

# RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS



2022  
Pernambuco



DIRETORIA GERAL DE  
ASSISTÊNCIA  
FARMACÊUTICA  
SECRETARIA EXECUTIVA DE  
ATENÇÃO À SAÚDE

Secretaria de  
Saúde



GOVERNO DO ESTADO  
**PERNAMBUCO**  
MAIS TRABALHO. MAIS FUTURO.

# REESME 2022

RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS  
VERSÃO AMBULATORIAL

Todos os direitos reservados. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte e que não seja para venda ou qualquer fim comercial. A responsabilidade pelos direitos autorais de textos e imagens desta obra é da área técnica.

A versão eletrônica da REESME da Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco pode ser acessada, através do endereço eletrônico da SES/PE  
<http://farmacia.saude.pe.gov.br>

Elaboração, distribuição e informações.

Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco  
Secretaria Executiva de Atenção à Saúde  
Diretoria Geral de Assistência Farmacêutica

Praça Oswaldo Cruz, S/N Boa Vista  
50050-230 - Recife - Pernambuco  
Tel. (81) 3181-6114/6411

Governador do Estado de Pernambuco

**Paulo Henrique Saraiva Câmara**

Secretária Estadual de Saúde de Pernambuco

**André Longo Araújo de Melo**

Secretária Executiva de Atenção à Saúde

**Cristina Valença Azevedo Mota**

Diretor Geral de Assistência Farmacêutica

**Pedro Filipe Jacinto de Melo Oliveira**

Gerente de Políticas em Assistência Farmacêutica

**Cláudia Maria Lavra Jacques**

Gerente de Organização e Administração das Farmácias de Pernambuco

**Amanda Figueiredo Barbosa Azevedo**

Gerente Monitoramento, Avaliação e Sustentabilidade da Assistência Farmacêutica

**Marcos Antônio Tormente**

Gerente de Avaliação e Autorização de Procedimento

**Mariane da Silva Brito**

Chefe Estadual de Farmácia e Terapêutica

**Marcela da Silva Lira Correia**

**Comissão Estadual de Farmácia Terapêutica instituído pela Secretaria de Estado da Saúde de Pernambuco em 10/05/2022 pela Portaria SES nº 314**

**Secretaria Executiva de Coordenação Geral**

Superintendência do Núcleo de Ações Judiciais:

Creusa Olívia de Moraes Cavalcanti  
Thaís de Souza Figueiredo

Diretoria Geral de Informações Estratégicas:

Inês Eugênia Ribeiro da Costa  
Fernando Jose Moreira de Oliveira Júnior

**Secretaria Executiva de Atenção à Saúde**

Diretoria Geral de Políticas Estratégicas:

Maria Madalena Monteiro Rosa de Oliveira

João Marcelo Costa Ferreira

Diretoria Geral de Assistência Integral à Saúde:

Silvia Rossana Magalhães Viana  
Sandrine Gomes e Silva Melo

Diretoria Geral de Assistência Farmacêutica:

Pedro Filipe Jacinto de Melo Oliveira

Marcela da Silva Lira Correia

**Secretaria Executiva de Regulação em Saúde**

Diretoria Geral de Monitoramento e Avaliação da Gestão do SUS:

Ricardo Ernestino da Silva

Diretoria Geral de Fluxos Assistenciais

Luiz Ribamar Santos de Melo

**Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde**

Diretoria Geral de Controle de Doenças e Agravos:

Felipe Silva Ferreira  
Thaysa Kelly Souza

## **ELABORAÇÃO**

**Supervisão-Geral: Pedro Filipe Jacinto de Melo Oliveira**

**Elaboração: Marcela da Silva Lira Correia**

**Projeto gráfico e diagramação: Mônica de Souza Silva**

Colaboradores:

Amanda Figueiredo Barbosa Azevedo

Ana Cinthia Freitas de Oliveira

Cláudia Maria Lavra Jacques

Deise Gonçalves do Nascimento

Evanilson Alves Feitosa

Marcos Antônio Tormente

Mariane da Silva Brito

## SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	<u>08</u>
COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	<u>11</u>
RELAÇÃO ESTADUAL DO COMPONENTE ESPECIALIZADO	<u>33</u>
ANEXO	
ONDE OBTER – ENDEREÇOS	<u>42</u>

## APRESENTAÇÃO

A REESME-PE que é a Relação Estadual de Medicamentos Essenciais do Estado de Pernambuco constitui instrumento que deve facilitar o acesso da população às ferramentas terapêuticas necessárias às ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde. Tem o objetivo de orientar sobre a seleção, prescrição, dispensação e abastecimento no Sistema Único de Saúde no Estado.

Compete à chefia estadual de farmácia e terapêutica a realização e atualização da REESME-PE. Este trabalho envolve uma ação fortemente coordenada e o apoio de diversos atores para a verificação e correção dos dados.

Esta edição contou como base a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais do Ministério da Saúde de 2022 e consulta em bases de dados de incorporação da Conitec até a data final de revisão do documento, e foi feita de forma a facilitar a consulta por equipes de profissionais da saúde e população em geral. Adotou-se a designação genérica dos princípios ativos, segundo a Designação Comum Brasileira (DCB), e adicionou-se os CIDs para os quais cada medicamento está disponível.

O financiamento da Saúde é tripartite com a divisão entre as três esferas administrativas: Federal (Grupo 1A- compra e distribuição federal, 1B- compra Estadual e reembolso Federal), Estadual (Grupo 2) e Municipal (Grupo 3). E organização em 3 componentes: Básico, Estratégico e Especializado.

O Componente Básico da Assistência Farmacêutica (**CBAF**), que tem financiamento tripartite (União, Estado e Município), a aquisição é de responsabilidade do Município, excetuando-se as pactuações. O Ministério da Saúde é responsável pela aquisição e distribuição dos medicamentos insulina humana NPH, insulina humana regular, clindamicina (300 mg) para hidradenite supurativa moderada e dos que compõem o Programa Saúde da Mulher: contraceptivos orais e injetáveis, misoprostol além do dispositivo intrauterino (DIU) e diafragma para consulta dos itens disponíveis consultar a RENAME ou REMUME do Município.

O Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica (**CESAF**): Formado pelo elenco de medicamentos para o controle de doenças e agravos específicos com potencial impacto endêmico. O financiamento e aquisição também são de responsabilidade do Ministério da Saúde, ficando com os demais entes a responsabilidade do recebimento, armazenamento e distribuição, além dos devidos controles. Esse componente é responsável pelo tratamento das seguintes doenças: tuberculose, hanseníase, toxoplasmose, filariose, tracoma, meningite, leishmaniose, doença de Chagas, cólera, esquistossomose, hepatite, dengue, micoses sistêmicas, lúpus, febre maculosa, brucelose, bem como outras doenças que atendam aos critérios do Componente. Além disso, também garante o fornecimento dos insumos e medicamentos destinados ao controle do tabagismo, à influenza, à prevenção ao vírus sincicial respiratório, à intoxicação por cianeto, à alimentação e nutrição, à hepatite, aos hemocomponentes, a coagulopatias e hemoglobinopatias, às imunoglobulinas, à IST/aids, às vacinas e aos soros, para acesso a lista deste componente acessar a RENAME 2022 ou mais recente.

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (**CEAF**): Com medicamentos no âmbito do SUS que busca garantir a integralidade do tratamento medicamentoso, para tratamentos com maior complexidade e custo mais elevado. Os critérios para acesso a esse medicamento são encontrados nos PCDTs (Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas). Que pode ser acessado no site: <https://www.gov.br/conitec/pt-br>.

A Relação Estadual do Componente Especializado (**RECE**): Esta relação se refere aos medicamentos de Alto custo e complexidade financiados diretamente pelo Estado em suas Normas



Estaduais, de acordo com necessidades específicas de nossa população e avaliadas pela Comissão Estadual de Farmácia e Terapêutica com auxílio dos Comitês Assessores. Para ter acesso a lista de Normas Estaduais e critérios para acesso ao medicamento, basta verificar no site <http://farmacia.saude.pe.gov.br> na seção Normas técnicas.

O tratamento de neoplasias malignas no SUS é estruturado para atender de forma integral e integrada os pacientes. O SUS, através do **Ministério da Saúde**, financia o tratamento oncológico como um todo, ou seja, tratamento cirúrgico, radioterápico, quimioterápico, iodoterápico e por transplantes, inclusive o fornecimento de medicamentos (mesmo aqueles de tomada oral, em casa), utilizados em concomitância à quimioterapia, como aqueles para náuseas e vômitos, para dor, para proteção do trato digestivo e outros usados em eventuais complicações.

Cabe destacar que a Política Nacional de Atenção Oncológica no SUS é regida pelo Ministério da Saúde que estabelece os valores a serem repassados diretamente às Unidades credenciadas ao tratamento oncológico (CACON/UNACON) através de APAC (Autorização de **Procedimentos** de Alta Complexidade), do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS.

A lista está por ordem alfabética por nome do composto, fez-se essa alteração este ano para a mesma coincidir com a RENAME facilitando a busca pelo usuário. Pode ser verificada a repetição de algum medicamento, quando o mesmo é disponível em mais de um componente. Como se trata de um arquivo digital para preservar a natureza, sugere-se sempre o uso do atalho Ctrl + F para digitar o nome do que procura facilitando assim as buscas.

É importante salientar que a Secretaria Estadual de Saúde dispõe de Guias de Orientação ao Usuário para todos os medicamentos disponíveis no CEAF através do site <http://farmacia.saude.pe.gov.br>, onde é possível verificar os CIDs e todos os procedimentos para ter o acesso ao medicamento. Nesse site também existe a lista de Medicamentos disponíveis através de Normas Estaduais.

**Marcela da Silva Lira Correia**  
*Bióloga/Farmacêutica*

## PRINCÍPIO ATIVO/ DESCRIÇÃO

**Nome** – genérico do fármaco, seguindo a **DCB** – Denominação Comum Brasileira ou **DCI** – Denominação Comum Internacional.

## CONCENTRAÇÃO

**Dosagem** – As doses representam a quantidade do medicamento usualmente prescrita, que tenha eficácia terapêutica.

## FORMA FARMACÊUTICA

**Apresentação** – É o estado final de apresentação do medicamento após uma ou mais operações farmacêuticas executadas com a adição ou não de excipientes apropriados a fim de facilitar a sua utilização e obter o efeito terapêutico desejado, com características apropriadas a uma determinada via de administração.

