

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento 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>			
abatcepte	injetável, 125 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
	injetável, 250 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
abciximabe	injetável, 2 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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	<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 (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	<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 (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 2020</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 2020</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
ácido ascórbico	solução oral, 200 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
ácido fólico	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral 0,2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 fólico (folinato de cálcio)	comprimido 15 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
ácido nicotínico	comprimido de liberação prolongada 250 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
	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. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido de liberação prolongada 750 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
ácido paraminossalicílico	granulado oral, 4 g envelope	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 salicílico	pomada 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 tranexâmico	comprimido 250 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização no tratamento do Angioedema hereditário (AEH)</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO
	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 tricloacético	solução tópica, frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias 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 ursodesoxicólico	comprimido 50 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Colangite Biliar Primária, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 11, 09/09/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA
	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>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	comprimido 150 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Colangite Biliar Primária, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 11, 09/09/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA
	comprimido 300 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Colangite Biliar Primária, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 11, 09/09/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA
ácido valpróico (valproato de sódio)	cápsula 250 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 250 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	solução oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	xarope, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 Cidadãs Estaduais	ICTIOSES HEREDITÁRIAS
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>			PSORÍASE
	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 Cidadãs Estaduais	ICTIOSES HEREDITÁRIAS
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>			PSORÍASE
injetável, 40mg frasco ampola (uso pediátrico)	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatoide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE	
		<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL	
		<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			ESPONDILITE ANCILOSANTE	
		<a href="#">PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>			DOENÇA DE CROHN	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
adalimumabe	injetável, 40 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>			ARTRITE PSORIACA
			<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 Hidradenite Supurativa, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 14, 11/09/2019</a>			HIDRADENITE SUPURATIVA
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>			PSORÍASE
			<a href="#">PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019</a>			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
água para injetáveis	injetável, ampola de 5 mL	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, ampola de 10 mL	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, frasco de 100 mL	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, frasco de 500 mL	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
albendazol	comprimido mastigável 400 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 mastigável 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 mastigável 400 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 40mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
albumina humana	injetável, 0,2 g/mL (20%) frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 -	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
alcatrão mineral	pomada 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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
alfacalcidol	cápsula 0,25 mcg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	HIOPARATIREOIDISMO
	cápsula 1,0 mcg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	HIOPARATIREOIDISMO
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>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
alfaepoetina	injetável, 1.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 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 Cidades Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	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 Cidades Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 3.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	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 Cidades Estaduais	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
			Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	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 COINFECCÕES</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>
alfainterferona 2b	injetável, 3.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (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>
	injetável, 5.000.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização do processo	Especializado - Grupo 1B (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>
	injetável, 10.000.000 UI frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar	Especializado - Grupo 1B (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>
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	<b>HEPATITE VIRAL C E COINFECCÕES</b>
			<a href="#">PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfecções, Port. SCTIE/MS nº 47, 07/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>			<b>HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFECCÕES</b>
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, 07/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFECCÕES</b>
	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, 07/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFECCÕES</b>
	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, 07/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFECCÕES</b>
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	<b>DOENÇA DE GAUCHER</b>
alfaporactanto (surfactante pulmonar)	suspensão injetável intratecal ou intrabronquica, 80 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
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	<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>			<b>DOENÇA DE GAUCHER</b>
alopurinol	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 10 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
alteplase	injetável, 20 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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
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 Cidades Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
ambrisentana	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 Cidades Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAS/MS nº 35, 16/01/2014</a>			HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
amicacina (sulfato de amicacina)	injetável, 250 mg/ml ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
amiodarona (cloridrato de amiodarona)	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
amitriptilina (cloridrato de amitriptilina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	<a href="#">critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental</a>	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 75 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
amoxicilina	cápsula 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 500 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 (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 50 mg/mL frasco	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 (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg + 125 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 + 125 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 (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
amoxicilina + clavulanato de potássio	comprimido 500 mg + 125 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg + 125 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	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>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
anfotericina B (complexo lipídico)	injetável, 5 mg/mL frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	injetável, 50 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
anfotericina B (desoxicolato)	injetável, 50 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
anlodipino	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
antimoniato de meglumina	injetável, 300 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
aroeira ( <i>Schinus terebenthifolius Raddi</i> )	gel e óvulo vaginal (1,932 mg de ácido gálico - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
artemeter+ lumefantrina	comprimido 20 mg + 120 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
artesanato	injetável, 60 mg/mL frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
artesanato + cloridrato	comprimido (25 + 55)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
mefloquina	comprimido (100 + 220)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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> <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>
	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> <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>
atenolol	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 28/07/2019</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. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</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. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</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	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
atropina (sulfato de atropina)	injetável, 0,25 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</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 Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019</a>			<b>ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
			<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 28/08/2017</a>			<b>ESCLEROSE SISTÊMICA</b>
			<a href="#">PCDT de Hepatite autoimune, Port. Conjunta nº 14, 09/05/2018</a>			<b>HEPATITE AUTOIMUNE</b>

