne grave, Port. SAS/MS nº 1.159, 18/11/2015</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ACNE</b>
	cápsula 20 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">Protocolo de uso da isotretinoína no tratamento da acne grave, Port. SAS/MS nº 1.159, 18/11/2015</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ACNE</b>
itraconazol	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	cápsula 100 mg	LEC - estratégico	<a href="#">Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	cápsula 100 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
ivermectina	comprimido 6 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>



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
lactulose	xarope, 667 mg/ mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lamivudina	comprimido 150 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Profilaxia da reinfecção pelo vírus da Hepatite B pós-transplante hepático, Port. SAS/MS nº 469, 23/07/2002</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PROFILAXIA DA REINFECÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO
	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfeccões, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Profilaxia da reinfecção pelo vírus da Hepatite B pós-transplante hepático, Port. SAS/MS nº 469, 23/07/2002</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PROFILAXIA DA REINFECÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO
			<a href="#">PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfeccões, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>			HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFECCÕES
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
		<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>				
lamotrigina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	EPILEPSIA
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	EPILEPSIA
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	EPILEPSIA
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
lancetas para punção digital	unidade	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	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
lanreotida	injetável, 60 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ACROMEGALIA</b>
	injetável, 90 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ACROMEGALIA</b>
	injetável, 120 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ACROMEGALIA</b>
l-asparaginase	injetável, 10.000 UI frasco ampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS</b>
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)	<a href="#">PCDT de Mucopolissacaridose do tipo I, Port. SAS/MS nº 12, 11/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO I</b>
latanoprostá	solução oftálmica, 0,05mg/mL frasco 2,5mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>GLAUCOMA</b>
leflunomida	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ARTRITE PSORÍACA</b>
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>			<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b>
leuprorrelina	injetável, 3,75 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ENDOMETRIOSE</b>
			<a href="#">PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017</a>			<b>LEIOMIOMA DO ÚTERO</b>
			<a href="#">PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017</a>			<b>PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</b>
			<a href="#">Teste Hormonal Provocativo com Leuprorrelina</a>			<b>TESTE HORMONAL PROVOCATIVO COM LEUPRORRELINA</b>
	injetável, 11,25 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ENDOMETRIOSE</b>
			<a href="#">PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017</a>			<b>LEIOMIOMA DO ÚTERO</b>
			<a href="#">PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017</a>			<b>PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</b>
levodopa + benserazida	cápsula ou comprimido 100 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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
levodopa + carbidopa	comprimido 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
levodopa + carbidopa	comprimido 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 250 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
levofloxacino	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 500 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
levonorgestrel	comprimido 1,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 0,75 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
levotiroxina sódica	comprimido 25 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 50 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 100 mcg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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)	injetável, 10 mg/mL (1%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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, 20 mg/mL (2%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel 20 mg/mL (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 spray, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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) + glicose	injetável, 50 + 75 mg/mL (5 + 7,5%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
linezolida	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	solução para infusão, 2 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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
lopinavir + ritonavir	comprimido 100 mg + 25mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	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)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	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)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	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
loratadina	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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, 1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lovastatina	comprimido 10 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 20 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)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 40 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)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
medicamento homeopáticos	conforme Farmacopéia Homeopática Brasileira 3ª edição	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
maraviroque	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a>  <a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	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
medroxiprogesterona (acetato de medroxiprogesterona)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 150 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
mesalazina	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA DE CROHN</b>
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>RETOLITE ULKERATIVA</b>
	comprimido de liberação prolongada 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA DE CROHN</b>
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>RETOLITE ULKERATIVA</b>
	comprimido 800 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA DE CROHN</b>
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>RETOLITE ULKERATIVA</b>
	enema retal, 10 mg/mL frasco com 100 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>RETOLITE ULKERATIVA</b>
	enema retal, 30 mg/mL frasco com 100 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>RETOLITE ULKERATIVA</b>
	supositório 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>RETOLITE ULKERATIVA</b>
	supositório 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>RETOLITE ULKERATIVA</b>
supositório 1000 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>RETOLITE ULKERATIVA</b>	
metadona	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
	injetável, 10 mg/mL ampola 1 mL <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
metformina (cloridrato de	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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)	comprimido 850 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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	<a href="#">PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	HIPERATIVIDADE E DÉFICIT DE ATENÇÃO
	comprimido de liberação prolongada 20 mg	LEC - especializado	<a href="#">PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10</a>			
	comprimido de liberação prolongada 30 mg	LEC - especializado	<a href="#">PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10</a>			
	comprimido de liberação prolongada 40 mg	LEC - especializado	<a href="#">PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10</a>			
metilprednisolona	injetável, 500 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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
metilprednisolona	injetável, 500 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE CROHN
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			<a href="#">PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			Sem PCDT (Transplante cardíaco, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmão, Transplante de medula ou pâncreas)	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
metoclopramida (cloridrato de metoclopramida)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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
metoprolol (succinato de metoprolol)	comprimido de liberação controlada 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido de liberação controlada 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido de liberação controlada 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
metoprolol (tartarato de metoprolol)	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
metotrexato	comprimido 2,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ARTRITE PSORÍACA</b>
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>			<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b>
			<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>			<b>DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE</b>
			<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017</a>			<b>ESCLEROSE SISTÊMICA</b>
			<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			<b>ESPONDILITE ANCILOSANTE</b>
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			<b>LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</b>
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. SAS/MS nº 1229, 05/11/2013</a>			<b>PSORÍASE</b>
	injetável, 25 mg/mL ampola de 2 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ARTRITE PSORÍACA</b>
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>			<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b>
			<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016</a>			<b>DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE</b>
			<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>			<b>DOENÇA DE CROHN</b>
			<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017</a>			<b>ESCLEROSE SISTÊMICA</b>