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
ABATACEPTE	250 mg	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8	PCDT's: Artrite Reumatoide; Artrite Idiopática Juvenil
	125mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8	PCDT Artrite Reumatoide
ACETATO DE CIPROTERONA	50 mg	COMPRIMIDO	1B	E25.0, E28.0, E28.2, L68.0	PCDT's: Puberdade Precoce Central; Síndrome de Ovários Policísticos
ACETATO DE DESMOPRESSINA	0,1 mg/mL	SOLUÇÃO NASAL	1A	E23.2	PCDT Diabetes insípido
	0,1 mg e 0,2 mg	COMPRIMIDO	1A	E23.2	PCDT Diabetes insípido
ACETATO DE FLUDROCORTISONA	0,1 mg	COMPRIMIDO	2	E27.1, E27.4	PCDT's: Hiperplasia Adrenal Congênita; Insuficiência Adrenal
ACETATO DE GLATIRAMER	20 mg e 40 mg	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	G35	PCDT Esclerose Múltipla
ACETATO DE GOSSERRELINA	3,60 mg	IMPLANTE SUBCUTÂNEO	1B	E22.8	PCDT's: Endometriose; Leiomioma de Útero; Puberdade Precoce Central
	10,80 mg			N80.0, N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.8 D25.0, D25.1, D25.2	
ACETATO DE LANREOTIDA	60 mg	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	E22.0	PCDT Acromegalia
	90 mg				
	120 mg				
ACETATO DE LEUPRORRELINA	3,75 mg	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1B	E22.8 N80.0, N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.8 D25.0, D25.1, D25.2	PCDT's: Endometriose; Leiomioma de Útero; Puberdade Precoce Central
ACETATO DE OCTREOTIDA	10 mg	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1A	E22.0	PCDT Acromegalia
	20 mg	PÓ PARA SUSPENSÃO	1A	E22.0	PCDT Acromegalia

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
		INJETÁVEL			
	30 mg	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1A	E22.0	PCDT Acromegalia
ÁCIDO URSODESOXICÓLICO	150 mg	COMPRIMIDO	1B	K74.3	PCDT Colangite Biliar Primária
	300 mg	COMPRIMIDO	1B	K74.3	PCDT Colangite Biliar Primária
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	5 mg	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2	M88.0 M88.8	PCDT Doença de Paget
ACITRETINA	10 mg	CÁPSULA	1B	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8 Q80.0, Q80.1, Q80.2, Q80.3, Q80.8, Q80.9	PCDT's: Ictioses Hereditárias; Psoríase
	25 mg	CÁPSULA	1B	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8 Q80.0, Q80.1, Q80.2, Q80.3, Q80.8, Q80.9	PCDT's: Ictioses Hereditárias; Psoríase
ADALIMUMABE	40 mg	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9 M45, M46.8 K50.0, K50.1, K50.8 H15.0, H20.1, H30.1, H30.2, H30.8 L73.2	PCDT's: Artrite Psoriaca; Artrite Reumatoide; Doença de Crohn; Espondilite Ancilosante; Hidradenite Supurativa; Psoríase; Uveítes não Infecciosas; Artrite Idiopática Juvenil
AFLIBERCEPTE	40 mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A		Edema Macular Diabético <sup>21</sup>
ALENTUZUMABE	10 mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	H36.0	PCDT Esclerose Múltipla - Documento norteador em atualização
ALFA-ALGLICOSIDASE	50 mg	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1A	E74.0	PCDT Doença de Pompe
ALFACALCIDOL	1 mcg	CÁPSULA MOLE	2	E20.0; E20.1; E20.8; E89.2	PCDT Hipoparatiroidismo

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
ALFADORNASE	1 mg/mL	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	1A	E84.1; E84.8	PCDT Fibrose Cística – Manifestações pulmonares
ALFAELOSULFASE	5 mg	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	E76.2	PCDT Mucopolissacaridose Tipo IV A
ALFAEPOETINA	1.000 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL/PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	N18.0, N18.8	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica - Alfaeopetina
	2.000 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL/PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	N18.0, N18.8	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica - Alfaeopetina
	3.000 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL/PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	N18.0, N18.8	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica - Alfaeopetina
	4.000 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL/PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	N18.0, N18.8	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica - Alfaeopetina
	10.000 UI	SOLUÇÃO INJETÁVEL/PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	N18.0, N18.8	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica - Alfaeopetina
ALFAINTERFERONA 2B	3.000.000 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1B	D18.0	PCDT Hemangioma Infantil
	5.000.000 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1B	D18.0	PCDT Hemangioma Infantil
	10.000.000 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1B	D18.0	PCDT Hemangioma Infantil
ALFATALIGLICERASE	200 U	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	E75.2	PCDT Doença de Gaucher
ALFAVELAGLICERASE	400 U	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	E75.2	PCDT Doença de Gaucher
ALFAVESTRONIDASE	2 mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	E76.2	PCDT Mucopolissacaridose VII

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
AMBRISENTANA	5 mg	COMPRIMIDO	1B	I27.0, I27.2, I27.8	PCDT Hipertensão Arterial Pulmonar
	10 mg			I27.0, I27.2, I27.8	
ATORVASTATINA CÁLCICA	10 mg	COMPRIMIDO	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
	20 mg				
	40 mg				
AZATIOPRINA	50 mg	COMPRIMIDO	2	D61.0 Z94.8 G35 M08.0 Z94.3 K51.0, K51.1, K51.2, K51.3, K51.4, K51.5, K51.8 M33.0, M33.1, M33.2 T86.4, Z94.4 M34.0, M34.1, M34.8 K75.4 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 Z94.2 T86.2, Z94.1 G70.0 H30.1, H30.2, H30.8 H15.0, H20.1 D69.3 K50.0, K50.1, K50.8 T86.1, Z94.0 L93.0, L93.1, M32.1, M32.8	PCDT's: Artrite Reumatoide; Dermatomiosite e Polimiosite; Doença de Crohn; Esclerose Múltipla; Hepatite autoimune; Imunossupressão no Transplante Cardíaco; Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos; Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria; Imunossupressão em Transplante Renal; Lúpus Eritematoso Sistêmico; Miastenia Gravis; Púrpura Trombocitopênica Idiopática; Retocolite Ulcerativa; Uveítes não Infecciosas; Esclerose Sistêmica.
BARICITINIBE	2 mg	COMPRIMIDO			PCDT Artrite Reumatoide

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
	4 mg		1A	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8	
BETAINTERFERONA 1A	22 mcg (6.000.000 UI)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	G35	PCDT Esclerose Múltipla
	30 mcg (6.000.000 UI)				
	44 mcg (12.000.000 UI)				
BETAINTERFERONA 1B	300 mcg (9.600.000 UI)	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	G35	PCDT Esclerose Múltipla
BEZAFIBRATO	400 mg	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA	2	E78.0, E78.1 E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
BIMATOPROSTA	0,3 mg/mL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	1A	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0	PCDT Glaucoma
BIOTINA	2,5 mg	CÁPSULA	1A	E88.9	PCDT Deficiência de Biotinidase
BOSENTANA	62,5 mg	COMPRIMIDO	1B	I27.0, I27.2, I27.8	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar
	125 mg	COMPRIMIDO			
BRINZOLAMIDA	10 mg/mL	SUSPENSÃO OFTÁLMICA	2	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0	PCDT Glaucoma
BROMETO DE PIRIDOSTIGMINA	60 mg	COMPRIMIDO	2	G70.0	PCDT Miastenia Gravis
BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL	2,5 mcg + 2,5 mcg	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	1B	J44.0, J44.1, J44.8	PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL	62,5 mcg + 25 mcg	PÓ PARA INALAÇÃO	1B	J44.0, J44.1, J44.8	PCDT Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
BROMIDATO DE	8 mg	CÁPSULA DE	1A	G30.0; G30.1; G30.8; F00.0;	Doença de Alzheimer

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
GALANTAMINA	16 mg	LIBERAÇÃO CONTROLADA		F00.1; F00.2	
	24 mg				
BUDESONIDA	200 mcg/dose	CÁPSULA INALANTE;	2	J45.0, J45.1, J45.8	Asma
CABERGOLINA	0,5 mg	COMPRIMIDO	1A	E22.0 E22.1	PCDT's: Acromegalia; Hiperprolactinemia
CALCIPOTRIOL	50 mcg/g (0,005%)	POMADA	2	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8	PCDT Psoríase
CALCITONINA	200 UI/dose	SPRAY NASAL	2	M80.0, M80.1, M80.2, M80.3, M80.4, M80.5, M80.8, M81.0, M81.1, M81.2, M81.3, M81.4, M81.5, M81.6, M81.8, M82.0, M82.1, M82.8 M88.0, M88.8	PCDT's: Doença de Paget; Osteoporose
CALCITRIOL	0,25 mcg	CÁPSULA GELATINOSA MOLE		E20.0, E20.1, E20.8, E89.2 E55.0, E55.9, E64.3, E83.3, M83.0, M83.1, M83.2, M83.3, M83.8 M80.0, M80.1, M80.2, M80.3, M80.4, M80.5, M80.8, M81.0, M81.1, M81.2, M81.3, M81.4, M81.5, M81.6, M81.8, M82.0, M82.1, M82.8 E83.3, N18.0, N25.0	PCDT's: Distúrbio Mineral Ósseo na Doença Renal Crônica; Hipoparatiroidismo; Osteoporose; Raquitismo e Osteomalácia
CERTOLIZUMABE PEGOL	200 mcg/dose	SOLUÇÃO INJETAVEL	1A	M45, M46.8 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 M07.0, M07.2, M07.3	PCDT's: Artrite Psoríaca; Artrite Reumatoide; Doença de Crohn; Espondilite Ancilosante



## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
				K50.0, K50.1, K50.8	
CICLOFOSFAMIDA	50 mg	COMPRIMIDO	2	D59.0, D59.1 N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6, N04.7, N04.8, N04.9 D60.0 M34.0, M34.1, M34.8 D69.3 L93.0, L93.1, M32.1, M32.8	PCDT's: Anemia Hemolítica Autoimune; Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha; Esclerose Sistêmica; Lúpus Eritematoso Sistêmico; Púrpura Trombocitopênica Idiopática; Síndrome Nefrótica Primária em Adultos; Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes
CICLOSPORINA	50 mg	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2	D61.0, Z94.8, D59.0, D59.1 L40.0, L40.1, L40.4, L40.8 M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9 D61.1, D61.2, D61.3, D61.8 K51.0, K51.1, K51.2, K51.3, K51.4, K51.5, K51.8, N04.9 M33.0, M33.1, M33.2, N04.8, N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6, N04.7, T86.4, Z94.4, D60.0 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 Z94.2, Z94.3, T86.2, Z94.1 M07.0, M07.2, M07.3 G70.0, H30.8, T86.1, Z94.0 H15.0, H20.1, H30.1, H30.2,	PCDTs: Anemia Aplástica Adquirida; Anemia Hemolítica Autoimune; Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha; Artrite Psoriática; Artrite Reumatoide; Artrite Idiopática Juvenil; Dermatomiosite e Polimiosite; Uveítes não Infeciosas; Imunossupressão no Transplante Cardíaco; Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos; Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria; Psoríase; Imunossupressão em Transplante Renal; Lúpus Eritematoso Sistêmico; Miastenia Gravis; Retocolite Ulcerativa; Síndrome Nefrótica Primária em criança e adolescentes; Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e
	100 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL			
	25 mg	CÁPSULA MOLE			
	50 mg	CÁPSULA MOLE			
	100 mg	CÁPSULA MOLE			