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
azatioprina	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<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 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
			<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. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</a>			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>			RETOCOLITE ULCERATIVA
			<a href="#">PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019</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
azitromicina	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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	<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 (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	<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 (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>HDDS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 40 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	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
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>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
babosa [ <i>Aloe vera</i> (L.) Burm. f.]	creme e gel (10-70% gel fresco)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
basiliximabe	injetável, 20 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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, 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 2020</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 2020</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 2020</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
benznidazol	comprimido 12,5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
beractanto (surfactante pulmonar)	suspensão injetável intratecal ou intrabronquica, 25 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 07, 03/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	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 07, 03/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	injetável, 12.000.000 UI (44 mcg) seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
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 07, 03/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
betametasona (acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona)	injetável, (3 mg + 3 mg)/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
	comprimido 200 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-FS)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido de desintegração lenta 400 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente	
bicarbonato de sódio	injetável, 1 mEq/mL (8,4%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	
Biotina	capsula 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	DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	
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	GLAUCOMA	
biperideno (cloridrato de biperideno)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município	
	comprimido de liberação controlada 4 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	
biperideno (lactato de biperideno)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	
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	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR	
	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 Cidades Estaduais	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR	
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 Cidades Estaduais	GLAUCOMA	
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 Cidades Estaduais	GLAUCOMA	
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 Cidades Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON	
			<a href="#">PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 1160, 18/11/2015</a>			HIPERPROLACTINEMIA	
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 Cidades 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 400 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
			<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013</a>	<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ASMA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
supensão para inalação nasal 32 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	supensão para inalação nasal 50 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	supensão para inalação nasal 50 mcg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	supensão para inalação nasal 64 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
bupivacaína (cloridrato de bupivacaína)	injetável, 2,5 mg/mL (0,25%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 (0,50%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
bupropiona (cloridrato de bupropiona)	comprimidos 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
cabergolina	comprimido 0,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a> <a href="#">PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 1160, 18/11/2015</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ACROMEGALIA HIPERPROLACTINEMIA
	comprimido 0,5 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 0,5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
calcipotriol	pomada, 50 mcg/g (0,005%) bisnaga 30g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PSORÍASE
calcitonina	injetável, 50 UI ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 23/01/2020</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PAGET
			<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014</a>			OSTEOPOROSE
	injetável, 100 UI ampola *item indisponível no mercado nacional devido a suspensão da produção e comercialização pelos seus fabricantes.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 23/01/2020</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PAGET
			<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014</a>			OSTEOPOROSE
spray nasal, 200 UI/dose frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 23/01/2020</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PAGET	
		<a href="#">PCDT de Osteoporose, Port. SAS/MS nº 451, 09/06/2014</a>			OSTEOPOROSE	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
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 Cidadãs Estaduais	<b>DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>
			<a href="#">PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016</a>			<b>HIOPARATIREOIDISMO</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 Cidadãs Estaduais	<b>DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>
capreomicina	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
captopril	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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>HDDES e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDDES e HINSG</b>
	comprimido 1250 mg (500 mg de Ca) + 200 UI	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 cálcio + colecalciferol	comprimido 1250 mg (500 mg de Ca) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 1500 mg (600 mg de Ca) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
carbonato de lítio	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carvão vegetal ativado	pó para suspensão oral	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
carvedilol	comprimido 3,125 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 6,25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 12,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
cáscara-sagrada (Rhamnus purshiana DC.)	capsula e tintura (20 a 30 mg de derivados de hidroantracênicos expressos em cascarosídeo A - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
cefalexina	cápsula ou comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	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



ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
cefalexina	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</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 2020</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 2020</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, 28/08/2017</a>			ESCLEROSE SISTÊMICA
			<a href="#">PCDT de Lupus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</a>			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020</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 Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>			ARTRITE PSORIACA
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			<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 Lupus 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. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>			PSORÍASE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>			RETOCOLITE ULCERATIVA
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020</a>			SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a>			SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
			<a href="#">PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019</a>			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
			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 2020</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	cápsula 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades 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 Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>			ARTRITE PSORIACA
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			<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 Lupus 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. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>	PSORÍASE					

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente	
ciclosporina			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	RETOCOLITE ULCERATIVA	
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020</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	
			<a href="#">PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019</a>			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS	
			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)			LME, Receita médica e documentos pessoais	
		cápsula 25 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
			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 Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>			ARTRITE PSORIACA
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE REUMATÓIDE
				<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				<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 Lupus 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. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>	PSORÍASE						

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente	
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>			RETOCOLITE ULCERATIVA	
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020</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	
			<a href="#">PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019</a>			UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS	
			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
		cápsula 50 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
			Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Anemia Aplásica 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 Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>			ARTRITE PSORIACA
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE REUMATÓIDE
				<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				<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						
<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>	MIASTENIA GRAVIS						
<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>	PSORÍASE						
<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>			RETOCOLITE ULCERATIVA				

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			<a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020</a> <a href="#">PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018</a> <a href="#">PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019</a>			<b>SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS</b> <b>SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES</b> <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 Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
	cápsula 100 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
			<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 Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>			ARTRITE PSORIACA
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			<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
			<a href="#">PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>			MIASTENIA GRAVIS
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>			PSORÍASE
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>			RETICOLITE ULCERATIVA
			<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
	solução oral, 100 mg/ml frasco de 50 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)		Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			<a href="#">PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019</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 Cidadãs Estaduais	<b>LME, Receita médica e documentos pessoais</b>
	solução oral, 100 mg/ml frasco de 50 mL	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 50 mg frasco-ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 250 mg frasco-ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
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	<b>DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>
	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	<b>DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>
ciprofibrato	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
ciprofloxacino	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	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/CESA-ES)</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>
	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>
ciproterona	comprimido 50 mg	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	<b>PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</b>
			<a href="#">PCDT de Síndrome de Ovários Policísticos, Port. SAS/MS nº 6, de 02/07/2019</a>			<b>SÍNDROME DE OVÁRIOS POLICÍSTICOS E HIRSUTISMO</b>
claritromicina	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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
clindamicina	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
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
clindamicina (cloridrato de clindamicina)	cápsula 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 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 2020</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. Conjunta nº 10, 06/09/2019</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	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PSORÍASE
clofazimina	cápsula 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na infertilidade feminina associada a anovulação</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	INFERTILIDADE FEMININA ASSOCIADA A ANOVULAÇÃO



ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
clomipramina (cloridrato de clomipramina)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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
clonazepam	comprimido 0,5mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 2mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2,5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 Cidades Estaduais	SÍNDROMES CORONARIANAS AGUDAS
	comprimido 75 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
cloranfenicol	cápsula ou comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 25 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
cloreto de potássio	injetável, 2,56 mEq/mL (19,1%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 0,154 mEq/mL (0,9%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
cloreto de sódio	injetável, 0,154 mEq/mL (0,9%) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 3,4 mEq/mL (20%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 nasal, 9 mg/mL (0,9%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
clorexidina (digliconato de clorexidina)	solução bucal, 0,12% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 uso tópico, 2% a 4% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 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>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
cloroquina	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)*item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a> <a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
clorpromazina (clorpromazina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
clorpromazina	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
clozapina	comprimido 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	DOENÇA DE PARKINSON
			<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
	comprimido 100 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	DOENÇA DE PARKINSON
			<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
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	DOR CRÔNICA
	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	DOR CRÔNICA
	solução oral, 3 mg/mL frasco de 120 mL *item atualmente sem demanda nas farmácia cidades. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOR CRÔNICA
	injetável, 30 mg/mL ampola de 2 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOR CRÔNICA
colecalfiferol (vitamina D)	comprimido 7.000 UI	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
colimicina	pó para injeção 1.000.000 UI	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS 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
complemento alimentar p/ paciente fenilcetonúrico menor de 1 ano - fórmula de aminoácidos isenta de fenilalanina	(por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>FENILCETONÚRIA</b>
complemento alimentar p/ paciente fenilcetonúrico maior de 1 ano - fórmula de aminoácidos isenta de fenilalanina	Pacientes 01 a 08 anos (por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019</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. Conjunta nº 12, 10/09/2019</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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>
dabigatran (etexilato de dabigatran)	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>
daclizumabe	injetável, 5 mg/mL frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
dactinomicina	injetável, 500 mcg/ml frascoampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
danazol	cápsula 100 mg *item indisponível temporariamente no mercado nacional por parte do fabricante.	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 Cidades Estaduais	ANGIOEDEMA ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTERASE
			<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>			ENDOMETRIOSE
			<a href="#">PCDT de Lupus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</a>			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
	cápsula 200 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH), Port. SAS/MS nº 880, 12/07/2016</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ANGIOEDEMA ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTERASE
			<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>			ENDOMETRIOSE
			<a href="#">PCDT de Lupus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</a>			PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
dapsona	comprimido 100 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
darunavir	comprimido 75 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<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 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 (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 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>			