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
			<a href="#">PCDT de Espondilite Anquilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			<b>ESPONDILITE ANCILOSANTE</b>
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			<b>LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</b>
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. SAS/MS nº 1229, 05/11/2013</a>			<b>PSORÍASE</b>
metronidazol	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	comprimido 400 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	gel vaginal 100 mg/g (10%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
metronidazol (benzoilmetronidazol)	suspensão oral 40 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
micofenolato de mofetila	comprimido 500 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</b>
			<a href="#">PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</a>			<b>ANEMIA APÁSTICA ADQUIRIDA</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</b>
		Sem PCDT (Transplante cardíaco)	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>	

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)	<a href="#">PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			Sem PCDT (Transplante cardíaco)			LME, Receita médica e documentos pessoais
	comprimido 180 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 360 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
Sem PCDT (Transplante cardíaco)			LME, Receita médica e documentos pessoais			
comprimido 360 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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	
creme 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
miconazol (nitrato de miconazol)	gel oral 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	loção 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	pó 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
micronutrientes	pó, 1 g (vitamina A 400 mcg + vitamina D 5 mcg, vitamina E 5 mg, vitamina C 30 mg, vitamina B1 0,5 mg, vitamina B2 0,5 mg, vitamina B6 0,5 mg, vitamina PP 6 mg, vitamina B9 150 mcg, vitamina B12 0,9 mcg, ferro 10 mg, zinco 4,1 mg, cobre 560 mcg, selênio 17 mcg, iodo 90 mcg/cachê)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oral, 2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
miglustate	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA DE GAUCHER</b>
minociclina (cloridrato de minociclina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido vaginal 25mcg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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
misoprostol	comprimido vaginal 200mcg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
mometasona	suspensão nasal, spray 50 mcg frasco com 120 atomizações	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
montelucaste de sódio	grânulos orais 4 mg	LEC - especializado	<a href="#">Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ASMA NÃO CONTROLADA</b>
	comprimido mastigável 4mg	LEC - especializado	<a href="#">Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009</a>			
	comprimido mastigável 5mg	LEC - especializado	<a href="#">Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009</a>			
	comprimido revestido 10mg	LEC - especializado	<a href="#">Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009</a>			
morfina	cápsula de liberação controlada 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
	cápsula de liberação controlada 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
	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 licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
	comprimido 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
	injetável, 10 mg/mL ampola de 1 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
	solução oral, 10 mg/mL frasco de 60 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
moxifloxacino (cloridrato de moxifloxacino)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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
multivitaminas lipossolúveis e minerais	solução oral, frasco (até 2 anos)	LEC - Fibrose Cística	<a href="#">critérios dos centros de referência em fibrose cística</a>	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	comprimido mastigáveis (2 a 10 anos)	LEC - Fibrose Cística	<a href="#">critérios dos centros de referência em fibrose cística</a>	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	cápsulas gelatinosas (acima de 10 anos)	LEC - Fibrose Cística	<a href="#">critérios dos centros de referência em fibrose cística</a>	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
mupirocina	pomada, 2% tubo com 15g	LEC - Fibrose Cística	<a href="#">critérios dos centros de referência em fibrose cística</a>	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
muromonabe CD3	injetável, 5 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
naloxona (cloridrato de naloxona)	injetável, 0,4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
Naproxeno	Comprimido 250mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ARTRITE PSORÍACA</b>
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>			<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b>
			<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			<b>ESPONDILITE ANCILOSANTE</b>
natalizumabe	injetável, 20 mg/mL frasco ampola com 15 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 10, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
nevirapina	comprimido 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
			<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>			
	suspensão oral 50 mg/5 mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	adesivo transdérmico 7 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais <b>(este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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