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
				L93.0, L93.1, M32.1, M32.8	Adolescentes;
CIPROFIBRATO	100 mg	COMPRIMIDO	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.5, E78.6, E78.8, E78.4	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
CITRATO DE SILDENAFILA	20 mg	COMPRIMIDO	1A	I27.0, I27.2, I27.8	PCDT Hipertensão Arterial Pulmonar
	25 mg	COMPRIMIDO	1A	M34.0, M34.1, M34.8	PCDT Esclerose Sistêmica
	50 mg	COMPRIMIDO	1A	M34.0, M34.1, M34.8	PCDT Esclerose Sistêmica
CLOBAZAM	10 mg	COMPRIMIDO	2	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8	PCDT Epilepsia
	20 mg	COMPRIMIDO	2		
CLOPIDOGREL	75 mg	COMPRIMIDO	2	I20.0, I20.1, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I23.0, I23.1, I23.2, I23.3, I23.4, I23.5, I23.6, I23.8, I24.0, I24.8, I24.9	Protocolo Clínico de Síndromes Coronarianas Agudas
CLORIDRATO DE AMANTADINA	100 mg	COMPRIMIDO	1B	G20	PCDT Doença de Parkinson
CLORIDRATO DE CINACALCETE	30 mg	COMPRIMIDO	1A	E83.3, N18.0, N25.0	PCDT Distúrbio Mineral Ósseo na Doença Renal Crônica
	60 mg	COMPRIMIDO			
CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10 mg	COMPRIMIDO	1A	F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1, G30.8	PCDT Doença de Alzheimer
	5 mg	COMPRIMIDO			
CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA	20 mg/mL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	2	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0	PCDT Glaucoma
CLORIDRATO DE METADONA	5 mg	COMPRIMIDO	2	R52.1, R52.2	PCDT Dor Crônica
	10 mg	COMPRIMIDO			
	10 mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL			
CLORIDRATO DE PILOCARPINA	20 mg/mL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	2	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0	PCDT Glaucoma

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
CLORIDRATO DE RALOXIFENO	60 mg	COMPRIMIDO	2	M80.0, M80.1, M80.2, M80.3, M80.4, M80.5, M80.8, M81.0, M81.1, M81.2, M81.3, M81.4, M81.5, M81.6, M81.8, M82.0, M82.1, M82.8	PCDT Osteoporose
CLORIDRATO DE SELEGILINA	5 mg e 10 mg	COMPRIMIDO	1B	G20	PCDT Doença de Parkinson
CLORIDRATO DE SEVELAMER	800 mg	COMPRIMIDO	1A	E83.3, N18.0, N25.0	PCDT Distúrbio Mineral Ósseo na Doença Renal Crônica
CLORIDRATO DE TRIXIFENIDIL	5 mg	COMPRIMIDO	1B	G20	PCDT Doença de Parkinson
CLOZAPINA	100 mg	COMPRIMIDO	1A	F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8 F25.0, F25.1, F25.2 G20 F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7	PCDT's: Doença de Parkinson; Esquizofrenia; Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I; Transtorno Esquizoafetivo
	25 mg				
COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO		PÓ	2	E70.0, E70.1	PCDT Fenilcetonúria
COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO					
DANAZOL	100 mg	CÁPSULA	1B	D84.1 D69.3 N80.0, N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.8 L93.0, L93.1, M32.1, M32.8	PCDT's: Angioedema associado à deficiência de C1 esterase; Endometriose; Lúpus Eritematoso Sistêmico; Púrpura Trombocitopênica Idiopática
	200 mg				
DAPAGLIFOZINA	10 mg	COMPRIMIDO	2	E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9	PCDT Diabetes Melito tipo 2

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
DEFERASIROX	125 mg	COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1A	E83.1, T45.4	PCDT Sobrecarga de Ferro
	250 mg				
	500 mg				
DEFERIPRONA	500 mg	COMPRIMIDO	1B	E83.1, T45.4	PCDT Sobrecarga de Ferro
DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA	2 mg/mL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	2	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0	PCDT Glaucoma
DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,125 mg	COMPRIMIDO	1A	G20	PCDT Doença de Parkinson
	0,25 mg				
	1 mg				
DICLORIDRATO DE SAPROPTERINA	100 mg	COMPRIMIDO	1B	E70.0, E70.1	PCDT Fenilcetonúria
DIFOSFATO DE CLOROQUINA	150 mg	COMPRIMIDO	2	M08.0 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 L93.0, L93.1, M32.1, M32.8	PCDT's: Artrite Reumatoide e Juvenil; Lúpus Eritematoso Sistêmico
ECULIZUMABE	10 mg/mL	SOLUÇÃO PARA INFUSÃO	1A	D59.5	PCDT Hemoglobínúria Paroxística Noturna
ELTROBOMPAGUE OLAMINA	25 mg	COMPRIMIDO	1B	D69.3	PCDT Púrpura Trombocitopênica Idiopática
	50 mg				
ENOXAPARINA SÓDICA	40 mg/0,4 mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	D68.8, I82.0, I82.1, I82.2, I82.3, I82.8, O22.3, O22.5	PCDT Prevenção de Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia
	60 mg/0,6 mL				
ENTACAPONA	200 mg	COMPRIMIDO	1A	G20	PCDT Doença de Parkinson
ETANERCEPTE	50 mg	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8 M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9 M45, M46.8	PCDT's: Artrite Psoriaca; Artrite Reumatoide; Artrite Idiopática Juvenil; Espondilite Ancilosante; Psoríase
	25 mg				

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
				M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 M07.0, M07.2, M07.3	
EVEROLIMO	0,5 mg	COMPRIMIDO	1A	T86.4, Z94.4 T86.2, Z94.1 T86.1, Z94.0	PCDT's: Imunossupressão no Transplante Cardíaco; Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos; Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria; Imunossupressão em Transplante Renal
	0,75 mg				
	1 mg				
FENOFIBRATO	200 mg	CÁPSULA	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
	250 mg	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
FILGRASTIM	300 mcg	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	B20.0, B20.1, B20.2, B20.3, B20.4, B20.5, B20.6, B20.7, B20.8, B20.9, B22.0, B22.1, B22.2, B22.7, B23.0, B23.1, B23.2, B23.8, B24 D46.0, D46.1, D46.7, D61.0, D61.1, D61.2, D61.3, D61.8, D70, Z94.8	PCDT's: Anemia Aplástica, Mielodisplasia e Neutropenias Constitucionais – Uso de Fatores Estimulantes de Crescimento de Colônias de Neutrófilos; Hepatite C e coinfeções
FINGOLIMODE	0,5 mg	CÁPSULA	1A	G35	PCDT Esclerose Múltipla
FOSFATO DE CODEÍNA	30 mg	COMPRIMIDO	2	R52.1, R52.2	PCDT Dor Crônica
	3 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL			
FUMARATO DE DIMETILA	120 mg	CÁPSULA	1A	G35	PCDT Esclerose Múltipla

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
	240 mg				
FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA	12 mcg + 400 mcg	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	2	J45.0; J45.1; J45.8 J44.0; J44.1; J44.8	PCDT's: Asma; Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA	6 mcg + 200 mcg	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	2	J45.0; J45.1; J45.8 J44.0; J44.1; J44.8	PCDT's: Asma; Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
GABAPENTINA	300 mg	CÁPSULA	2	R52.1, R52.2 G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8	PCDT's: Epilepsia, Dor Crônica
	400 mg				
GALSUFASE	5 mg	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	E76.2	PCDT Mucopolissacaridose Tipo VI
GOLIMUMABE	50 mg	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	M45, M46.8 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 M07.0, M07.2, M07.3	PCDT's: Artrite Psoríaca; Artrite Reumatoide; Espondilite Ancilosante
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	100 mg	COMPRIMIDO	1A	F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8 F25.0, F25.1, F25.2 F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7	PCDT's: Esquizofrenia; Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I; Transtorno Esquizoafetivo
	200 mg				
	25 mg				
	300 mg				
HIDROXIURÉIA	500 mg	CÁPSULA	1B	D57.0; D57.1; D57.2	PCDT Doença Falciforme
IDURSULFASE	2 mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	E76.1	PCDT Mucopolissacaridose do tipo II
ILOPROSTA	10 mcg	SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	1B	I27.0; I27.2; I27.8	PCDT Hipertensão Arterial Pulmonar
IMIGLUCERASE	200 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	E75.2	PCDT Doença de Gaucher
	400 UI				
IMUNOGLOBULINA HUMANA	5 g	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, SOLUÇÃO INJETÁVEL		D80.0, D80.1, D80.3, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D83.0, D83.2, D83.8	PCDT's: Anemia Hemolítica Autoimune; Aplasia Pura Adquirida Crônica da série vermelha;

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
				D59.0, D59.1 M33.0, M33.1, M33.2 D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.4, D81.5, D81.6, D81.7, D81.8, D82.0, D82.1 G61.0 D60.0 G70.0 B34.2 B20.0, B20.1, B20.2, B20.3, B20.4, B20.5, B20.6, B20.7, B20.8, B20.9, B22.0, B22.1, B22.2, B22.7, B23.0, B23.1, B23.2, B23.8, B24 D69.3 T86.1, Z94.0	Dermatomiosite e Polimiosite; Imunodeficiência Primária com predominância de defeitos de anticorpos; Imunossupressão em Transplante Renal; Miastenia Gravis; Púrpura Trombocitopênica Idiopática; Síndrome de Guillain- Barré
INFLIXIMABE	100 mg	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9 M45, M46.8 K51.0, K51.2, K51.3, K51.5, K51.8 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 M07.0, M07.2, M07.3 K50.0, K50.1, K50.8	PCDT's: Artrite Psoriática; Artrite Reumatoide; Artrite Idiopática Juvenil; Doença de Crohn; Espondilite Ancilosante; Retocolite Ulcerativa
INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	100 UI/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	1A	E10.0; E10.1; E10.2; E10.3; E10.4; E10.5; E10.6; E10.7; E10.8; E10.9	PCDT Diabetes Melito Tipo 1
	300 UI/ mL				