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
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 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>
	comprimido 250 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>
	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>DISTÚRBO 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 2020</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 2020</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>
	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 Cidades 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 Cidades Estaduais	<b>DIABETE INSÍPIDO</b>
dexametasona	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 1 mg/g (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	elixir, 0,1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	pomada oftálmica 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	suspensão oftálmica 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
dexametasona (fosfato dissódico de dexametasona)	injetável, 4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
dexclorfeniramina (maleato de dexclorfeniramina)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
diafragma	60 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	65 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	70 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	75 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	80 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	85 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
diazepam	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
clonazepam	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
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
digoxina	comprimido 0,25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	elixir, 0,05 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
dipirona	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 500 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
dispositivo intra-uterino plástico com cobre	modelo T 380 mm2	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
dobutamina (cloridrato de dobutamina)	injetável, 12,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
dolutegravir sódico	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 (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
domperidona	suspensão oral, 1mg/mL frasco	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDES e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDDES e HINSG
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	DOENÇA DE ALZHEIMER
	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	DOENÇA DE ALZHEIMER
dopamina (cloridrato de dopamina)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 Cidadãs Estaduais	<b>GLAUCOMA</b>
doxazosina (mesilato de doxazosina)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
doxiciclina	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 100 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 Cidadãs Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
	injetável, 100 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
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>	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 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 ( <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>			
	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>	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>			
Eltrombopague	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA</b>
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA</b>
enalapril (maleato de enalapril)	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
enoxaparina sódica	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	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 40 mg/0,4mL seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para Prevenção de Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 4.</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PREVENÇÃO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO EM GESTANTES COM TROMBOFILIA
	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	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 60 mg/0,6mL seringa preenchida	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 80 mg/0,8mL seringa preenchida	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 100 mg/1mL seringa preenchida	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
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 Cidades Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
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, 07/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES
	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Hepatite viral crônica B e coinfeções, Port. SCTIE/MS nº 47, 07/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES
epinefrina	injetável, 1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
eritromicina (estolato de eritromicina)	suspensão oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 50 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
espinheira-santa ( <i>Maytenus ilicifolia Mart. ex Reissek</i> )	cápsula, emulsão oral, solução oral e tintura (60 a 90mg de taninos totais expressos em pirogalol - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
espiramicina	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	LEC - estratégico	Resolução CIBIT nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
espironolactona	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
estavadina	pó para solução oral, 1 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
estreptomina (sulfato de estreptomina)	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
estreptoquinase	injetável, 250.000 UI frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital onde o paciente estiver internado
estriol	creme vaginal 1 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
estrogênios conjugados	comprimido 0,3 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 vaginal 0,625 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
etanercepte	injetável, 25 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ARTRITE PSORIÁCA</b>
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b>
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			<b>ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</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 Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>			<b>PSORÍASE</b>
	injetável, 50 mg frasco ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>ARTRITE PSORIÁCA</b>
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			<b>ARTRITE REUMATÓIDE</b>
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			<b>ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</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 Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>			<b>PSORÍASE</b>
etinilestradiol + levonorgestrel	comprimido 0,03 + 0,15mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
etionamida	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
etofibrato	cápsula 500 mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
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 Cidades Estaduais	<b>EPILEPSIA</b>
etravirina	comprimido 100 mg	Estratégico - MS	<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</b>	<b>Favor verificar maiores informações no</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
efavirenz	comprimido 100 mg	(CESAF/RENAME)	<a href="#">PCDT para o manejo da infecção pelo HIV em adultos, Portaria SCTIE/MS nº 52, 27/11/2017</a>	Município	HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	programa HIV/AIDS do seu município
everolimo	comprimido 0,5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Hospital	Rede Hospitalar Estadual	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	comprimido 0,5 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
			<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 0,75 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 Cidades 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 2020</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 Cidades 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 (alfaaptacogue ativado)	injetável, 1 mg (50.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 mg (100.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 5 mg (250.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 de coagulação	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 UI frasco-ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 (alfa2ocotocogue)	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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, 200 a 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
fator IX de coagulação	injetável, 500 a 600 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital onde o paciente estiver internado
fator XIII de coagulação	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
fenitoína sódica	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
fenobarbital	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 100 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
fenofibrato	cápsula 200 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 20/07/2010</a>	Estado	Farmácias Cidades 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. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 20/07/2010</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA
	aerossol, 100 mcg/dose - frasco com 200 doses *item atualmente sem	Especializado - Grupo 2	<a href="#">PCDT de Asma, Port. SAS/MS nº 1317, 25/11/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades 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	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 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 2020</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 2020</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 Coinfeções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018</a>			<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 2020</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>
fangolimode	cápsula 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019</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 2020</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 2020</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>
	injetável, 2 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 Cidadãs Estaduais	HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA
			<a href="#">PCDT de Insuficiência Adrenal Primária - Doença de Addison, Port. SAS/MS nº 1170, 19/11/2015</a>			INSUFICIÊNCIA ADRENAL PRIMÁRIA (DOENÇA DE ADDISON)
flumazenil	injetável, 0,1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
fluoxetina (cloridrato de fluoxetina)	cápsula ou comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 ou comprimido 20 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fluvastatina	cápsula 20 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de cápsula 40 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
		Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISLIPIDEMIA
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 Cidadãs Estaduais	ASMA
			<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013</a>			DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
formoterol + budesonida	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 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, 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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fosfato de cálcio tribásico + colecalciferol	comprimido 1661,616mg (600mg de cálcio) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
fosfato de potássio monobásico + fosfato de potássio dibásico	injetável, 0,03 + 0,1567 g/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
Fósforo Elementar	comprimido, 250 mg de fósforo elementar* Formulação manipulada - composição conforme tabela 2 PCDT	Especializado (CEAF/RENAME) medicamento manipulado sem pactuação CIT	<a href="#">PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. SAS/MS nº 451, 29/04/2016</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
	Solução Fosfatada, 15mg de fósforo elementar/mL de solução* Formulação manipulada - composição conforme tabela 1 PCDT	Especializado (CEAF/RENAME) medicamento manipulado sem pactuação CIT	<a href="#">PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. SAS/MS nº 451, 29/04/2016</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
Fumarato de Dimetila	cápsula 120 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	cápsula 240 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
furosemida	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 10 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 Cidades 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 Cidades Estaduais	DOR CRÔNICA
			<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>			EPILEPSIA
ganciclovir sódico	injetável, 1 mg/mL bolsa 250mL sistema fechado	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Hospital Dia / Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
galantamina	cápsula de liberação prolongada 8 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento 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 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 Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE ALZHEIMER</b>
garra-do-diabo ( <i>Harpagophytum procumbens DC. Ex Meissn. )</i>	cápsula, comprimido e comprimido de liberação retardada (30 a 100mg de harpagosídeo ou 45 a 150mg de irodoídes totais expressos em harpagosídeos - dose	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
gel lubrificante	gel	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
genfibrozila	comprimido 600 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
	comprimido 900 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
gentamicina (sulfato de gentamicina)	pomada oftálmica 5 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
	solução otálmica, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
glatirâmer	injetável, 40 mg frasco ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
glecaprevir + pibrentasvir	comprimido, 100mg + 40mg	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>
glibenclamida	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
glicerol	solução retal, 120 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
	supositório retal 72 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
	comprimido de liberação controlada 30 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
gliclazida	comprimido de liberação controlada 60 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
glicose	injetável, 50 mg/mL (5%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 100 mg/mL (10%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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/mL (50%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
glutaral	solução 2%	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
golimumabe	injetável, 50 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Espondilite Anquilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESPONDILITE ANCILOSANTE
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
gosserelelina	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 Cidadãs Estaduais	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
	injetável, 10,80 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	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 2020</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	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	comprimido 1 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)		Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)		Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)		Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
haloperidol (decanoato de haloperidol)	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2020	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hemitartarato de norepinefrina	injetável, 2 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2020	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
heparina sódica	injetável, 5.000 UI/0,25 mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2020	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidralazina (cloridrato de hidralazina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2020	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2020	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidroclorotiazida	comprimido 12,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2020	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	RENAME 2020	Município	Farmácias das Unidades 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
hidrocortisona (acetato de hidrocortisona)	creme 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
hidrocortisona (succinato sódico de hidrocortisona)	injetável, 100 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
hidroxicloroquina	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 27/11/2016</a>			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
hidróxido de alumínio	comprimido 230 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 61,5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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	DOENÇA FALCIFORME
hidroxocobalamina (cloridrato de hidroxocobalamina)	injetável, 5 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
hipoclorito de sódio	solução, 10 mg/mL (1%) frasco	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 25 mg/mL (2,5%) frasco	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
hipromelose	solução oftálmica, 3 mg/mL (0,3%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 oftálmica, 5 mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
hortelã ( <i>Mentha x piperita L.</i> )	cápsula (60 a 440 mg de mentol e 28 a 256 mg de mentona - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
ibuprofeno	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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</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 2020</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 2020</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
imunoglobulina humana antirrábica	injetável, 150 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 antitetânica	injetável, 250 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</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
	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<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	
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. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</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
	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. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</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			
	injetável, 3,0 g frasco			<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 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			

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	*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 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 Miastenia Gravis, Port. SAS/MS nº 1169, 19/11/2015</a>			MIASTENIA GRAVIS
			<a href="#">PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</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)			LME, Receita médica e documentos pessoais
	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. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</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)			LME, Receita médica e documentos pessoais
			injetável, 6 g frasco *item indisponível no mercado nacional.			Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)
<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					