nicotina	adesivo transdérmico 14 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	adesivo transdérmico 21 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	goma de mascar 2 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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
noretisterona (enantato de noretisterona) + estradiol (valerato de estradiol)	injetável, 50 + 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
nortriptilina (cloridrato de nortriptilina)	cápsula 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	cápsula 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	cápsula 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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



ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
omeprazol	cápsula 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 20 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
omeprazol magnésico	comprimido dispersível 10 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
ondansetrona (cloridrato de ondansetrona)	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido orodispersível 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 8 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido orodispersível 8 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
oseltamivir (fosfato de oseltamivir)	cápsula 30 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	cápsula 45 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	cápsula 75 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
oxamiquina	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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
oxamniquina	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
oxibutinina (cloridrato de oxibutinina)	comprimido 5 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>INCONTINÊNCIA URINÁRIA</b>
palivizumabe	injetável, 100 mg/ml frasco ampola de 0,5 mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">Protocolo de uso do palivizumabe na prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório, Port. Conjunta nº 23, 03/10/2018</a>	Estado	<b>Prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório.</b> 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, 100 mg/ml frasco ampola de 1,0 mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">Protocolo de uso do palivizumabe na prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório, Port. Conjunta nº 23, 03/10/2018</a>	Estado		
pamidronato	injetável, 30 mg frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>OSTEOPOROSE</b>
	injetável, 60 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>OSTEOPOROSE</b>
pancreatina	cápsula 10.000UI	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Fibrose Cística - Insuficiência Pancreática, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 8 (anexo II), 15/08/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>FIBROSE CÍSTICA (INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA)</b>
			<a href="#">PCDT de Insuficiência pancreática exócrina, Port. SAS/MS nº 112, 04/02/2016</a>			<b>INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA</b>
	cápsula 25.000UI	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Fibrose Cística - Insuficiência Pancreática, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 8 (anexo II), 15/08/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>FIBROSE CÍSTICA (INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA)</b>
			<a href="#">PCDT de Insuficiência pancreática exócrina, Port. SAS/MS nº 112, 04/02/2016</a>			<b>INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA</b>
paracetamol	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oral, 200 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oral, 200 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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
paricalcitol	injetável, 5 mcg/mL ampola com 1 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>
pasta d'água	pasta	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
penicilamina	cápsula 250 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 09, 27/03/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE WILSON</b>
			<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017</a>			<b>ESCLEROSE SISTÊMICA</b>
pentamidina (isetionato de pentamidina)	injetável, 300 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
pentoxifilina	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
permanganato de potássio	comprimido para uso tópico 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	pó, 100 mg frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
permetrina	loção 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	loção 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	gel 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
pilocarpina (cloridrato de pilocarpina)	solução oftálmica, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oftálmica, 20 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>GLAUCOMA</b>
pirazinamida	solução oral, 30 mg/mL (3%) frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
piridostigmina	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>MIASTENIA GRAVIS</b>
piridoxina (cloridrato de piridoxina)	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
pirimetamina	comprimido 25 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 25 mg	Estratégico - SEMUS	<a href="#">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</a>	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	comprimido 25 mg	LEC - estratégico	<a href="#">Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>