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	100 UI/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	1A	E10.0; E10.1; E10.2; E10.3; E10.4; E10.5; E10.6; E10.7; E10.8; E10.9	PCDT Diabetes Melito Tipo 1
ISOTRETINOÍNA	20 mg	CÁPSULA MOLE	2	L70.0; L70.1; L70.8	Protocolo de uso da isotretinoína no tratamento da acne grave
IVACAFTOR	150 mg	COMPRIMIDO	1A	E84.0; E84.8	PCDT Fibrose Cística - Manifestações pulmonares
LAMOTRIGINA	25 mg	COMPRIMIDO	2	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8 F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7	PCDT Epilepsia; PCDT Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I
	100 mg				
	50 mg				
LARONIDASE	0,58 mg/ml	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	E76.0	PCDT Mucopolissacaridose do tipo I
LATANOPROSTA	0,05 mg/mL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	1A	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0	PCDT Glaucoma
LEFLUNOMIDA	20 mg	COMPRIMIDO REVESTIDO	1A	M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 M07.0, M07.2, M07.3	PCDT's: Artrite Psoriaca; Artrite Reumatoide; Artrite Idiopática Juvenil
LEVETIRACETAM	100 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL	1A	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8	PCDT Epilepsia
	250, 500, 750 e 1000 mg	COMPRIMIDO			
MALEATO DE TIMOLOL	5 mg/mL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	2	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0	PCDT Glaucoma
MEMANTINA	10 mg	COMPRIMIDO	1A	G30.0; G30.1; G30.8; F00.0; F00.1; F00.2	PCDT Doença de Alzheimer



## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
MEPOLIZUMABE	100 mg/mL	solução injetável	1B	J45.0; J45.1; J45.8	PCDT Asma
MESALAZINA	400 mg	COMPRIMIDO	2	K51.0, K51.1, K51.2, K51.3, K51.4, K51.5, K51.8 K50.0, K50.1, K50.8	PCDT's: Doença de Crohn; Retocolite Ulcerativa
	500 mg	COMPRIMIDO de liberação prolongada;	2	K51.0, K51.1, K51.2, K51.3, K51.4, K51.5, K51.8 K50.0, K50.1, K50.8	PCDT's: Doença de Crohn; Retocolite Ulcerativa
	800 mg	COMPRIMIDO	2	K51.0, K51.1, K51.2, K51.3, K51.4, K51.5, K51.8 K50.0, K50.1, K50.8	PCDT's: Doença de Crohn; Retocolite Ulcerativa
	1 G	ENEMA	2	K51.0, K51.1, K51.2, K51.3, K51.4, K51.5, K51.8 K50.0, K50.1, K50.8	PCDT's: Doença de Crohn; Retocolite Ulcerativa
MESILATO DE DESFEROXAMINA	500 mg	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1B	E83.3, N18.0, N25.0 E83.1, T45.4	PCDT's: Distúrbio Mineral Ósseo na Doença Renal Crônica; Sobrecarga de Ferro
MESILATO DE RAGASILINA	1 mg	COMPRIMIDO	1A	G20	PCDT Doença de Parkinson
METOTREXATO	2,5 mg	COMPRIMIDO	1A	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8 M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9 M33.0, M33.1, M33.2 M45, M46.8 M34.0, M34.1, M34.8 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 M07.0, M07.2, M07.3 L93.0, L93.1, M32.1, M32.8	PCDT's: Artrite Psoriaca; Artrite Reumatoide; Artrite Idiopática Juvenil; Dermatomiosite e Polimiosite; Esclerose Sistêmica; Espondilite Ancilosante; Lúpus Eritematoso Sistêmico; Psoríase
	25 mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL		L40.0, L40.1, L40.4, L40.8	PCDT's: Artrite Psoriaca; Artrite

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
				M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9 M33.0, M33.1, M33.2 M45, M46.8 M34.0, M34.1, M34.8 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 M07.0, M07.2, M07.3 L93.0, L93.1, M32.1, M32.8 K50.0, K50.1, K50.8	Reumatoide; Artrite Idiopática Juvenil; Dermatomiosite e Polimiosite; Doença de Crohn; Esclerose Sistêmica; Espondilite Ancilosante; Lúpus Eritematoso Sistêmico; Psoríase
MICOFENOLATO DE MOFETILA	500 mg	COMPRIMIDO	1A	T86.4, Z94.4 T86.2, Z94.1 T86.1, Z94.0	PCDT's: Imunossupressão no Transplante Cardíaco; Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos; Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria; Imunossupressão em Transplante Renal
MICOFENOLATO DE SÓDIO	180 mg	COMPRIMIDO	1A	T86.4, Z94.4 T86.2, Z94.1 T86.1, Z94.0	PCDT's: Imunossupressão no Transplante Cardíaco; Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos; Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria; Imunossupressão em Transplante Renal
	360 mg				
MIGLUSTATE	100 mg	CÁPSULA	1A	E75.2	PCDT Doença de Gaucher
NAPROXENO	500 mg	COMPRIMIDO	2	M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8,	PCDT': Artrite Psoriática; Artrite Reativa; Artrite Reumatoide;

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
				M08.9 M45, M46.8 M02.1, M02.3, M03.2, M03.6 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 M07.0, M07.2, M07.3	Artrite Idiopática Juvenil; Espondilite Ancilosante
NATALIZUMABE	20 mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	G35	PCDT Esclerose Múltipla1
NUSINERSENA	2,4 mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	G12.0, G12.1	PCDT Atrofia Muscular Espinhal 5q Tipo 1 e Atrofia Muscular Espinhal 5q Tipo 2 – Documento norteador em atualização
OLANZAPINA	10 mg	COMPRIMIDO	1A	F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8 F25.0, F25.1, F25.2 F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7	PCDT's: Esquizofrenia; Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I; Transtorno Esquizoafetivo
	5 mg				
OMALIZUMABE	150 mg	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1B	J45.0, J45.8	PCDT Asma
PAMIDRONATO DISSÓDICO	30 mg	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2	M80.0; M80.1; M80.2; M80.3; M80.4; M80.5; M80.8; M81.0; M81.1; M81.2; M81.3; M81.4; M81.5; M81.6; M81.8; M82.0; M82.1; M82.8	PCDT Osteoporose
	60 mg				
PANCREATINA	10.000 UI	CÁPSULA	1B	K86.0, K86.1, K90.3 E84.1, E84.8	PCDT's: Fibrose Cística - Insuficiência Pancreática; Insuficiência Pancreática Exócrina
	25.000 UI				
PARICALCITOL	5 mcg/mL	SOLUÇÃO	1A	N18.0, E83.3, N25.0	PCDT Distúrbio Mineral Ósseo na

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
		INJETÁVEL+D275			Doença Renal Crônica
PENICILAMINA	250 mg	CÁPSULA	1B	E83.0	PCDT Doença de Wilson
PRAVASTATINA	20 mg	COMPRIMIDO	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8	PCDT Dislipidemia: prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite
PRIMIDONA	100 mg	COMPRIMIDO	2	G40.0; G40.1; G40.2; G40.3; G40.4; G40.5; G40.6; G40.7; G40.8	PCDT Epilepsia
	250 mg				
RASAGILINA	1 mg	COMPRIMIDO	1A	G20	PCDT Doença de Parkinson
RILUZOL	50 mg	COMPRIMIDO	1A	G12.2	PCDT Esclerose Lateral Amiotrófica
RISANQUIZUMABE	75 mg	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8	PCDT Psoríase
RISENDRONATO	35 mg	COMPRIMIDO	2	M80.0; M80.1; M80.2; M80.3; M80.4; M80.5; M80.8; M81.0; M81.1; M81.2; M81.3; M81.4; M81.5; M81.6; M81.8; M82.0; M82.1; M82.8 M88.0; M88.8	PCDT's: Doença de Paget; Osteoporose
RISPERIDONA	1 mg	COMPRIMIDO	1B	F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8 F25.0, F25.1, F25.2 F84.0, F84.1, F84.3, F84.5, F84.8 F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7	PCDT's: Comportamento Agressivo no Transtorno do Espectro do Autismo; Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I; Transtorno Esquizoafetivo; Esquizofrenia
	2 mg				
	3 mg				
	1mg/ml	SOLUÇÃO ORAL		F84.0, F84.1, F84.3, F84.5, F84.8	PCDT Comportamento Agressivo no Transtorno do Espectro do Autismo
RITUXIMABE	10 mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0,	PCDT Artrite Reumatoide

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
				M06.8	
RIVASTIGMINA	1,5 mg	CÁPSULA	1A	G30.0; G30.1; G30.8; F00.0; F00.1; F00.2	PCDT Doença de Alzheimer
	2 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL			
	3 mg	CÁPSULA			
	4,5 mg				
	6 mg				
	9 mg	ADESIVO			
18 mg	TRANSDÉRMICO				
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO	20 mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1B	N18.0; N18.8	PCDT Anemia na Doença Renal Crônica - Reposição de Ferro
SACUBITRIL/VALSARTANA	50 mg	COMPRIMIDO	1B	I50.0; I50.1; I50.9	Diretrizes Brasileiras para Diagnóstico e Tratamento da Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida
	100 mg				
	200 mg				
SECUQUINUMABE	150 mg/mL	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8 M45, M46.8 M07.0, M07.2, M07.3	PCDT's: Artrite Psoriaca; Espondilite Ancilosante; Psoríase
SIROLIMO	1 mg	COMPRIMIDO	1A	T86.4, Z94.4 J84.8 T86.1, Z94.0	PCDT's: Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria; Imunossupressão em Transplante Renal; Linfangioleiomiomatose
	2 mg				
SOMATROPINA	4 UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL E SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	E23.0 Q96.0, Q96.1, Q96.2, Q96.3, Q96.4, Q96.8	PCDT's: Deficiência do Hormônio de Crescimento; Síndrome de Turner
	12 UI				
SULFASSALAZINA	500 mg	COMPRIMIDO	2	M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9 M45, M46.8 K51.0, K51.1, K51.2, K51.3,	PCDT's: Artrite Psoriaca; Artrite Reativa; Artrite Reumatoide; Artrite Idiopática Juvenil; Doença de Crohn; Espondilite Ancilosante; Retocolite Ulcerativa