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento 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. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	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)			LME, Receita médica e documentos pessoais
imunoglobulina antitimócitos humanos (coelho)	injetável, 25 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 100 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 200 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
imunoglobulina antitimócitos humanos (equino)	injetável, 100 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
imunoglobulina humana anti-hepatite B	injetável, 100 UI 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 Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA REINFEÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO
	injetável, 500 UI frasco *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 1B (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 Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA REINFEÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO
	injetável, 600 UI 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 Cidadãs Estaduais	PROFILAXIA DA REINFEÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO
	injetável, 100 UI ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 500 UI ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
infiximabe	injetável, 10 mg/mL frasco ampola 10 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 Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORIACA
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			<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, 27/10/2018</a>			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</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
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 SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DIABETES TIPO 1 (ANÁLOGOS DE INSULINA DE AÇÃO ULTRARRÁPIDA)</b>
insulina humana de ação rápida (insulina regular)	injetável, 100 UI/mL frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Diabetes Mellito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019</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>
insulina humana de duração intermediária (insulina NPH)	injetável, 100 UI/mL frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Diabetes Mellito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019</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>
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	<b>DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)</b>
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	<b>DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)</b>
	injetável, 100 UI/mL frasco ampola 10mL	LEC - fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
	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	<b>DIABETES (ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO)</b>
	injetável, 100 UI/mL refil com 3mL	LEC - fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG</b>
iodo + iodeto de potássio	solução, (20 + 40) mg/mL frasco	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
ipratrópio (brometo de ipratrópio)	solução para inalação oral 20 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 0,25 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
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 2020</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>
isoniazida	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
isossorbida (dinitrato de isossorbida)	comprimido sublingual 5mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
isossorbida (mononitrato de	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
(monometrato de isossorbida)	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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/SESAF)</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>HDSS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG</b>
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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>
lactulose	xarope, 667 mg/ mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
lamivudina	comprimido 150 mg	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> <a href="#">PCDT de hepatite viral crônica B e coinfeções, Port. SCTIE/MS nº 47, 07/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>PROFILAXIA DA REINFEÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE</b> <b>HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFEÇÕES</b>
	comprimido 150 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, 10 mg/mL 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> <a href="#">PCDT de hepatite viral crônica B e coinfeções, Port. SCTIE/MS nº 47, 07/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	<b>PROFILAXIA DA REINFEÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE B PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO</b> <b>HEPATITE VIRAL CRÔNICA B 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
	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> <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
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 Cidadãs 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 Cidadãs 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 Cidadãs 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
lançetas para punção digital	unidade	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
lanreotida	injetável, 60 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
	injetável, 90 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
	injetável, 120 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
l-asparaginase	injetável, 10.000 UI frasco ampola	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
Laronidase	injetável, 0,58 mg/mL frasco com 5 mL* item indisponível: Consta na RENAME, porém ainda não disponibilizado pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Mucopolissacaridose do tipo I, Port. SAS/MS nº 12, 11/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO I
latanoprost	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	GLAUCOMA
ledipasvir + sofosbuvir	comprimido (90 + 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 Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFEÇÕES
leflunomida	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORIACA
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
leuprorrelina	injetável, 3,75 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	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
			<a href="#">Teste Hormonal Provocativo com Leuprorrelina</a>			TESTE HORMONAL PROVOCATIVO COM LEUPRORRELINA
leuprorrelina	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	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
Levetiracetam	solução oral, 100mg/mL frasco 150mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 250mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 750mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	EPILEPSIA
levodopa + benserazida	cápsula ou comprimido 100 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
levodopa + carbidopa	comprimido 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 250 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
levofloxacino	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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
	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>	<b>Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG</b>
levonorgestrel	comprimido 1,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	comprimido 0,75 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	<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 2020</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	<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 2020</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	<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 2020</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
lidocaína (cloridrato de lidocaína)	injetável, 10 mg/mL (1%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 20 mg/mL (2%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	gel 20 mg/mL (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	solução spray, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
lidocaína (cloridrato de lidocaína) + glicose	injetável, 50 + 75 mg/mL (5 + 7,5%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município</b>
	injetável, 1% + 1:200.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades 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
lidocaína (cloridrato de lidocaína) + hemitartrato de epinefrina	injetável, 2% + 1:80.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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
linezolidina	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	solução para infusão, 2 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 2020</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 2020</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 2020</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	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</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	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DISLIPIDEMIA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 40 mg <small>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
medicamento homeopáticos	conforme Farmacopéia Homeopática Brasileira 3ª edição	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
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 Cidadãs Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
medroxiprogesterona (acetato de medroxiprogesterona)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
	injetável, 150 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
Memantina	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 Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE ALZHEIMER</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 Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE CROHN</b>
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>RETICOLITE ULCERATIVA</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 Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE CROHN</b>
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>RETICOLITE ULCERATIVA</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 Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE CROHN</b>
			<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>RETICOLITE ULCERATIVA</b>
	enema retal, 10 mg/mL frasco com 100 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>RETICOLITE ULCERATIVA</b>
	enema retal, 30 mg/mL frasco com 100 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>RETICOLITE ULCERATIVA</b>
supositório 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>RETICOLITE ULCERATIVA</b>	
supositório 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>RETICOLITE ULCERATIVA</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
	supositório 1000 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 22/02/2020</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>RETOCOLITE ULCERATIVA</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 Cidadãs 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 Cidadãs 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</small>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DOR CRÔNICA</b>
metformina (cloridrato de metformina)	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 850 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
metildopa	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
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 Cidadãs Estaduais	<b>HIPERATIVIDADE E DÉFICIT DE ATENÇÃO</b>