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
plantago ( <i>Plantago ovata</i> Forssk .)	pó para dispersão oral (3 a 30 g - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
podofilina	solução para uso tópico 100 mg/mL (10%) a 250 mg/mL (25%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
pralidoxima (mesilato de pralidoxima)	injetável, 200 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
pramipexol (dicloridrato de pramipexol)	comprimido 0,125 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA DE PARKINSON</b>
	comprimido 0,25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA DE PARKINSON</b>
	comprimido 0,25 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na Síndrome das Pernas Inquietas</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>SÍNDROME DAS PERNAS INQUIETAS</b>
	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA DE PARKINSON</b>
pravastatina	comprimido 10mg *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)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
	comprimido 20mg *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)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
	comprimido 40 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)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. SAS/MS nº 200, 25/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
	comprimido 20 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>

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
praziquantel	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
prednisolona (fosfato sódico de prednisolona)	solução oral, 1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
prednisona	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
preservativo feminino	até 20 cm	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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
prilocaína (cloridrato de prilocaína) + felipressina	injetável, 30 mg/mL (3%) + 0,03 UI/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
primaquina (difosfato de primaquina)	comprimido 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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/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
primidona	comprimido 100 mg *item atualmente sem demanda na farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 250 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)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	EPILEPSIA
prometazina (cloridrato de prometazina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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
	injetável, 25 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
propafenona (cloridrato de propafenona)	comprimido 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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
propiltiouracila	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
propranolol (cloridrato de propranolol)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
protamina (cloridrato de protamina)	injetável, 10 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
quetiapina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ESQUIZOFRENIA</b>
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			<b>TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</b>
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			<b>TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</b>
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ESQUIZOFRENIA</b>
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			<b>TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</b>
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			<b>TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</b>
	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ESQUIZOFRENIA</b>
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			<b>TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</b>
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			<b>TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</b>
	comprimido 300 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ESQUIZOFRENIA</b>
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			<b>TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</b>
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			<b>TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</b>
quinina (dicloridrato de quinina)	injetável, 300 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>



ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

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

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
ribavirina	cápsula 250 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral C e Coinfeções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HEPATITE VIRAL C E COINFEÇÕES</b>
rifabutina	cápsula 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
rifampicina	cápsula 150 mg (disponível apenas em blister com outros medicamentos para os esquemas de tratamento da Hanseníase paucibacilar e multibacilar)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	cápsula 300 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	suspensão oral, 20 mg/mL (2%) frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	suspensão oral 20mg/mL(2%), frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
rifampicina + isoniazida	comprimido 150 mg + 75mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido (150 + 75 + 400 + 275)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
riluzol	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Lateral Amiotrófica, Port. SAS/MS nº 1151, 11/11/2015</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA</b>
risedronato	comprimido 35 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>OSTEOPOROSE</b>
comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAS/MS nº 324, 31/03/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO</b>	
		<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>			<b>ESQUIZOFRENIA</b>	
		<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			<b>TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</b>	
		<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			<b>TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I</b>	
	Especializado - Grupo 1B	<a href="#">PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAS/MS nº 324, 31/03/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO</b>	
<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ESQUIZOFRENIA</b>			