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
				K51.4, K51.5, K51.8, K52.2 M02.1, M02.3, M03.2, M03.6 M07.4, M07.5, M07.6 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 M07.0, M07.2, M07.3 K50.0, K50.1, K50.8	
SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA	400 mg	COMPRIMIDO	2	M08.0 M33.0, M33.1 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 L93.0, L93.1, M32.1, M32.8	PCDT de Artrite Reumatóide, Artrite Reumatóide Juvenil, Dermatomiosite e Lúpus
SULFATO DE MORFINA	10 mg	COMPRIMIDO	2	R52.1; R52.2	PCDT Dor Crônica
	10 mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL			
	10 mg/mL	SOLUÇÃO ORAL			
	30 mg	COMPRIMIDO; CÁPSULA LIBERAÇÃO CONTROLADA			
	60 mg 100 mg	CÁPSULA LIBERAÇÃO CONTROLADA			
TACROLIMO	5 mg 1 mg	CÁPSULA CÁPSULA	1A	N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6, N04.7, N04.8 T86.4, Z94.4 T86.2, Z94.1 T86.1, Z94.0	PCDT's: Imunossupressão no Transplante Cardíaco; Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos; Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria; Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
					Adolescentes; Imunossupressão no Transplante Renal
TAFAMIDIS	20 mg	CÁPSULA	1A	E85.1	PCDT Polineuropatia Amiloidótica Familiar
TERIFLUNOMIDA	14 mg	COMPRIMIDO	1A	G35	PCDT Esclerose Múltipla
TOBRAMICINA	300 mg	SOLUÇÃO INALATÓRIA	1A	E84.0; E84.8	PCDT Fibrose Cística – Manifestações Pulmonares
TOCILIZUMABE	20 mg/mL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8	PCDT's: Artrite Reumatoide; Artrite Idiopática Juvenil
TOFACITIINIBE	5 mg	COMPRIMIDO	1A	K51.0, K51.2, K51.3, K51.5, K51.8 M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8 M07.0, M07.2, M07.3	PCDT's: Artrite Psoriática; Artrite Reumatoide; Retocolite ulcerativa
TOPIRAMATO	100 mg	COMPRIMIDO	2	G40.0; G40.1; G40.2; G40.3; G40.4; G40.5; G40.6; G40.7; G40.8	PCDT Epilepsia
	25 mg				
	50 mg				
TOXINA BOTULINICA TIPO A	100 U	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	G24.3, G24.4, G24.5, G24.8, G51.3, G51.8 G04.1, G80.0, G80.1, G80.2, G81.1, G82.1, G82.4, I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I69.8, T90.5, T90.8	PCDT's: Distonias e Espasmo Hemifacial; Espasticidade
	500 U				
TRAVOPROSTA	0,04 mg/mL	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	1A	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.01	PCDT Glaucoma

## COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO/ COMPOSIÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA/ DESCRIÇÃO	FINANCIAMENTO	CIDs	PCDT/NORMA ESTADUAL
TRIENTINA	250 mg	CÁPSULA	1A	E83.0	PCDT Doença de Wilson
TRIPTORRELINA	3,75 mg	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1B	E22.8 D25.0, D25.1, D25.2 N80.0, N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.8	PCDT's: Endometriose; PCDT Leiomioma de Útero; Puberdade Precoce Central
	11,25 mg				
UPADACITINIBE	15 mg	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1A	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8	PCDT Artrite Reumatoide
USTEQUINUMABE	45 mg	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8	PCDT Psoríase
VEDOLIZUMABE	300 mg	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	K51.0, K51.2, K51.3, K51.5, K51.8	PCDT de Retocolite Ulcerativa
VIGABATRINA	500 mg	COMPRIMIDO	2	G40.0; G40.1; G40.2; G40.3; G40.4; G40.5; G40.6; G40.7; G40.8	PCDT Epilepsia
ZIPRAZIDONA	40 mg	COMPRIMIDO	1A	F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8 F25.0, F25.1, F25.2	PCDT's: Esquizofrenia; Transtorno Esquizoafetivo
	80 mg				



## RELAÇÃO ESTADUAL DO COMPONENTE ESPECIALIZADO

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	Unidade Fornecimento	CID	Norma/Programa
ACICLOVIR	200 mg	COMPRIMIDO	Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.3; Z94.4; Z94.5; Z94.6; Z94.7; Z94.8	PROGRAMA INFECÇÕES OPORTUNITAS (EM REVISÃO) E NORMA TÉCNICA 08/2013; COMORBIDADES ASSOCIADAS AO TRANSPLANTE
	250 mg	FRASCO AMPOLA	Em revisão	PROGRAMA INFECÇÕES OPORTUNITAS (EM REVISÃO)
ACIDO URSODESOXICOLICO	150 mg	COMPRIMIDO	K 70; K 71; K 74; K 76; K 77; K 80; K 83; K 87	NORMA TÉCNICA 04/2012 DOENÇAS HEPÁTICAS
	300 mg	COMPRIMIDO	K 70; K 71; K 74; K 76; K 77; K 80; K 83; K 87	NORMA TÉCNICA 04/2012 DOENÇAS HEPÁTICAS
ACIDO ZOLEDRONICO	0,05 mg/mL	FRASCO AMPOLA	M 81. 4; M 81. 8	NORMA TÉCNICA 04/2013 OSTEOPOROSE
ALFA 1 ANTITRIPSINA	1000 mg	FRASCO AMPOLA	J 44.0; J44.1; J44.8	NORMA TÉCNICA 02/2013 DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA - DPOC
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO	25 mg	1473 - COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / SAÚDE MENTAL
ANAGRELIDA, CLORIDRATO	0,5 mg	CÁPSULA	D47.3	NORMA TÉCNICA 27/2013 TROMBOCITEMIA ESSENCIAL OU IDIOPÁTICA
ANFOTERICINA B	50 mg	FRASCO AMPOLA	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / INF. OPORTUNISTA
ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL	50 mg	FRASCO AMPOLA	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / INF. OPORTUNISTA
ARIPIPAZOL	15 mg	COMPRIMIDO	F20.0; F20.1; F20.2; F20.3; F20.5; F20.6; F20.8; F20.9	NORMATÉCNICA 24/2013 ESQUIZOFRENIA
	30 mg	COMPRIMIDO	F20.0; F20.1; F20.2; F20.3; F20.5; F20.6; F20.8; F20.9	NORMATÉCNICA 24/2013 ESQUIZOFRENIA
AZATIOPRINA	50 mg	COMPRIMIDO	G36.0; L10.0	NORMA TÉCNICA 02/2014 NEUROMIELITE ÓPTICA (DOENÇA DE DEVIC) NORMA TÉCNICA 20/2013 PÊNFIGO VULGAR
AZITROMICINA	500 mg	COMPRIMIDO	E84.0; E84.1;	NORMA TÉCNICA 06/2013

### RELAÇÃO ESTADUAL DO COMPONENTE ESPECIALIZADO

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	Unidade Fornecimento	CID	Norma/Programa
			E84.8	FIBROSE CÍSTICA
	600 mg	Frasco + diluente 15 mL	E84.0; E84.1; E84.8	NORMA TÉCNICA 06/2013 FIBROSE CÍSTICA
BACLOFENO	10 mg	COMPRIMIDO	G50.0; G50.1; G53.0; G54.6; G56.4; G62.1; G63.1; G63.2; G63.8; G95.1; G73.0; G90.0; G99.0	NORMA TÉCNICA 15/2013 DOR NEUROPÁTICA
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO + FORMOTEROL DI-HIDRATADO, FUMARATO + GLICOPIRRONIO, BROMETO	100 MCG + 6 MCG + 12,5 MCG	FRASCO MULTIDOSE	J 44.0; J44.1; J44.8	NORMA TÉCNICA 02/2013 DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA - DPOC
BETAGALSIDASE	35 mg	FRASCO AMPOLA	E75.2	NORMA TÉCNICA 29/2013 DOENÇA DE FABRY
BIPERIDENO	2 mg	COMPRIMIDO	G20	NORMA TÉCNICA 05/2013 DOENÇA DE PARKINSON
CARBAMAZEPINA	20 mg/ml	SUSPENSÃO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / SAÚDE MENTAL
	200 mg	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / SAÚDE MENTAL
CARBIDOPA + LEVODOPA	25 MG + 250 MG	COMPRIMIDO	G20	NORMA TÉCNICA 05/2013 DOENÇA DE PARKINSON
CARBONATO DE CALCIO	1250 mg	COMPRIMIDO	N18.0; N18.8; E83.3	NORMA TÉCNICA 01/2013 INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA (IRC)
CARBONATO DE LITIO	300 mg	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / SAÚDE MENTAL
CETOCONAZOL	200 mg	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS /INF. OPORTUNISTA
CIPROFLOXACINO	500 mg	COMPRIMIDO	E84.0; E84.1; E84.8	NORMA TÉCNICA 06/2013 FIBROSE CÍSTICA
CLARITROMICINA	500 mg	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS /INF. OPORTUNISTA
CLINDAMICINA	300 mg	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS /INF. OPORTUNISTA
CLONAZEPAM	2 mg	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / SAÚDE MENTAL
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO	100 mg	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / SAÚDE MENTAL
COLECALCIFEROL	1000 UI	COMPRIMIDO	E84.0; E84.1;	NORMA TÉCNICA 06/2013

## RELAÇÃO ESTADUAL DO COMPONENTE ESPECIALIZADO

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	Unidade Fornecimento	CID	Norma/Programa
			E84.8	FIBROSE CÍSTICA
COLECALCIFEROL + RETINOL, ACETATO	10.000 UI/ML + 50.000 UI/ML	SOLUÇÃO ORAL	E84.0; E84.1; E84.8	NORMA TÉCNICA 06/2013 FIBROSE CÍSTICA
COLISTIMETATO DE SODIO	80 mg	FRASCO AMPOLA	E84.0; E84.1; E84.8	NORMA TÉCNICA 06/2013 FIBROSE CÍSTICA
DIAZEPAM	10 mg	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / SAÚDE MENTAL
DUPILUMABE	175 mg/mL	FRASCO AMPOLA	J45.0	NORMA TÉCNICA: 08/2012 ASMA PERSISTENTE GRAVE
ENALAPRIL	10 mg	COMPRIMIDO	Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.3; Z94.4; Z94.5; Z94.6; Z94.7; Z94.8; N18.0; N18.8; E83.3	PROGRAMA INFECÇÕES OPORTUNAS (EM REVISÃO) E NORMA TÉCNICA 08/2013 COMORBIDADES ASSOCIADAS AO TRANSPLANTE NORMA TÉCNICA 01/2013 INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA (IRC)
ESPIRAMICINA	1.500.000 ui	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / INF. OPORTUNISTA
ESTRADIOL, VALERATO	2mg	COMPRIMIDO	F64; F64.2; F64.8	NORMA TÉCNICA 01/2022 HORMONIZAÇÃO DE MULHERES TRANSEXUAIS E TRAVESTIS
FENITOINA	100 mg	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / SAÚDE MENTAL
FENOBARBITAL	100 mg	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / SAÚDE MENTAL
	40 mg/ml	SOLUÇÃO ORAL	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / SAÚDE MENTAL
FLUCONAZOL	100 mg	CÁPSULA	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS /INF. OPORTUNISTA
FLUOXETINA, CLORIDRATO	20 mg	CÁPSULA	G50.0; G50.1; G53.0; G54.6; G56.4; G62.1; G63.1; G63.2; G63.8; G95.1; G73.0; G90.0; G99.0	NORMA TÉCNICA 15/2013 DOR NEUROPÁTICA
FLUTICASONA, FUROATO + UMECLIDINIO, BROMETO + VILANTEROL, TRIFENATATO	100 MCG + 62,5 MCG + 25 MCG	FRASCO MULTIDOSE	J 44.0; J44.1; J44.8	NORMA TÉCNICA 02/2013 DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA - DPOC
GABAPENTINA	300 mg	CÁPSULA	G50.0; G50.1; G53.0; G54.6; G56.4;	NORMA TÉCNICA 15/2013 DOR NEUROPÁTICA