	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 2020</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>
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 Cidadãs Estaduais	<b>DOENÇA DE CROHN</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 Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</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, Transplante de pulmão, Transplante de coração e pulmão, Transplante de medula ou pâncreas)			Estado
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	
metoclopramida (cloridrato de metoclopramida)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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	
metoprolol (succinato de metoprolol)	comprimido de liberação controlada 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	
metoprolol (tartarato de metoprolol)	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	
metotrexato	comprimido 2,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriásica, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE PSORIÁICA	
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE REUMATÓIDE	
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL	
			<a href="#">PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 27/11/2016</a>			DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE	
			<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 28/08/2017</a>			ESCLEROSE SISTÊMICA	
			<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			ESPONDILITE ANCILOSANTE	
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO	
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>			PSORÍASE	
				<a href="#">PCDT de Artrite Psoriásica, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>			ARTRITE PSORIÁICA
				<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE REUMATÓIDE
<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>						ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento 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, 25 mg/mL ampola de 2 mL	Especializado - Grupo 1A (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 Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017</a>			DOENÇA DE CROHN
			<a href="#">PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 9, 28/08/2017</a>			ESCLEROSE SISTÊMICA
			<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			ESPONDILITE ANCILOSANTE
			<a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2017</a>			LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>			PSORÍASE
metronidazol	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 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 Cidadãs Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	gel vaginal 100 mg/g (10%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	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 Cidadãs Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
metronidazol (benzoilmetronidazol)	suspensão oral 40 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
micofenolato de mofetila	comprimido 500 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	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 Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			<a href="#">PCDT de Anemia Aplástica Adquirida, Port. SAS/MS nº 1300, 21/11/2013</a>			ANEMIA APÁSTICA 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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
			Sem PCDT (Transplante cardíaco)	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	LME, Receita médica e documentos pessoais
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 2020</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
	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 2020</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	
miconazol (nitrato de miconazol)	creme 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	creme vaginal 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	creme vaginal, 20 mg/g (2%)	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	gel oral 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	gel oral, 20 mg/g (2%)	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	loção 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
midazolam (maleato de midazolam)	comprimido 15 mg	LEC - estratégico	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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	DOENÇA DE GAUCHER
minociclina (cloridrato de minociclina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
misoprostol	comprimido vaginal 25mcg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 vaginal 200mcg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	grânulos orais 4 mg	LEC - especializado	<a href="#">Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009</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
montelucaste de sódio	comprimido mastigável 4mg	LEC - especializado	<a href="#">Diretrizes Terapêuticas para o Manejo da Asma não controlada, Port. 054-R, 12/05/2009</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ASMA NÃO CONTROLADA
	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 Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	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 Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	cápsula de liberação controlada 100 mg *item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	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 Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	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 Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
	injetável, 10 mg/mL ampola de 1 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	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
	solução oral, 10 mg/mL frasco de 60 mL *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dor Crônica, Port. SAS/MS nº 1083, 02/10/2012</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
moxifloxacino (cloridrato de moxifloxacino)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
multivitaminas lipossolúveis e minerais	solução oral, frasco (até 2 anos)	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	comprimido mastigáveis (2 a 10 anos)	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsulas gelatinosas (acima de 10 anos)	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
mupirocina	pomada, 2% tubo com 15g	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
muromonabe CD3	injetável, 5 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
naloxona (cloridrato de naloxona)	injetável, 0,4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
Naproxeno	Comprimido 250mg *item indisponível. Após avaliação econômica, decidiu-se disponibilizar apenas a apresentação de 500mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			ESPONDILITE ANCILOSANTE
	Comprimido 500mg *item temporariamente indisponível. Aguardando processo de compra.	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE PSORÍACA
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			<a href="#">PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			ESPONDILITE ANCILOSANTE
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 07, 03/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
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> )	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral 50 mg/5 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>			
nicotina	adesivo transdérmico 7 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	adesivo transdérmico 14 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	adesivo transdérmico 21 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	goma de mascar 2 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 (enantato de noretisterona) + estradiol (valerato de estradiol)	injetável, 50 + 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 25 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	<u>Documento norteador</u>	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
nortriptilina (cloridrato de nortriptilina)	cápsula 50 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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
Nusinersena	injetável, 2,4 mg/mL frasco-ampola com 5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT da Atrofia Muscular Espinhal 5q tipo I, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 15, 22/10/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL 5Q TIPO I
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 Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
octreotida LAR	injetável, 10 mg frasco-ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
	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 Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
	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 Cidadãs Estaduais	ACROMEGALIA
ofloxacino	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
óleo mineral	óleo para uso oral	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 Cidadãs Estaduais	ASMA NÃO CONTROLADA
	injetável, 150 mg frasco ampola	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
omeprazol	cápsula 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	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>HDSS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDSS 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>HDSS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG</b>
ondansetrona (cloridrato de ondansetrona)	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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>
oxamniquina	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
	comprimido 10mg liberação prolongada	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	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuação de tratamento conforme a doença do paciente
palivizumabe	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	Cidades Estaduais, porém a aplicação do medicamento é realizada nos seguintes pólos de aplicação: HINSG, HIMABA, Dório Silva e Hospital de Jerônimo Monteiro	
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 Cidadãs 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 Cidadãs 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 III) nº 15/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs 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 III) nº 15/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs 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 2020</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 2020</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, 200 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 200 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
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 2020</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>
pentamidina (icetonato de	injetável, 300 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
(resonato de pentamidina)	injetável, 300 mg frasco ampola	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	HUCAM / Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
pentoxifilina	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
permanganato de potássio	comprimido para uso tópico 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 100 mg frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
permetrina	loção 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	loção 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
peróxido de benzoíla	gel 25 mg/g (2,5%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
pilocarpina (cloridrato de pilocarpina)	solução oftálmica, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu
	solução oftálmica, 20 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	GLAUCOMA
pirazinamida	solução oral, 30 mg/mL (3%) frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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	MIASTENIA GRAVIS