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 2 mg	(CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			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)	<a href="#">PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAS/MS nº 324, 31/03/2016</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
			<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>			ESQUIZOFRENIA
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I			
solução oral, 1mg/mL frasco com 30 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAS/MS nº 324, 31/03/2016</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO	
ritonavir	cápsula gelatinosa mole 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a>	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	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	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
rituximabe	injetável, 100 mg/10mL frasco ampola com 10 mL	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
	injetável, 500 mg/50mL frasco ampola com 50 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
	injetável, 500 mg/50mL frasco ampola com 50 mL	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
rivaroxabana	comprimido 15 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
	comprimido 20mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
rivastigmina	cápsula 1,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula 3 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula 4,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula 6 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades 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
	solução oral, 2mg/mL frasco com 120 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE ALZHEIMER</b>
	adesivo transdérmico 9 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE ALZHEIMER</b>
	adesivo transdérmico 18 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE ALZHEIMER</b>
sacarato de hidróxido ferrico III	injetável, 20 mg/mL frasco com 5 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Reposição de Ferro (Anexo I), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA</b>
sais para reidratação oral	pó para solução oral (cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	pó para solução oral (cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
salbutamol (sulfato de salbutamol)	aerossol oral, 100 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução para inalação, 5 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 0,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
salbutamol	spray aerossol, 100 mcg/dose frasco com 200 doses	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
salgueiro ( <i>Salix alba L.</i> )	comprimido, elixir e solução oral (60 a 240 mg de salicina - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
salmeterol	aerossol bucal ou pó inalante 50 mcg, frasco de 60 doses * item indisponível no mercado nacional por parte do fabricante.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ASMA</b>
			<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</b>
	suspensão oral, spray (25+125) mcg/dose frasco com 120 doses	LEC - especializado	<a href="#">Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ASMA NÃO CONTROLADA</b>

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
salmeterol + fluticasona	suspensão oral, spray (25+125) mcg/dose frasco com 120 doses	LEC - Fibrose Cística	<a href="#">critérios dos centros de referência em fibrose cística</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	pó inalatório, (50+250) mcg/dose frasco com 60 doses	LEC - Fibrose Cística	<a href="#">critérios dos centros de referência em fibrose cística</a>	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
sapropterina (dicloridrato de sapropterina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
saquinavir	cápsula mole 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
secuquinumabe	injetável, 150mg/mL caneta aplicadora com 1 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT da Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ESPONDILITE ANCILOSANTE</b>
			<a href="#">PCDT da Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 24, 22/10/2018</a>			<b>ARTRITE PSORÍACA</b>
selante de fibrina	pó	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
selegilina	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE PARKINSON</b>
	comprimido ou drágea 10 mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP)e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.</small>	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE PARKINSON</b>
seringas com agulha acoplada para aplicação de insulina	unidade	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
sevelamer	comprimido 800 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAS/MS nº 801, 25/04/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>
sildenafil	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR</b>
	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ESCLEROSE SISTÊMICA</b>
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 25/08/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ESCLEROSE SISTÊMICA</b>
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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
sinvastatina	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sirolimo	drágea 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
	drágea 1 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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
	drágea 2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
	drágea 2 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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
	solução oral, 1 mg/mL frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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
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	<a href="#">Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)</a>	Município	Hospital dia/Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este insumo não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
sofosbuvir	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFEÇÕES
solução ringer + lactato	injetável (lactato de sódio 3 mg/mL + cloreto de sódio 6 mg/mL + cloreto de potássio 0,3 mg/mL + cloreto de cálcio 0,2 mg/mL)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 (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)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
injetável, 4 UI frasco ampola	injetável, 4 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO
			<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>			SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 12 UI frasco	Especializado - Grupo 1B	<a href="#">PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO

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
somatropina	ampola	(CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>SÍNDROME DE TURNER</b>
	injetável, 15 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>SÍNDROME DE TURNER</b>
	injetável, 16 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>SÍNDROME DE TURNER</b>
	injetável, 18 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>SÍNDROME DE TURNER</b>
	injetável, 24 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>SÍNDROME DE TURNER</b>
	injetável, 30 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>SÍNDROME DE TURNER</b>
soro antiaracnídico ( <i>Loxosceles e Phoneutria</i> ) e <i>Tityus</i> )	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5 dose mínima mortal (DMM) de veneno de <i>Tityus serrulatus</i> (1,5 DMM/mL), 1,5 DMM de veneno de <i>Phoneutria nigriventer</i> (1,5 DMM/mL) e 15 dose mínima necrosante (DMN) de veneno de <i>Loxosceles gaucho</i> (15 DMN/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
soro antibotrópico (pentavalente)	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> (5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
soro antibotrópico (pentavalente) e anticrotálico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e a 1,5 mg de veneno de <i>Crotalus durissus terrificus</i> (5 mg/ml e 1,5 mg/ml)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antidiftérico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1.000UI de toxina diftérica (1.000 UI/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antielapídico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1,5 mg de veneno de <i>Micrurus frontalis</i> (1,5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antiloxoscélico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 15 dose mínima necrosante (DMN) de veneno de aranhas das espécies <i>Loxosceles laeta</i> , <i>Lxosceles gaucho</i> e <i>Loxosceles intermedia</i> (15 DMN/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfadiazina	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município



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 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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 + 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 Cidades 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 Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, (80 + 16 mg)/MI ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
			<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>			ARTRITE PSORÍACA
			<a href="#">PCDT de Artrite Reativa - Doença de Reiter, Port. SAS/MS nº 1150, 11/11/2015</a>			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
sulfassalazina	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>			DOENÇA DE CROHN
			<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. SAS/MS nº 861, 04/11/2002</a>			RETICOLITE ULCERATIVA
sulfato de magnésio	pó para solução oral	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável 0,81 mEq/mL Mg++ (10%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 4,05 mEq/mL Mg++ (50%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfato de zinco	comprimido mastigável 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mcg/dose ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	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
sulfato ferroso	solução oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	xarope, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
tacrolimo	cápsula 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</b>
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a>			<b>SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES</b>
	cápsula 1 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>
	cápsula 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO</b>
			<a href="#">PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014</a>			<b>IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL</b>
<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a>			<b>SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES</b>			
cápsula 5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>	

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 frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
tafamidis	cápsula 20 mg* item indisponível: Consta na RENAME, porém ainda não disponibilizado pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Polineuropatia Amiloidótica Familiar, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 22, 02/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>POLINEUROPATIA AMILOIDÓTICA FAMILIAR</b>
talidomida	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	Notificação de receita, Receita médica especial e documentos pessoais
			<a href="#">Protocolo de uso da talidomida no tratamento da Síndrome Mielodisplásica, Portaria SAS/MS nº 493, 12/06/2015</a>			
			<a href="#">Protocolo de uso da talidomida no tratamento da Doença Enxerto Contra Hospedeiro e no Mieloma Múltiplo, Portaria SAS/MS nº 298, 22/03/2013</a>			
			<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teclozana	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teicoplanina	injetável, 400 mg frasco ampola	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização no tratamento da Osteomielite</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>OSTEOMIELE</b>
tenecteplase	injetável, 30 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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, 40 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	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
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila)	comprimido 300 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfeções, Port. SCTIE/MS nº 47, 02/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES</b>
	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a> <a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	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
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + lamivudina	comprimido (300 + 300)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	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
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + lamivudina + efavirenz	comprimido (300 + 300 + 600)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
teriflunomida	comprimido 14 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 10, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
terizidona	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
tetraciclina (cloridrato de tetraciclina)	pomada oftálmica 10mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
tiamina (cloridrato de tiamina)	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
timolol (maleato de timolol)	solução oftálmica, 2,5mg/mL (0,25%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>GLAUCOMA</b>
tiotropio (brometo de tiotropio)	solução inalatória, 2,5mcg/dose frasco com 4 mL (60 DOSES)	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização no tratamento da Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</b>
tipranavir	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	solução oral, 100 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em crianças e adolescentes, Portaria SCTIE nº 31, 01/09/2017</a>	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
tiras reagentes de medida de glicemia capilar	unidade	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
tirofibana (cloridrato de tirofibana)	injetável, 0,25 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado</b>

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
tobramicina	solução para inalação, 60 mg/mL ampola	LEC - Fibrose Cística	<a href="#">critérios dos centros de referência em fibrose cística</a>	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	cápsula inalatória 28 mg	LEC - Fibrose Cística	<a href="#">critérios dos centros de referência em fibrose cística</a>	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
tocilizumabe	injetável, 20 mg/mL frasco ampola com 4mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b>
tofacinibe	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 11/12/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b>
tolcapona	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE PARKINSON</b>
tolterodina (tartarato de tolterodina)	cápsula de liberação prolongada 4 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>INCONTINÊNCIA URINÁRIA</b>
topiramato	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>EPILEPSIA</b>
	comprimido 25 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ENXAQUECA</b>
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>EPILEPSIA</b>
	comprimido 50 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ENXAQUECA</b>
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>EPILEPSIA</b>
	comprimido 100 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ENXAQUECA</b>
toxina botulínica tipo A	injetável, 100 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Distonias Focais e Espasmo Hemifacial, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 1, 29/05/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL</b>
			<a href="#">PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 2, 29/05/2017</a>			<b>ESPASTICIDADE</b>
	injetável, 500 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Distonias Focais e Espasmo Hemifacial, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 1, 29/05/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL</b>
			<a href="#">PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 2, 29/05/2017</a>			<b>ESPASTICIDADE</b>
tramadol (cloridrato de tramadol)	comprimido 50 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na Dor crônica</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
trastuzumabe	comprimido 150 mg	Oncológico-MS	<a href="#">critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS</a>	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS</b>
travoprostá	solução oftálmica, 0,04 mg/mL frasco com 2,5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>GLAUCOMA</b>

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
trientina	solução oftálmica, 0,04 mg/mL frasco com 2,5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE WILSON</b>
trixifenidil	comprimido 5 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)	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE PARKINSON</b>
triptorrelina	injetável, 3,75 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ENDOMETRIOSE</b>
			<a href="#">PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017</a>			<b>LEIOMIOMA DO ÚTERO</b>
			<a href="#">PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017</a>			<b>PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</b>
	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)	<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ENDOMETRIOSE</b>
			<a href="#">PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017</a>			<b>LEIOMIOMA DO ÚTERO</b>
			<a href="#">PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017</a>			<b>PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</b>
unha-de-gato [ <i>Uncaria tomentosa</i> (Willd ex Roem.& Schult.)]	cápsula, comprimido e gel (0,9 mg de alcaloides oxindólicos pentacíclicos)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
vacina adsorvida difteria e tétano adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
vacina adsorvida difteria e tétano infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, hepatite B (recombinante) e <i>Haemophilus Influenzae</i> B (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>

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) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida hepatite A (inativada) infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina BCG	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina cólera (inativada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina febre amarela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina febre tifóide (polissacarídica)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs 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)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina hepatite B (recombinante)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina <i>influenza</i> trivalente (fragmentada, inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina meningocócica C	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (recombinante)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina poliomielite 1, 2 e 3 (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município



ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
vacina raiva (inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
vacina rotavírus humano G1P [8] (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
vacina sarampo, caxumba, rubéola	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
vacina varicela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	<b>este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b>	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
varfarina sódica	comprimido 1 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
verapamil (cloridrato de verapamil)	comprimido 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 120 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 2,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2018</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
vigabatrina	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>EPILEPSIA</b>
voriconazol	injetável 200 mg, frasco-ampola	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>