## RELAÇÃO ESTADUAL DO COMPONENTE ESPECIALIZADO

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	Unidade Fornecimento	CID	Norma/Programa
			G62.1; G63.1; G63.2; G63.8; G95.1; G73.0; G90.0; G99.0	
	400 mg	CÁPSULA	G50.0; G50.1; G53.0; G54.6; G56.4; G62.1; G63.1; G63.2; G63.8; G95.1; G73.0; G90.0; G99.0	NORMA TÉCNICA 15/2013 DOR NEUROPÁTICA
GANCICLOVIR	1 mg/ml	SOLUÇÃO INJETÁVEL	Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.3; Z94.4; Z94.5; Z94.6; Z94.7; Z94.8	PROGRAMA ESTADUAIS / INF. OPORTUNISTA
	250 mg	CÁPSULA	Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.3; Z94.4; Z94.5; Z94.6; Z94.7; Z94.8	PROGRAMA INFECÇÕES OPORTUNISTAS (EM REVISÃO) E NORMA TÉCNICA 08/2013 COMORBIDADES ASSOCIADAS AO TRANSPLANTE
GLICOPIRRONIO, BROMETO	50 mcg	CÁPSULA	Em revisão	NORMA TÉCNICA 02/2013 DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA - DPOC
HALOPERIDOL	5 mg	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / SAÚDE MENTAL
IMUNOGLOBULINA HUMANA	5 g	FRASCO AMPOLA	G36.0	NORMA TÉCNICA 02/2014 NEUROMIELITE ÓPTICA (DOENÇA DE DEVIC)
INSULINA ASPARTE	100 U/mL	SERINGA PREENCHIDA	E10.2; E10.3; E10.4;	NORMA TÉCNICA 03/2012 DIABETES MELLITUS TIPO 1 e TIPO 2
INSULINA DETEMIR	100 U/mL	SERINGA PREENCHIDA	E10.5; E10.6; E10.7;	
INSULINA GLARGINA	100 U/mL	SERINGA PREENCHIDA	E10.8; E10.9; O24.4;	
INSULINA GLULISINA	100 U/mL	SERINGA PREENCHIDA	O24.9; E11; E11.2;	
INSULINA LISPRO	100 U/mL	SERINGA PREENCHIDA	E11.3; E11.4; E11.5;	
INSULINA DEGLUDECA	100 U/mL	SERINGA PREENCHIDA	E11.6; E11.7; E11.8; E11.9	
LEVODOPA + BENSERAZIDA	100 MG + 25 MG	CÁPSULA	G20	NORMA TÉCNICA 05/2013 DOENÇA DE PARKINSON

**RELAÇÃO ESTADUAL DO COMPONENTE ESPECIALIZADO**

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	Unidade Fornecimento	CID	Norma/Programa
	100 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	G20	NORMA TÉCNICA 05/2013 DOENÇA DE PARKINSON
	200 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	G20	NORMA TÉCNICA 05/2013 DOENÇA DE PARKINSON
LEVONORGESTREL	20 mcg	SISTEMA INTRAUTERINO LIBERADOR DE LEVONORGESTREL (SIU-LNG)		SISTEMA INTRAUTERINO LIBERADOR DE LEVONORGESTREL (SIU-LNG) - SAÚDE DA MULHER
METILFENIDATO, CLORIDRATO	10 mg	CÁPSULA	F90.0	NORMA ESTADUAL - TRANSTORNO DE DEFICIT DE ATENÇÃO E HIPERATIVIDADE - TDAH
	10 mg	COMPRIMIDO		
	20 mg	CÁPSULA		
	30 mg	CÁPSULA		
	40 mg	CÁPSULA	F90.0	NORMA TÉCNICA 25/2013 TRANSTORNO DE DÉFICIT DE ATENÇÃO E HIPERATIVIDADE (TDAH)
MICOFENOLATO DE MOFETILA	500 mg	COMPRIMIDO	G70.0; Z94.8; L10.0	NORMA TÉCNICA 03/2014 MIASTENIAS GRAVIS NORMA TÉCNICA 09/2013 IMUNOSSUPRESSÃO EM TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA NORMA TÉCNICA 20/2013 PÊNFIGO VULGAR
MIRABEGRONA	50 mg	COMPRIMIDO	N31.0; N31.1	NORMA TÉCNICA 03/2013 DISFUNÇÕES NEUROMUSCULARES DA BEXIGA
MODULO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - DE LIPIDEOS, COMPOSTO POR TRIGLICERIDEOS DE CADEIA MEDIA, ISENTA DE GLUTEN, LÍQUIDO, ACONDICIONADO EM FRASCO		1 - Unidade	E84.0; E84.1; E84.8	NORMA TÉCNICA 06/2013 FIBROSE CÍSTICA
NINTEDANIBE, ESILATO	150 mg	CÁPSULA	J84.1	NORMA TÉCNICA 01/2021 FIBROSE PULMONAR IDIOPÁTICA
OXCARBAZEPINA	300 mg	COMPRIMIDO	G40.0; G40.1; G40.2; G40.3; G40.4; G40.5;	NORMA TÉCNICA 14/2013 EPILEPSIA

### RELAÇÃO ESTADUAL DO COMPONENTE ESPECIALIZADO

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	Unidade Fornecimento	CID	Norma/Programa
			G40.6; G40.7; G40.8	
OXCARBAZEPINA	600 mg	COMPRIMIDO	G40.0; G40.1; G40.2; G40.3; G40.4; G40.5; G40.6; G40.7; G40.8	NORMA TÉCNICA 14/2013 EPILEPSIA
OXIBUTININA, CLORIDRATO	1 mg/ml	SOLUÇÃO ORAL	N31.0; N31.1	NORMA TÉCNICA 03/2013 DISFUNÇÕES NEUROMUSCULARES DA BEXIGA
OXIBUTININA, CLORIDRATO	5 mg	COMPRIMIDO	N31.0; N31.1	NORMA TÉCNICA 03/2013 DISFUNÇÕES NEUROMUSCULARES DA BEXIGA
OXICODONA, CLORIDRATO	10 mg	COMPRIMIDO	D57.1; D57.0; D57.2; D57.8; D56.8	NORMA TÉCNICA 02/2022 DOENÇA FALCIFORME
PALIPERIDONA	100 mg	SERINGA PREENCHIDA	F20.0; F20.1; F20.2; F20.3; F20.5; F20.6; F20.8; F20.9	NORMA TÉCNICA 24/2013 ESQUIZOFRENIA
PALIPERIDONA	150 mg	SERINGA PREENCHIDA	F20.0; F20.1; F20.2; F20.3; F20.5; F20.6; F20.8; F20.9	NORMA TÉCNICA 24/2013 ESQUIZOFRENIA
PALIPERIDONA	75 Mg	SERINGA PREENCHIDA	F20.0; F20.1; F20.2; F20.3; F20.5; F20.6; F20.8; F20.9	NORMA TÉCNICA 24/2013 ESQUIZOFRENIA
PANTOPRAZOL CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	20 mg	COMPRIMIDO	E84.0; E84.1; E84.8; Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.3; Z94.4; Z94.5; Z94.6; Z94.7; Z94.8	NORMA TÉCNICA: 06/2013 FIBROSE CÍSTICA; 08/2013 COMORBIDADES ASSOCIADAS AO TRANSPLANTE
PARACETAMOL + CODEINA, FOSFATO	500 MG + 30 MG	COMPRIMIDO	D57.1; D57.0; D57.2; D57.8; D56.8	NORMA TÉCNICA 02/2022 DOENÇA FALCIFORME
PIRFENIDONA	267 mg	CÁPSULA	J84.1	NORMA TÉCNICA 01/2021 FIBROSE PULMONAR IDIOPÁTICA
PIRIMETAMINA	25 mg	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS /INF. OPORTUNISTA
PREDNISONA	20 mg	COMPRIMIDO	Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.3; Z94.4; Z94.5;	PROGRAMA INFECÇÕES OPORTUNISTAS (EM REVISÃO) E NORMA TÉCNICA 08/2013

## RELAÇÃO ESTADUAL DO COMPONENTE ESPECIALIZADO

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	Unidade Fornecimento	CID	Norma/Programa
			Z94.6; Z94.7; Z94.8	COMORBIDADES ASSOCIADAS AO TRANSPLANTE
PREDNISONA	5 mg	COMPRIMIDO	Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.3; Z94.4; Z94.5; Z94.6; Z94.7; Z94.8	PROGRAMA INFECÇÕES OPORTUNITAS (EM REVISÃO) E NORMA TÉCNICA 08/2013 COMORBIDADES ASSOCIADAS AO TRANSPLANTE
RISPERIDONA	1 mg	COMPRIMIDO	G 30.0; G 30.1; G 30.8;	NORMA TÉCNICA 21/2013 DOENÇA DE ALZHEIMER
RITUXIMABE	10 mg/ml	FRASCO AMPOLA	G36.0	NORMA TÉCNICA 02/2014 NEUROMIELITE ÓPTICA (DOENÇA DE DEVIC)
RITUXIMABE	10 mg/ml	FRASCO AMPOLA	G36.0	NORMA TÉCNICA 02/2014 NEUROMIELITE ÓPTICA (DOENÇA DE DEVIC)
RIVAROXABANA	15 mg	COMPRIMIDO	I80.0; I80.1; I80.2; I80.3; I80.8; I80.9; I82.1; I82.2; I82.3; I82.8; I82.9	NORMA TÉCNICA 01/2020 TROMBOEMBOLISMO VENOSO (TEV)
RIVAROXABANA	20 mg	COMPRIMIDO	I80.0; I80.1; I80.2; I80.3; I80.8; I80.9; I82.1; I82.2; I82.3; I82.8; I82.9	NORMA TÉCNICA 01/2020 TROMBOEMBOLISMO VENOSO (TEV)
SALMETEROL, XINAFOATO + FLUTICASONA, PROPIONATO	25 MCG + 125 MCG	FRASCO MULTIDOSE	J45.0	NORMA TÉCNICA 10/2012 ASMA PERSISTENTE GRAVE EM PEDIATRIA
SALMETEROL, XINAFOATO + FLUTICASONA, PROPIONATO	50 MCG/DOSE + 250 MCG	FRASCO MULTIDOSE	J45.0	NORMA TÉCNICA 10/2012 ASMA PERSISTENTE GRAVE EM PEDIATRIA
SIROLIMO	1 mg	COMPRIMIDO		NORMA TÉCNICA 09/2013 IMUNOSSUPRESSÃO EM TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA
SIROLIMO	2 mg	COMPRIMIDO	Z94.8; Z94.4; Z94.1; Z94.2	NORMA TÉCNICA 10/2013 IMUNOSSUPRESSÃO EM TRANSPLANTE DE FÍGADO NORMA TÉCNICA 11/2013 IMUNOSSUPRESSÃO EM TRANSPLANTE CARDÍACO NORMATÉCNICA 12/2013

## RELAÇÃO ESTADUAL DO COMPONENTE ESPECIALIZADO

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	Unidade Fornecimento	CID	Norma/Programa
				IMUNOSSUPRESSÃO EM TRANSPLANTE DE PULMÃO
SOLIFENACINA, SUCCINATO	5 mg	COMPRIMIDO	N31.0; N31.1	NORMA TÉCNICA 03/2013 DISFUNÇÕES NEUROMUSCULARES DA BEXIGA
SULFADIAZINA	500 mg	COMPRIMIDO	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS /INF. OPORTUNISTA
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	40 MG/ML + 8 MG/ML	SUSPENSÃO	Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.3; Z94.4; Z94.5; Z94.6; Z94.7; Z94.8	PROGRAMA INFECÇÕES OPORTUNITAS (EM REVISÃO) E NORMA TÉCNICA 08/2013 COMORBIDADES ASSOCIADAS AO TRANSPLANTE
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400 MG + 80 MG	COMPRIMIDO	Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.3; Z94.4; Z94.5; Z94.6; Z94.7; Z94.8	PROGRAMA INFECÇÕES OPORTUNITAS (EM REVISÃO) E NORMA TÉCNICA 08/2013 COMORBIDADES ASSOCIADAS AO TRANSPLANTE
SULFATO FERROSO	25 mg	SOLUÇÃO ORAL	Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.3; Z94.4; Z94.5; Z94.6; Z94.7; Z94.8	PROGRAMA INFECÇÕES OPORTUNITAS (EM REVISÃO) E NORMA TÉCNICA 08/2013 COMORBIDADES ASSOCIADAS AO TRANSPLANTE
SULFATO FERROSO	40 mg	COMPRIMIDO	Z94.0; Z94.1; Z94.2; Z94.3; Z94.4; Z94.5; Z94.6; Z94.7; Z94.8	PROGRAMA INFECÇÕES OPORTUNITAS (EM REVISÃO) E NORMA TÉCNICA 08/2013 COMORBIDADES ASSOCIADAS AO TRANSPLANTE
TACROLIMO	1 mg	CÁPSULA	Z94.8	NORMA TÉCNICA 09/2013 IMUNOSSUPRESSÃO EM TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA
TACROLIMO	5 mg	CÁPSULA	Z94.8	NORMA TÉCNICA 09/2013 IMUNOSSUPRESSÃO EM TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA
TERIPARATIDA	250 mcg/mL	CANETA	M 80.0; M 80.1; M 80.4; M 80.5; S 22.0; S 32.0; M 81.8	NORMA TÉCNICA 04/2013OSTEOPOROS
TIOTROPIO, BROMETO	5 mcg/dose	FRASCO MULTIDOSE	J45.0	NORMA TÉCNICA: 08/2012 ASMA PERSISTENTE GRAVE; 10/2012



### RELAÇÃO ESTADUAL DO COMPONENTE ESPECIALIZADO

DESCRIÇÃO	CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	Unidade Fornecimento	CID	Norma/Programa
				ASMA PERSISTENTE GRAVE EM PEDIATRIA
TOCOFEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA CÁPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	400 mg	CÁPSULA	E84.0; E84.1; E84.8	NORMA TÉCNICA 06/2013 FIBROSE CÍSTICA
TOXINA BOTULINICA TIPO A	500 U	FRASCO AMPOLA	N31.0; N31.1	NORMA TÉCNICA 03/2013 DISFUNÇÕES NEUROMUSCULARES DA BEXIGA
VALPROATO DE SODIO	250 mg	CÁPSULA	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / SAÚDE MENTAL
VALPROATO DE SODIO	50 mg/ml	SOLUÇÃO ORAL	Em revisão	PROGRAMA ESTADUAIS / SAÚDE MENTAL

**ANEXO**

<b>ONDE OBTER – ENDEREÇOS</b>	
<b>CSMNSPS – Casa de Saúde e Maternidade Nossa Senhora do Perpétuo Socorro – Oncologia</b>	Avenida SimoaGomes , 33 , Heliópolis, Garanhuns – PE, Tel.: (87) 3761-2966
<b>CSAP – Centro de Saúde Amélia Pontes</b>	Rua dos Guararapes, s/n Centro, Caruaru - PE Tel.: (81) 3701-1382
<b>CEOC – Centro de Oncologia de Caruaru</b>	Av. Marijó de Farias, 220 Bairro Universitário, Caruaru - PE Tel.: (81) 3722-7600
<b>CISAM – Centro de Saúde Amaury de Medeiros - CISAM</b>	Rua Visconde de Mamanguape, s/n Encruzilhada, Recife - PE Tel.: (81) 3182-7758
<b>CEONCO - Petrolina</b>	Rua Pacífico da Luz, 709 Centro, Petrolina - PE Tel.: (87) 3862-8650
<b>CRIE – Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais</b>	Recife - Hospital Oswaldo Cruz (Rua Arnobio Marques, 310, Santo Amaro.); demais centros, buscar informações nas GERES (telefones e endereços de todas as GERES abaixo) ou através do Tel.: 3184-4000 - Programa de Imunização do Estado de Pernambuco.
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Agreste Meridional</b>	Praça Jaime Pinheiro, s/n Heliópolis, Garanhuns - PE Tel.: (87) 3761-8357
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Agreste Setentrional</b>	Rua Padre Adalto Nicolau Pimentel, 224 José Fernandes Salsa, Limoeiro - PE Tel.: (81) 3628-8843/8854
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Agreste</b>	Rua Padre Félix Barreto, 20 Centro, Caruaru - PE Tel.: (81) 3719-9266
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Caruaru (Glaucoma)</b>	Av. Vera Cruz, 654 São Francisco, Caruaru-PE Tel.: (81) 3701-1548
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade CEOC</b>	Rua Marijó de Farias, 220 Bairro Universitário, Caruaru - PE Tel.: (81) 3722-4836
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Domiciliar</b>	Praça Oswaldo Cruz, s/n Boa Vista, Recife - PE Tel.: (81) 3181-6141
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade HBL Oncologia</b>	Av. Caxangá, 3860 Iputinga, Recife - PE Tel.: (81) 3184-6481
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade HC - HEPATOLOGIA</b>	Av. Profº Arthur de Sá, s/n Cidade Universitária, Recife - PE Tel.: (81) 2126-3503
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade HC (Hospital das Clínicas)</b>	Av. Profº Arthur de Sá, s/n Cidade Universitária, Recife - PE Tel.: (81) 2126-3620
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade HCP (Hospital do Câncer de Pernambuco)</b>	Avenida Cruz Cabugá, 1597 Santo Amaro, Recife - PE Tel.: (81) 3217-8000
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade HEMOPE</b>	Rua Joaquim Nabuco, 171 Graças, Recife - PE Tel.: (81) 3182-4632
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Hospital Otávio de Freitas</b>	Rua Aprígio Guimarães, s/n Tejipló, Recife - PE Tel.: (81) 3182-8610
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade HUOC (Hospital Universitário Oswaldo Cruz)</b>	Rua Arnóbio Marques, 310 Santo Amaro, Recife - PE Tel.: (81) 3184-1304
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade IFP (Instituto do Fígado de Pernambuco)</b>	Rua Arnóbio Marquês, 282 - Santo Amaro, Recife - PE Tel.: (81) 3035-2050
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade IMIP</b>	Rua dos Coelho, 300 Boa Vista, Recife - PE Tel.: (81) 2124-4224
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Infusão</b>	Praça Oswaldo Cruz, s/n Boa Vista, Recife - PE Tel.: (81) 3181-6183
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Itinerante</b>	Praça Oswaldo Cruz, s/n Boa Vista, Recife - PE Tel.: (81) 3181-6168
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Metropolitana</b>	Praça Oswaldo Cruz, s/n Boa Vista, Recife - PE

**ANEXO**

<b>ONDE OBTER – ENDEREÇOS</b>	
	Tel.: (81) 3181-6140/6091
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Onco Garanhuns</b>	Av. Simoa Gomes, 33 Heliópolis, Garanhuns - PE Tel.:(87) 3762-2002
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Onco Petrolina</b>	Rua Paz, 515 Gercino Coelho, Petrolina - PE Tel.: (87) 3867-9006
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Pesqueira</b>	Rua Maestro Tomás de Aquino, s/n, Pesqueira – PE Tel.: (87) 3835-8730
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Petrolândia</b>	Av. Djalma Wanderley, S/N Centro, Petrolândia – PE Tel.: (87) 3851-1050/2262
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade PROCAPE</b>	Rua dos Palmares, s/n Santo Amaro, Recife - PE Tel.: (81) 3181-7110
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade SAE Arcoverde</b>	Av. Cap. Arlindo Pacheco de Albuquerque, 165, Centro – Arcoverde/PE - CEP: 56506-020 Tel.: (87) 38218604
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade SAE Petrolina</b>	Av. Fernando Góes, 537 Centro, Petrolina - PE Tel.: (87) 3867-9006
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Sertão Central</b>	BR 232 KM, 520 Cohab, Salgueiro – PE Tel.: (87) 3871-8336
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Sertão do Araripe</b>	Rua Hildebrando Coelho, s/n, Centro, Ouricuri-PE Tel.: (87) 3874-4779
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Sertão do Moxotó</b>	Av. Cap. Arlindo Pacheco de Albuquerque, 165, Centro – Arcoverde/PE - CEP: 56506-020 Tel.: (87) 38218604
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Sertão do Pajeú</b>	Av. Júlio Câmara, 625 Centro Afogados da Ingazeira - PE, Tel.: (87) 3838-8999
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Sertão do Pajeú II</b>	Rua Jacinto Alves de Carvalho, 284 N. Senhora da Penha, Serra Talhada - PE Tel.: (87) 3831-9682
<b>Farmácia de Pernambuco – Unidade Sertão do São Francisco</b>	Av. Fernando Góes, S/N Centro, Petrolina - PE Tel.: (87) 3866-6556
<b>UPAE – GARANHUNS – Dr. Antônio Simão dos Santos Figueira</b>	Rodovia BR 423 Km 96, 8 - Magano, Garanhuns - PE Tel.: (87) 3764-9000
<b>UPAE – PETROLINA – Dr. Emamuel Alírio Brandão</b>	Av. Cel. Antônio Hónorato Viana, s/n - Palhinhas, Petrolina - PE, 56308-000 Tel.: (87) 3184-9600
<b>UPAE – CARUARU – Ministro Fernando Lyra</b>	Av. José Marques Fontes, S/Nº, Indianópolis, Caruaru – PE Tel.: (81) 3725-7578 Tel.: (81) 3725-7559
<b>UPAE – SERRA TALHADA – Dr. José Alves de Carvalho Nunes</b>	Rua Quatorze de Julho, S/N, CAGEPE, Serra Talhada – PE Tel.: (87) 3929-3501
<b>UPAE – SALGUEIRO – Dr. Erick Alves Ribeiro e Silva</b>	Rua João Veras Siqueira, S/Nº, a margem da BR 116, Bairro Jardim Primavera, Salgueiro - PE Tel.: (87) 3871-8900
<b>UPAE – AFOGADOS DA INGAZEIRA – Dom Francisco de Mesquita Filho</b>	Rua Antônio Alves dos Santos, S/Nº, Centro, Afogados da Ingazeira-PE Tel.: (87) 3838-8602
<b>UPAE – ARCOVERDE – Deputado Áureo H. Bradley</b>	Av. Conselheiro João Alfredo, 491, Bairro de Santa Luzia, Arcoverde – PE Tel.: (87) 3821-8004
<b>UPAE – BELO JARDIM – Padre Assis Neves</b>	Km 185, BR 232, Belo Jardim – PE Tel.: (81) 3726-8800
<b>UPAE – LIMOEIRO – José Nivaldo Barbosa de Souza</b>	Margem Direita da PE 90, Fazenda Livramento, S/Nº,

**ANEXO**

<b>ONDE OBTER – ENDEREÇOS</b>	
	Limoeiro – PE Tel.: (81) 3628-8041
<b>UPAE – OURICURI</b>	Av. Manoel Irineu de Araújo, S/Nº, Centro, Ouricuri – PE Tel.: (87) 3874-4600
<b>HEMOPE - Caruaru</b>	Av. Oswaldo Cruz, s/n Maurício de Nassau, Caruaru - PE Tel.: (81) 3719-9565
<b>HEMOPE - Garanhuns</b>	Rua Gonçalves Maia, s/nº Heliópolis, Garanhuns - PE Tel.: (87) 3761-8520
<b>HEMOPE - Petrolina</b>	Rua Pacífico da Luz s/n Centro, Petrolina - PE Tel.: (87) 3866- 6601
<b>HEMOPE - Recife</b>	Rua Joaquim Nabuco, 171 Graças, Recife - PE Tel.: (81) 3182-4600
<b>HAM – Hospital Agamenon Magalhães</b>	Estr Arraial, 2723 Tamarineira, Recife – PE Tel.: (81) 3184-1600
<b>HBL – Hospital Barão de Lucena - HBL</b>	Av. Caxangá, 3860 Cordeiro, Recife - PE Tel.: (81) 3184-6400
<b>HCPicanço – Hospital Correia Picanço</b>	Rua Pe. Roma, 149 Tamarineira, Recife -PE Tel.: (81) 3184-3980
<b>HR – Hospital da Restauração - HR</b>	AvGov Agamenon Magalhães, s/n Derby, Recife - PE Tel.: (81) 3181-5400
<b>HC – Hospital das Clínicas - HC</b>	AvProf Moraes Rêgo, s/n Cidade Universitária, Recife - PE Tel.: (81) 2126-3633
<b>HCP – Hospital do Câncer de Pernambuco</b>	Av. Cruz Cabugá, 1597 Santo Amaro, Recife - PE Tel.: (81) 3217-8000
<b>HGM – Hospital Geral da Mirueira</b>	Estrada da Santa casa, s/n - Mirueira, Paulista - PE Tel.: (81) 3184-4409
<b>HGOF – Hospital Geral Otávio de Freitas</b>	Rua Aprígio Guimarães, s/n Tejipió, Recife - PE Tel.: (81) 3182-8500
<b>HPS – Hospital Pelópidas Silveira</b>	Rod. BR-232 Curado, Recife - PE Tel.: (81) (81) 3183-0388
<b>HUOC – Hospital Universitário Oswaldo Cruz - HUOC</b>	Rua Arnobio Marques, 310 Santo Amaro, Recife - PE Tel.: (81) 3184-1300
<b>HRA – Hospital Regional do Agreste</b>	Rodovia BR 232 km, 130, Indianopolis, Caruaru - PE Tel.: (81) 3719-9400
<b>HRDM – Hospital Regional Dom Moura</b>	Av. Simoa Gomes, s/n, Heliopolis, Garanhuns - PE Tel.: (87) 3761-8100
<b>HREC – Hospital Regional Emília Câmara</b>	Av Manoel Virgínio Sobrinho, s/n, Padre Pedro Pereira, Afogados da Ingazeira - PE Tel.: (87) 3838-8845
<b>HREC – Hospital Regional Ermírio Coutinho</b>	Travessa Leopoldino Vieira de Melo, s/n, Centro, Nazaré da Mata - PE Tel.: (81) 3633-4650
<b>HRFB – Hospital Regional Fernando Bezerra</b>	Rua Teobaldo Gomes Torres, 510, Centro, Ouricuri - PE Tel.: (87) 3874-4844
<b>HRIS – Hospital Regional Inácio de Sá</b>	Rua Antonio de Alencar Sampaio, 346 Planalto, Salgueiro - PE Tel.: (87) 3871-8319
<b>HRJFS – Hospital Regional José Fernandes Salsa</b>	Rua Padre Adauto Nicolau Pimentel, 224, José Fernandes Salsa, Limoeiro - PE Tel.: (81) 3628-8800
<b>HRRBC – Hospital Regional Ruy de Barros Corrêa</b>	Av Agamenon Magalhães, s/n, São Miguel, Arcoverde - PE Tel.: (87) 3821-8300
<b>IIMIP – Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira</b>	Rua dos Coelho, 300 Boa Vista, Recife - PE Tel.: (81) 2122-4716

**ANEXO**

<b>ONDE OBTER – ENDEREÇOS</b>	
<b>PCPSL – Policlínica Cônego P. de Souza Leão</b>	Rua Joaquim Tenório, s/n Cavaleiro, Jaboatão dos Guararapes - PE Tel.: (81) 3251-6897
<b>PJBB – Policlínica João de Barros Barreto</b>	Av. Justino Gonçalves, s/n Carmo, Olinda - PE Tel.: (81) 3305-1129
<b>PLA – Policlínica Lessa de Andrade</b>	Estrada dos Remédios, 2416 Madalena, Recife – PE Tel.: (81) 3355-7805
<b>SAE - Cabo de Santo Agostinho (Policlínica Vicente Mendes)</b>	R. Quarenta e Um, 186-244 - São Francisco, Cabo de Santo Agostinho Tel.: (81) 3521-6727
<b>SAE - Camaragibe</b>	Av. ErcinaLapenda, 350 Timbi, Camaragibe - PE Tel.: (81) 3456-6715
<b>SAE - Goiana</b>	Lot Chaves, 484, Centro, Goiana - PE Tel.: (81) 98936-1237
<b>SAE - Jaboatão dos Guararapes</b>	Rua Joaquim Tenório, s/n Cavaleiro, Jaboatão dos Guararapes - PE Tel.: (81) 3251-6897
<b>SAE - Limoeiro</b>	Rua da Alegria, 1253 Centro, Limoeiro - PE Tel.: (81) 3628-0112
<b>SAE - Paulista</b>	Rua 20, 286, Maranguape I, Paulista – PE Tel.: (81) 97400-1323
<b>SAE - Petrolina</b>	Rua Joaquim Nabuco, 537, Centro, Petrolina – PE Tel.: (87) 3866-8555
<b>SAE - Salgueiro</b>	Rua Aurora de Carvalho Rosa, 2240 Santo Antônio, Salgueiro - PE Tel.: (87) 3871-7029
<b>I GERES - Recife</b>	Praça Oswaldo Cruz, s/n Boa Vista, Recife - PE Tel.: (81) 3181-6140
<b>II GERES - Limoeiro</b>	Rua Santa Terezinha, 224, José Fernandes Salsa, Limoeiro - PE Tel.: (81) 3628-8843
<b>III GERES - Palmares</b>	Av. Luiz de França, 1320, Centro - Palmares - PE Tel.: (81) 3661-8190 / 3661-8401
<b>IV GERES - Caruaru</b>	Rua Gen. Estilac – Salgado - Caruaru - PE Tel.: (81) 3719-9277 / 9300
<b>V GERES - Garanhuns</b>	Rua Joaquim Távora, s/n Heliópolis, Garanhuns - PE Tel.: (87) 3761-8341
<b>VI GERES - Arcoverde</b>	Rua das Acácias, 60 - São Cristóvão, Arcoverde - PE Tel.: (87) 3821-8350
<b>VII GERES - Salgueiro</b>	BR 232, KM 520, Cohab, s/n, Salgueiro – PE (87) 3871-8320
<b>VIII GERES - Petrolina</b>	Av. Fernando Góes, s/n - Centro, Petrolina - PE Tel.: (87) 3866.6560
<b>IX GERES - Ouricuri</b>	Rua Hidelbrando Coelho, s/n Centro, Ouricuri - PE Tel.: (87) 3874-4779
<b>X GERES - Afogados da Ingazeira</b>	Av. Júlio Câmara, 625 Centro, Afogados da Ingazeira - PE Tel.: (87) 3838-8999
<b>XI GERES - Serra Talhada</b>	Rua Antônio Alves de Oliveira, 2380 – Ipsep, Serra Talhada - PE Tel.: (87) 3831-9266
<b>XII GERES - Goiana</b>	Segunda Travessa Djalma Raposo, 698, Cidade Nova – Goiana - PE Tel.: (81) 3626.8724



**RE**LAÇÃO  
**ES**TADUAL DE  
**ME**DICAMENTOS