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
piridoxina (cloridrato de piridoxina)	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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	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 25 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
plantago ( <i>Plantago ovata</i> Forssk.)	pó para dispersão oral (3 a 30 g - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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>



ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
pravastatina	comprimido 10mg <i>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de</i>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
	comprimido 20mg <i>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de</i>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>DISLIPIDEMIA</b>
	comprimido 40 mg <i>*item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de</i>	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidadãs 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 (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	<b>Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município</b>
praziquantel	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
prednisolona (fosfato sódico de prednisolona)	solução oral, 1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
	solução oral, 3 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
	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>HDSS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG</b>
prednisona	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
	comprimido 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
	comprimido 20 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
	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>HDSS e HINSG</b>	<b>Favor verificar maiores informações no HDSS 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
preservativo feminino	até 20 cm	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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
prilocaína (cloridrato de prilocaína) + felipressina	injetável, 30 mg/mL (3%) + 0,03 UI/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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	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	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 2020</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 2020</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	comprimido 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
(cloridrato de propafenona)	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
propiltiouracila	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
propranolol (cloridrato de propranolol)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
protamina (cloridrato de protamina)	injetável, 10 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 300 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ESQUIZOFRENIA
			<a href="#">PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016</a>			TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
			<a href="#">PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. SAS/MS nº 1203, 04/11/2014</a>			TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
quinina (dicloridrato de quinina)	injetável, 300 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
quinina (sulfato de quinina)	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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	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>
rasagilina	comprimido 1 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>
retinol (palmitato de retinol)	cápsula mole 100.000 UI	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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>
ribavirina	cápsula 250 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	<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
rifabutina	cápsula 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 2020</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 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>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	suspensão oral, 20 mg/mL (2%) frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 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>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
rifampicina + isoniazida	comprimido 150 mg + 75mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido (150 + 75 + 400 + 275)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 Cidades Estaduais	ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA
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 Cidades Estaduais	OSTEOPOROSE
			<a href="#">PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 23/01/2020</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PAGET
risperidona	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 Cidades Estaduais	COMPORTEAMENTO 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
	comprimido 2 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 Cidades Estaduais	COMPORTEAMENTO 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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 3 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP)e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<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	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 Cidadãs 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 Cidadãs 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 Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
rituximabe	injetável, 100 mg/10mL frasco ampola com 10 mL	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
	injetável, 500 mg/50mL frasco ampola com 50 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
	injetável, 500 mg/50mL frasco ampola com 50 mL	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONS e UNACONS	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONS e UNACONS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONS e UNACONS) credenciados pelo SUS
rivaroxabana	comprimido 15 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
	comprimido 20mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar</a>	Estado	Farmácias Cidadãs 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 Cidadãs 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 Cidadãs 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 Cidadãs 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 Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE ALZHEIMER
	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	DOENÇA DE ALZHEIMER
	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	DOENÇA DE ALZHEIMER
	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	DOENÇA DE ALZHEIMER
sacarato de hidróxido férrico	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	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sais para reidratação oral	pó para solução oral (cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 solução oral (cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
salbutamol (sulfato de salbutamol)	aerossol oral, 100 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 5 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 0,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
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 2020</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
salmeterol	aerossol bucal ou por 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 Cidades Estaduais	ASMA
			<a href="#">PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAS/MS nº 609, 06/06/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
salmeterol + fluticasona	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 Cidades Estaduais	ASMA NÃO CONTROLADA
	suspensão oral, spray (25+125) mcg/dose frasco com 120 doses	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	pó inalatório, (50+250) mcg/dose frasco com 60 doses	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
sapropterina (dicloridrato de sapropterina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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 (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
			<a href="#">PCDT da Espondilite Ancilósante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018</a>			ESPONDILITE ANCILOSANTE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
secuquinumabe	Injetável, 150mg/mL caneta aplicadora com 1 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT da Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ARTRITE PSORIACA</b>
			<a href="#">PCDT de Psoríase, Port. Conjunta nº 10, 06/09/2019</a>			<b>PSORÍASE</b>
selante de fibrina	pó	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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</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 2020</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 1A (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, 28/08/2017</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, 28/08/2017</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	<b>ESCLEROSE SISTÊMICA</b>
sinvastatina	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 20 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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>
	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 Cidadãs Estaduais	<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>
	drágea 1 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 onde 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
sirolimo	drágea 2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 712, 13/08/2014	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
			PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19			IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
	drágea 2 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2020	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	solução oral, 1 mg/mL frasco	Procedimento hospitalar (RENAME)	RENAME 2020	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
sistema de nebulização para uso do medicamento Pentamidina	sistema de nebulização com bocal, conector em Y, tendo uma das extremidades válvula unidirecional que permite apenas fluxo	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Hospital dia/Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este insumo não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
sofosbuvir	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFECÇÕES
sofosbuvir + velpatasvir	comprimidos (400 + 100)mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	HEPATITE VIRAL C E COINFECÇÕES
solução ringer + lactato	injetável (lactato de sódio 3 mg/mL + cloreto de sódio 6 mg/mL + cloreto de potássio 0,3 mg/mL + cloreto de cálcio 0,2 mg/mL)	Básico (CBAF/RENAME)	RENAME 2020	Município	Farmácias das Unidades 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 (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)	RENAME 2020	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
solução salina hipertônica	injetável, 7% ampola	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
somatropina	injetável, 4 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO
			PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018			SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 12 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO -
			PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018			SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 15 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 16 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROME DE TURNER
injetável, 18 UI frasco ampola *item indisponível, aguardando disponibilidade pelo MS	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	SÍNDROME DE TURNER	

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento 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, 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 nigriverter</i> (1,5 DMM/mL) e 15 dose mínima necrosante (DMN) de veneno de <i>Loxosceles gaucho</i> (15	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotrópico (pentavalente)	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> (5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotrópico (pentavalente) e anticrotático	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e a 1,5 mg de veneno de <i>Crotalus durissus</i>	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotrópico (pentavalente) e antilaquéutico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e 3 mg de veneno de	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotulínico AB (bivalente)	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 375 UI de toxina botulínica tipo A e 275 UI de toxina botulínica tipo B (375 UI/mL e 275 UI/mL)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro anticrotático	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1,5 mg de veneno de <i>Crotalus durissus terrificus</i> (1,5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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
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 2020</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 2020</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>Loxosceles gaucho</i>	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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
	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
sulfadiazina de prata	creme 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 400 mg + 80 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 400 mg + 80 mg	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sulfametoxazol + trimetoprima	comprimido 400 mg + 80 mg	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
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	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 ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais</b> )	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>HDSS e HINSG</b>	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
	injetável, (80 + 16 mg)/ml ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
sulfassalazina	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 26, 24/10/2018</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ARTRITE PSORIACA
			<a href="#">PCDT de Artrite Reativa, Port. Conjunta SAS/MS nº 1.150, 12/11/2015</a>			ARTRITE REATIVA
			<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>			ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
			<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. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 6, 23/03/2020</a>			RETOCOLITE ULCERATIVA
sulfato de magnésio	pó para solução oral	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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
	injetável, 4,05 mEq/mL Mg++ (50%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
sulfato de zinco	comprimido mastigável 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 mcg/dose ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
sulfato ferroso	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 25 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	xarope, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 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	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
			<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

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
tacrolimo	cápsula 1 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
	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	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
			<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 5 mg	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado	
	injetável, 5 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
tafamidis	cápsula 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Polineuropatia Amiloidótica Familiar, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 22, 02/10/2018</a> <a href="#">PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAS/MS nº 100, 07/02/2013</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	POLINEUROPATIA AMILOIDÓTICA FAMILIAR
talidomida	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">Protocolo de uso da talidomida no tratamento da Síndrome Mielodisplásica, Portaria SAS/MS nº 493, 11/06/2015</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	Notificação de receita, Receita médica especial e documentos pessoais
			<a href="#">Protocolo de uso da talidomida no tratamento da Doença Enxerto Contra Hospedeiro e no Mieloma Múltiplo, Portaria SAS/MS nº 298, 21/03/2013</a>			
			<a href="#">RENAME 2020</a>			
teclozana	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
	suspensão oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
teicoplanina	injetável, 400 mg frasco ampola	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização no tratamento da Osteomielite</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	OSTEOMIELEITE
	injetável, 30 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual ( <b>este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais</b> )	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
tenecteplase	injetável, 40 mg frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 coinfeccções, Port. SCTIE/MS nº 47, 07/12/2016 - atualizado em 27/09/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B E COINFECCÇÕES
	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
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + lamivudina + efavirenz	comprimido (300 + 300 + 600)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
teriflunomida	comprimido 14 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 07, 03/07/2019</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ESCLEROSE MÚLTIPLA
terizidona	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
tetraciclina (cloridrato de tetraciclina)	pomada oftálmica 10mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
tiamina (cloridrato de tiamina)	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
timolol (maleato de timolol)	solução oftálmica, 2,5mg/mL (0,25%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde municipais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	GLAUCOMA
tiotrópio (brometo de tiotrópio)	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	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
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 (este medicamento não é dispensado nas Farmácias)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	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 (este medicamento não é dispensado nas Farmácias)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
tiras reagentes de medida de glicemia capilar	unidade	Insumos (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
tirofibana (cloridrato de tirofibana)	injetável, 0,25 mg/mL frasco ampola	Procedimento hospitalar (RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Hospital	Farmácias da Rede Hospitalar Estadual (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no Hospital onde o paciente estiver internado
tobramicina	solução para inalação, 300mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Fibrose Cística - Manifestações Pulmonares e Insuficiência Pancreática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8 -</a>	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSIG</b>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSIG
	cápsula inalatória 28 mg	LEC - Fibrose Cística	critérios dos centros de referência em fibrose cística	Estado	este medicamento é dispensado nos Centros de referência em Fibrose Cística: <b>HDDS e HINSIG</b>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSIG
tocilizumabe	injetável, 20 mg/mL frasco ampola com 4mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
			<a href="#">PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
tofacinibe	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 05, 16/03/2020</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ARTRITE REUMATÓIDE
tolcapona	comprimido 100 mg "item atualmente sem demanda nas farmácia cidadãs. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo"	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	<a href="#">PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
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 Cidades Estaduais	INCONTINÊNCIA URINÁRIA
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 Cidades Estaduais	EPILEPSIA
	comprimido 25 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ENXAQUECA
	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
	comprimido 50 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ENXAQUECA
	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
	comprimido 100 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica</a>	Estado	Farmácias Cidades Estaduais	ENXAQUECA
tiazina betulfinica 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 Cidades Estaduais	DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL
			<a href="#">PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 2, 29/05/2017</a>			ESPASTICIDADE



ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Documento norteador	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Local de dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
toxina botulínica tipo A	injetável, 500 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Distonias Focais e Espasmo Hemifacial, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 1, 29/05/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL
			PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 2, 29/05/2017			ESPASTICIDADE
tramadol (cloridrato de tramadol)	comprimido 50 mg	LEC - especializado	<a href="#">critérios de utilização na Dor crônica</a>	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOR CRÔNICA
trastuzumabe	comprimido 150 mg	Oncológico-MS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	CACONs e UNACONs	aquisição centralizada pelo MS e distribuição estadual aos CACONs e UNACONs (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais)	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACONs e UNACONs) credenciados pelo SUS
travoprostá	solução oftálmica, 0,04 mg/mL frasco com 2,5 ml	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 11, 02/04/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	GLAUCOMA
trientina	cápsula 250 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 09, 27/03/2018	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE WILSON
triexifenidil	comprimido 5 mg *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	DOENÇA DE PARKINSON
triptorelina	injetável, 3,75 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE
			PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
	injetável, 11,25 mg frasco ampola *item atualmente sem demanda. Após abertura (fluxo NP) e deferimento do processo, seu fornecimento deverá aguardar finalização de processo licitatório.	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	ENDOMETRIOSE
			PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017			LEIOMIOMA DO ÚTERO
			PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 3, 08/06/2017			PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
unha-de-gato [ <i>Uncaria tomentosa</i> (Willd ex Roem. & Schult.)]	cápsula, comprimido e gel (0,9 mg de alcaloides oxindólicos pentaclílicos)	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Ustequinumabe	injetável, 45mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SCTIE/SAS/MS nº 10 - 06/07/2019	Estado	Farmácias Cidadãs Estaduais	Psoríase
vacina adsorvida difteria e tétano adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria e tétano infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, hepatite B (recombinante) e Haemophilus Influenzae B	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina Haemophilus Influenzae B (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina influenza trivalente (fragmentada, inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 2020</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 poliomielite 1, 2 e 3 (inativada)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina poliomielite 1, 2 e 3 (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina raiva (inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina rotavírus humano G1P [8] (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina sarampo, caxumba, rubéola	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina varicela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</a>	Município	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
valaciclovir	comprimido 500 mg	LEC - estratégico	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS (este medicamento não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais)	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
varfarina sódica	comprimido 1 mg	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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	Básico (CBAF/RENAME) e Especializado - Grupo 3 (CEAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
verapamil (cloridrato de verapamil)	comprimido 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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 120 mg	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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, 2,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	<a href="#">RENAME 2020</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
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>	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG