



INFORMATIVO

O município de Granja disponibiliza a dispensação de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica. O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) foi aprovado por meio da publicação da Portaria GM/MS nº 2.981, de 26 de novembro de 2009 e, desde então, tem se consolidado como uma importante estratégia para a garantia do acesso a medicamentos no Sistema Único de Saúde (SUS).

Atualmente, o CEAF é regulamentado pela Portaria de Consolidação GM/MS nº 02 (regras de financiamento e execução) e pela Portaria de Consolidação GM/MS nº 06 (regras de financiamento, controle e monitoramento), ambas de 28 de setembro de 2017 e retificadas no Diário Oficial da União de 13 de abril de 2018. O CEAF foi construído a partir da necessidade da ampliação do acesso aos medicamentos e da cobertura do tratamento medicamentoso, seja para ajustar as linhas de cuidado para as doenças já tratadas ou para ampliar o escopo de doenças a serem contempladas. A principal característica do Componente é a garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em âmbito ambulatorial, para todas as condições clínicas contempladas no CEAF, por meio das diferentes linhas de cuidado definidas nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT).





Esses protocolos são documentos técnico-científicos elaborados pelo Ministério da Saúde, baseados em evidência, que estabelecem critérios para diagnóstico, tratamento e acompanhamento de uma doença ou agravo em saúde. O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica atende atualmente 102 condições clínicas preconizadas em 93 Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas. O elenco de medicamentos contemplados pelo CEAF está definido no Anexo III da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename 2022).

Os medicamentos que constituem as linhas de cuidado para as doenças contempladas pelo Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) estão divididos em três grupos com características, responsabilidades e formas de organização distintas.

- **Grupo 1** - medicamentos cujo financiamento está sob a responsabilidade exclusiva da União. É constituído por medicamentos que têm elevado impacto financeiro para o Componente, por aqueles indicados para as doenças com tratamento mais complexo, para os casos de refratariedade ou intolerância à primeira e/ou à segunda linha de tratamento, e por aqueles que se incluem em ações de desenvolvimento produtivo no complexo industrial da saúde. Os medicamentos do Grupo 1 se dividem em:
 - **Grupo 1A** - medicamentos cuja aquisição é centralizada pelo Ministério da Saúde e a responsabilidade pelo armazenamento, distribuição e dispensação é das Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal.
 - **Grupo 1B** - medicamentos cuja aquisição é realizada pelas Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal com



transferência de recursos financeiros pelo Ministério da Saúde a título de ressarcimento, na modalidade Fundo a Fundo, e a responsabilidade pelo armazenamento, distribuição e dispensação é das Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal.

- **Grupo 2** - medicamentos para os quais o financiamento, aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação é responsabilidade das Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal.
- **Grupo 3** - medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde do Distrito Federal e dos Municípios para aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação e que está estabelecida em ato normativo específico que regulamenta o Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

Como obter medicamentos do CEAF?

O acesso a um medicamento do elenco do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) está condicionado ao cumprimento de critérios e condutas preconizados no Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) da condição clínica. O paciente deve comparecer às farmácias que dispensam medicamentos do CEAF na Unidade Federativa em que reside e apresentar documentos requeridos*, que incluem:

- Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - LME;
- Prescrição médica para o tratamento;
- Cópia do documento de identificação do paciente e do comprovante de residência;





- Cópia dos exames e documentos dispostos no Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT).
- * O procedimento pode ter características diferentes dependendo da Unidade Federativa de residência.





**Medicamentos e insumos do elenco do
Componente Especializado da Assistência
Farmacêutica (CEAF), por grupo de financiamento e com os
CID preconizados nos
PCDT**

MEDICAMENTO	GRUPO CEAF	CID-10 PRECONIZADO PELO PCDT
ABATACEPTE 125 MG INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8
ABATACEPTE 250 MG INJETÁ- VEL (POR FRASCO AMPOLA)	1A	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9
ACETAZOLAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	2	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0
ÁCIDO URSODESOXICÓLIC O	1B	K74.3



50 MG (POR COMPRIMIDO)		
ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG (POR COMPRIMIDO)	1B	K74.3
ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG (POR COMPRIMIDO)	1B	K74.3
ÁCIDO NICOTÍNICO 250 MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
ÁCIDO NICOTÍNICO 500 MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
ÁCIDO NICOTÍNICO 750 MG	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4,



(POR COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)		E78.5, E78.6, E78.8
ACITRETINA 10 MG (POR CÁPSULA)	1B	Q80.1, Q80.2, Q80.3, Q80.8 L40.0, L40.1, L40.4, L40.8, Q80.0,
ACITRETINA 25 MG (POR CÁPSULA)	1B	Q80.1, Q80.2, Q80.3, Q80.8 L40.0, L40.1, L40.4, L40.8, Q80.0,

ADALIMUMABE 40 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1A	H15.0, H20.1, H30.1, H30.2, H30.8, K50.0, K50.1, K50.8, L40.0, L40.1, L40.4, L40.8, L73.2, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9, M45, M46.8,
ADALIMUMABE	1A	K50.0, K50.1, K50.8,



40 MG INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)		M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9, M45, M46.8
ALFACALCIDOL 0,25 MCG (POR CÁPSULA)	2	E20.1, E20.2, E20.8, E89.2
ALFACALCIDOL 1,0 MCG (POR CÁPSULA)	2	E20.1, E20.2, E20.8, E89.2
ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)	1A	E84.0, E84.8
ALFAELOSULFASE 1 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	E76.2
ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	N18.0, N18.8, Z94.8
ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	N18.0, N18.8, Z94.8
ALFAEPOETINA	1A	N18.0, N18.8, Z94.8



3.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)		
ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	N18.0, N18.8, Z94.8
ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	N18.0, N18.8, Z94.8
ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1B	D18.0
ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1B	D18.0
ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI	1B	D18.0



INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)		
ALFATALIGLICERAS E 200 U INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	E75.2

ALFAVELAGLICERA SE 200 U INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	E75.2
ALFAVELAGLICERA SE 400 U INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	E75.2
AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	1B	G20
AMBRISENTANA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	1B	I27.0, I27.2, I27.8



AMBRISENTANA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	1B	I27.0, I27.2, I27.8
ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
ATORVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	2	D69.3, G35, G70.0, H15.0, H20.1, H30.1, H30.2, H30.8, K50.0, K50.1, K50.8, K51.0, K51.2, K51.3, K51.5, K51.8, K75.4, L93.0, L93.1, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M08.0, M08.1,



		M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9, M32.1, M32.8, M33.0, M33.1, M33.2, M34.0, M34.1, M34.8, T86.1, T86.4,Z94.0, Z94.1, Z94.2, Z94.3, Z94.4,Z94.8,
BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETÁVEL (POR SERIN GA PREENCHIDA)	1A	G35
BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJE TÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	1A	G35
BETAINTERFERONA 1A	1A	G35



12.000.000 UI (44 MCG) INJETÁVEL (POR SERIN GA PREENCHIDA)		
BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1A	G35

BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRÁGEA OU COMPRIMIDO)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE SINTEGRAÇÃO LENTA)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
BIMATOPROSTA SOLUÇÃO OFTÁLMICA A 0,03%	1A	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0
BIOTINA 2,5 MG	1A	E88.9





(POR CÁPSULA)		
BOSENTANA 62,5 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	1B	I27.0, I27.2, I27.8
BOSENTANA 125 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	1B	I27.0, I27.2, I27.8
BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	1B	E22.1, G20
BRIMONIDINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA A 0,2%	2	H40.1,H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0
BRINZOLAMIDA SUSPEN SÃO OFTÁLMICA A 1%	2	H40.1,H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0
BUDESONIDA 200 MCG (POR CÁPSULA INALANTE)	2	J44.0, J44.1, J44.8, J45.0, J45.1, J45.8.
BUDESONIDA 200 MCG PÓ INALANTE OU	2	J44.0, J44.1, J44.8, J45.0, J45.1, J45.8.



AEROS SOL BUCAL (POR FRAS CO COM 100 DOSES)		
BUDESONIDA 200 MCG PÓ INALANTE OU AEROS 2 SOL BUCAL (POR FRAS CO COM 200 DOSES)	2	J44.0, J44.1, J44.8, J45.0, J45.1, J45.8.
BUDESONIDA 400 MCG (POR CÁPSULA INALANTE)	2	J44.0, J44.1, J44.8, J45.0, J45.1, J45.8.
CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	E22.0, E22.1
CALCIPOTRIOL 50 MCG/G PO MADA (POR BISNAGA DE 30 G)	2	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8
CALCITONINA 50 UI INJE TÁVEL (POR AMPOLA)	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
CALCITONINA 100 UI IN JETÁVEL (POR AMPOLA)	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

CALCITONINA 200 UI/DOSE SPRAY NASAL (POR FRASCO)	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
CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CÁPSULA)	2	E20.0, E20.1, E20.8, E55.0, E55.9, E64.3, E83.3, E89.2, 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, M83.0, M83.1, M83.2, M83.3, M83.8, N18.0, N25.0
CALCITRIOL 1,0 MCG INJE TÁVEL (POR AMPOLA)	2	E83.3, N18.0, N25.0
CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1A	K50.0, K50.1, K50.8, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M45, M46.8
CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRÁGUA)	2	D59.0, D59.1, D60.0, D69.3, L93.0, L93.1, M32.1, M32.8, M34.0, M34.1, M34.8, N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6,





		N04.7, N04.9	N04.8,
CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)	2	D59.0, D59.1, D60.0, D61.1, D61.2, D61.3, D61.8, G70.0, H15.0, H20.1, H30.1, H30.2, H30.8, K51.0, K51.2, K51.3, K51.5, K51.8, L40.0, L40.1, L40.4, L40.8, L93.0, L93.1, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9, M32.1, M32.8, M33.0, M33.1, M33.2, N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6, N04.7, N04.8, T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.1, Z94.2,	



		Z94.3, Z94.4, Z94.8
CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)	2	D59.0, D59.1, D60.0, D61.1, D61.2, D61.3, D61.8, G70.0, H15.0, H20.1, H30.1, H30.2, H30.8, K51.0, K51.2, K51.3, K51.5, K51.8, L40.0, L40.1, L40.4, L40.8, L93.0, L93.1, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9, M32.1, M32.8, M33.0, M33.1, M33.2, N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6, N04.7, N04.8, T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.1, Z94.2, Z94.3, Z94.4, Z94.8



			D59.0, D59.1, D60.0, D61.1, D61.2, D61.3, D61.8, G70.0, H15.0, H20.1, H30.1, H30.2, H30.8, K51.0, K51.2, K51.3, K51.5, K51.8, L40.0, L40.1, L40.4, L40.8, L93.0, L93.1, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9, M32.1, M32.8, M33.0, M33.1, M33.2, N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6, N04.7, N04.8, T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.1, Z94.2, Z94.3, Z94.4, Z94.8
CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)	2		
CICLOSPORINA 50	2		D59.0, D59.1, D60.0,





MG (POR CÁPSULA)		D61.1, D61.3, H15.0, H30.1, K51.0, K51.3, L40.0, L40.4, L93.1, M05.1, M05.8, M06.8, M07.3, M08.1, M08.4, M08.9, M33.0, M33.2, N04.2, N04.4, N04.7, T86.1, Z94.1, Z94.3, Z94.4, Z94.8	D61.2, G70.0, H20.1, H30.8, K51.2, K51.8, L40.1, L93.0, M05.0, M05.3, M06.0, M07.2, M08.0, M08.3, M08.8, M32.8, M33.1, N04.1, N04.3, N04.6, N04.8, Z94.0, Z94.2,
CICLOSPORINA 100 MG	2	D59.0, D61.1,	D59.1, D60.0, D61.2,



(POR CÁPSULA)		D61.3, D61.8, G70.0, H15.0, H20.1, H30.1, H30.2, H30.8, K51.0, K51.2, K51.3, K51.5, K51.8, L40.0, L40.1, L40.4, L40.8, L93.0, L93.1, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9, M32.1, M32.8, M33.0, M33.1, M33.2, N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6, N04.7, N04.8, T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.1, Z94.2, Z94.3, Z94.4, Z94.8
CINACALCETE 30 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	E83.3, N18.0, N25.0



CINACALCETE 60 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	E83.3, N18.0, N25.0
CIPROFIBRATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	1B	E22.8, E28.2, L68.0
CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO)	2	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8

CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO)	2	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8
CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUÇÃO CAPILAR (POR FRASCO DE 50 G)	2	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8
CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME	2	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8



(POR BISNAGA DE 30 G)		
CLOPIDOGREL 75MG (POR 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
CLOROQUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	2	L93.0, L93.1, M32.1, M32.8, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M08.0, M32.1, M32.8
CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	G20, 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,
CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	G20, 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
CODEÍNA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	2	R52.1, R52.2
CODEÍNA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	2	R52.1, R52.2
CODEÍNA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	2	R52.1, R52.2
CODEÍNA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)	2	R52.1, R52.2
COMPLEMENTO ALIMEN TAR PARA FENILCETO NÚRICOS – FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA	2	E70.0, E70.1



(PARA PA CIENTES DE 1 A 8 ANOS)		
COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTES FENILCE TONÚRICOS – FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FE NILALANINA (PACIENTES ME NORES DE 1 ANO DE IDADE)	2	E70.0, E70.1
DANAZOL 100 MG (POR CÁPSULA)	1B	D84.1, D69.3, L93.0, L93.1, M32.1, M32.8, N80.0, N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.8

DANAZOL 200 MG (POR CÁPSULA)	1B	D84.1, D69.3, L93.0, L93.1, M32.1, M32.8, N80.0, N80.1, N80.2, N80.3,
---------------------------------	----	--



		N80.4, N80.5, N80.8
DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	E83.1, T45.4
DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	E83.1, T45.4
DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	E83.1, T45.4
DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	1B	E83.1, T45.4
DEFERROXAMINA 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1B	E83.1, E83.3, N18.0, N25.0, T45.4
DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICAÇÃO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML)	1A	E23.2
DESMOPRESSINA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	E23.2
DESMOPRESSINA 0,2	1A	E23.2



MG (POR COMPRIMIDO)		
DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	G30.8 F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1,
DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	G30.8 F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1,
DORZOLAMIDA SOLUÇÃO OFTÁLMICA A 2%	2	H40.1,H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0
ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 30 ML)	1A	D59.5
ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	1B	D69.3
ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	1B	D69.3
ENOXAPARINA	1A	D68.8, I82.0, I82.1,



SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)		I82.2, I82.3, I82.8, 022.3, 022.5
ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	G20

ETANERCEPTE 25 MG INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	1A	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9, M45, M46.8
ETANERCEPTE 50 MG INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	1A	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3,



		M08.4, M08.8, M08.9, M45, M46.8
ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (FRASCO DE 120 ML)	2	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8
EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.4
EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.4
EVEROLIMO 1,0 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.4
FENOFIBRATO 200 MG (POR CÁPSULA)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
FENOFIBRATO 250 MG (POR CÁPSULA DE LIBE RAÇÃO RETARDADA)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
FENOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRAS CO DE 200 DOSES)	2	J44.0, J44.1, J44.8, J45.0, J45.1, J45.8.



FILGRASTIM 300 MCG INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	1A	B171, B182, 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
FINGOLIMODE 0,5 MG (POR CÁPSULA)	1A	G35
FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	2	E25.0,E27.1,E27.4
FLUVASTATINA 20 MG (POR CÁPSULA)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
FLUVASTATINA 40 MG (POR CÁPSULA)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
FORMOTEROL 12	2	J44.0, J44.1, J44.8,





MCG CÁPSULA INALANTE)	(POR		J45.0, J45.8	J45.1,
-----------------------------	------	--	-----------------	--------

FORMOTEROL 12 MCG PÓ INALANTE (POR 2 FRASCO DE 60 DOSES)			J44.0, J44.1, J44.8, J45.0, J45.1, J45.8
FORMOTEROL 6 MCG + BUDE SONIDA 200 MCG PÓ INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	2		J44.0, J44.1, J44.8, J45.0, J45.1, J45.8
FORMOTEROL 6MCG + BUDESO NIDA 200 MCG (POR 2 CÁPSULA INALANTE)			J44.0, J44.1, J44.8, J45.0, J45.1, J45.8
FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 2 MCG (POR CÁPSULA			J44.0, J44.1, J44.8, J45.0, J45.1, J45.8



INALANTE)				
FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PÓ 2 INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)			J44.0, J44.1, J44.8, J45.0, J45.1, J45.8	
FUMARATO DE DIMETILA 120 MG (POR COMPRIMIDO)	1A		G35	
FUMARATO DE DIMETILA 240 MG (POR COMPRIMIDO)	1A		G35	
GABAPENTINA 300 MG (POR CÁPSULA)	2		G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8, R52.1, R52.2	
GABAPENTINA 400 MG (POR CÁPSULA)	2		G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8, R52.1, R52.2	





GALANTAMINA 8 MG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	1A	F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1, G30.8
GALANTAMINA 16 MG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	1A	F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1, G30.8
GALANTAMINA 24 MG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	1A	F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1, G30.8
GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1A	E76.2
GENFIBROZILA 600 MG (POR COMPRIMIDO)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
GENFIBROZILA 900 MG (POR COMPRIMIDO)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
GLATIRÂMÉR 20 MG	1A	G35



INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)		
--	--	--

GLATIRÂMÉR 40 MG INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	1A	G35
GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1A	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M45, M46.8
GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1B	D25.0, D25.1, D25.2, E22.8N80.0, N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.8
GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL	1B	D25.0, D25.1, D25.2, E22.8N80.0,



(POR SERINGA PREENCHIDA)		N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.8
HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	2	L93.0, L93.1, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M08.0, M32.1, M32.8, M33.0, M33.1, M33.2
HIDROXIUREIA 500 MG (POR CÁPSULA)	1B	D57.0, D57.1, D57.2
IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML INJETÁVEL (POR FRASCO)	1A	E76.1
ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA 1 ML)	1B	I27.0, I27.2, I27.8
IMIGLUCERASE 200 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1A	E75.2
IMIGLUCERASE 400	1A	E75.2





UI INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)		
IMUNOGLOBULINA ANTI-HE PATITE B 100 UI INJETÁVEL (POR FRASCO)	1A	B16.0, B16.2, B18.0, B18.1
IMUNOGLOBULINA ANTI-HE PATITE B 500 UI INJETÁVEL (POR FRASCO)	1B	B16.0, B16.2, B18.0, B18.1
IMUNOGLOBULINA ANTI-HE PATITE B 600 UI INJETÁVEL (POR FRASCO)	1A	B16.0, B16.2, B18.0, B18.1
IMUNOGLOBULINA ANTI-HE PATITE B 1.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO)	1A	B16.0, B16.2, B18.0, B18.1

IMUNOGLOBULINA	1B	B20.0, B20.1, B20.2,
----------------	----	----------------------



<p>HUMANA 0,5 G INJETÁVEL (POR FRASCO)</p>		<p>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, D69.3, D80.0, D80.1, D80.3, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.4, D81.5, D81.6, D81.7, D81 8, D82.0, D82.1, D83.0, D83.2, D83.8, G61.0, G70.0, M33.0, M33.1, M33.2, T86.1, Z94.0</p>
<p>IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETÁVEL (POR FRASCO)</p>	<p>1B</p>	<p>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, D69.3, D80.0,</p>



		D80.1, D80.3, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.4, D81.5, D81.6, D81.7, D81 8, D82.0, D82.1, D83.0, D83.2, D83.8, G61.0, G70.0, M33.0, M33.1, M33.2, T86.1, Z94.0
IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETÁVEL (POR FRASCO)	1B	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, D69.3, D80.0, D80.1, D80.3, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.4, D81.5, D81.6, D81.7, D81 8, D82.0, D82.1, D83.0,





		D83.2, D83.8, G61.0, G70.0, M33.0, M33.1, M33.2, T86.1, Z94.0
IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETÁVEL (POR FRASCO)	1B	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, D69.3, D80.0, D80.1, D80.3, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.4, D81.5, D81.6, D81.7, D81.8, D82.0, D82.1, D83.0, D83.2, D83.8, G61.0, G70.0, M33.0, M33.1, M33.2, T86.1, Z94.0
IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETÁVEL	1A	B20.0, B20.1, B20.2, B20.3, B20.4, B20.5, B20.6, B20.7,



(POR FRASCO)		B20.8, B22.0, B22.1, B22.2, B22.7, B23.1, B23.2, B23.8, D69.3, D80.1, D80.3, D80.5, D80.6, D80.8, D81.0, D81.1, D81.2, D81.4, D81.5, D81.6, D81.7, D81.8, D82.0, D82.1, D83.0, D83.2, G61.0, G70.0, M33.0, M33.1, T86.1, Z94.0	B20.9, B22.2, B23.0, B23.8, D80.0, D80.5, D80.7, D81.1, D81.3, D81.6, 8, D83.0, D83.8, M33.2,
--------------	--	---	--

IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETÁVEL (POR FRASCO)	1B	B20.0, B20.1, B20.2, B20.3, B20.5, B20.6, B20.7, B20.8, B22.0, B22.1, B22.2, B22.7, B23.1, B23.2, B23.8, D69.3,	B20.4, B20.9, B22.2, B23.0, B23.8, D80.0,
---	----	--	--



		D80.1, D80.3, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.4, D81.5, D81.6, D81.7, D81.8, D82.0, D82.1, D83.0, D83.2, D83.8, G61.0, G70.0, M33.0, M33.1, M33.2, T86.1, Z94.0
INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA COM 10 ML)	1A	K50.0, K50.1, K50.8, 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, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9, M45, M46.8
INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (FRASCO DE 3ML)	1A	E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9



INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (FRASCO DE 3ML)	1A	E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9
ISOTRETINOINA 10 MG (POR CÁPSULA)	2	L70.0, L70.1, L70.8
ISOTRETINOINA 20 MG (POR CÁPSULA)	2	L70.0, L70.1, L70.8
LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	2	F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8
LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	2	F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7, G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8
LAMOTRIGINA 100	2	F31.1, F31.2, F31.3,





MG (POR COMPRIMIDO)		F31.4, F31.6, G40.1, G40.3, G40.6, G40.8	F31.5, F31.7, G40.0, G40.2, G40.4, G40.5, G40.7,
LANREOTIDA 60MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1A	E22.0	
LANREOTIDA 90MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1A	E22.0	
LANREOTIDA 120MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1A	E22.0	
LARONIDASE 0,58 MG/ML INJETÁVEL (POR FRASCO)	1A	E76.1	

LATANOPROSTA SOLUÇÃO	1A	H40.1,H40.2, H40.4, H40.5,	H40.3, H40.6,
-------------------------	----	-------------------------------	------------------



OFTÁLMICA 0,005%	A		H40.8, Q15.0
LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	1A		M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9
LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1B		D25.0, D25.1, D25.2, E22.8,N80.0, N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.8
LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1B		D25.0, D25.1, D25.2, E22.8,N80.0, N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.8
LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 100 ML)	1A		G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8
LEVETIRACETAM 100MG/ML	1A		G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4,



SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 150 ML)			G40.5, G40.6, G40.7, G40.8
LEVETIRACETAM 250 MG (POR COMPRIMIDO)	1A		G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8
LEVETIRACETAM 750 MG (POR COMPRIMIDO)	1A		G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8
LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	2		E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	2		E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	2		E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
MEMANTINA 10 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)	1A		G30.8 F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1,
MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - DOSE	2		K51.0, K51.2, K51.3, K515, K51.8,



MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - DOSE	2	K51.0, K51.2, K51.3, K515, K51.8,
MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	2	K50.0, K50.1, K50.8, K51.0, K51.2, K51.3, K515, K51.8
MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	2	K50.0, K50.1, K50.8, K51.0, K51.2, K51.3, K515, K51.8
MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITÓRIO)	2	K51.0, K51.2, K51.3, K515, K51.8
MESALAZINA 800 MG (POR COMPRIMIDO)	2	K50.0, K50.1, K50.8, K51.0, K51.2, K51.3, K515, K51.8
MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITÓRIO)	2	K51.0, K51.2, K51.3, K515, K51.8

MESALAZINA 1.000 MG (POR SUPOSITÓRIO)	2	K51.0, K51.2, K51.3, K515, K51.8
METADONA 5 MG (POR	2	R52.1, R52.2



COMPRIMIDO)		
METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	2	R52.1, R52.2
METADONA 10 MG/ML INJETÁ- VEL (POR AMPOLA DE 1 ML)	2	R52.1, R52.2
METILPREDNISOLO NA 500 MG INJETÁVEL (POR AMPOLA)	2	H15.0, H20.1, H30.1, H30.2, H30.8, K50.0, K50.1, K50.8, T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.1, Z94.2, Z94.4, Z94.8
METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8, L93.0, L93.1, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9, M32.1, M32.8, M33.0, M33.1, M33.2, M34.0, M34.1, M34.8, M45, M46.8



METOTREXATO 25 MG/ ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)	1A	K50.0, K50.1, K50.8, L40.0, L40.1, L40.4, L40.8, L93.0, L93.1, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9, M32.1, M32.8, M33.0, M33.1, M33.2, M34.0, M34.1, M34.8, M45, M46.8
MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.1, Z94.4
MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.1, Z94.4
MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG (POR	1A	T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.1, Z94.4



COMPRIMIDO)			
MIGLUSTATE 100 MG (POR CAPSULA)	1A		E75.2
MORFINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)	2		R52.1, R52.2
MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	2		R52.1, R52.2
MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	2		R52.1, R52.2
MORFINA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA 30 MG (POR CÁPSULA)	2		R52.1, R52.2
MORFINA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA 60 MG (POR CÁPSULA)	2		R52.1, R52.2



MORFINA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA 100 MG (POR CÁPSULA)	2	R52.1, R52.2
MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)	2	R52.1, R52.2
NATALIZUMABE 300 MG (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	G35
NAPROXENO 250 MG (POR COMPRIMIDO)	2	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9, M45, M46.8
NAPROXENO 500 MG (POR COMPRIMIDO)	2	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4,



		M08.8, M08.9, M45, M46.8
NATALIZUMABE 300 MG (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	G35
NUSINERSENA 2,4 MG/ML INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1A	G12.0
OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	1B	E22.0
OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO - AMPOLA)	1B	E22.0
OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1A	E22.0
OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1A	E22.0
OLANZAPINA 5 MG (POR 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
OLANZAPINA 10 MG (POR 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
PAMIDRONATO 30 MG INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA)	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
PAMIDRONATO 60 MG INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA)	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





PANCREATINA 10.000 (POR CÁPSULA)	UI	1B	E84.1, E84.8, K86.0, K86.1, K90.3
PANCREATINA 25.000 (POR CÁPSULA)	UI	1B	E84.1, E84.8, K86.0, K86.1, K90.3
PARICALCITOL 5,0 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML)		1A	E83.3, N18.0, N25.0
PENICILAMINA 250 MG (POR CÁPSULA)		1B	E83.0
PILOCARPINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA A 2%		2	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0
PIRIDOSTIGMINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)		2	G70.0
PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)		1A	G20
PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)		1A	G20



PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	G20
PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
PRAVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	2	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8
PRIMIDONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	2	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8
PRIMIDONA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	2	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8
QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8, F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7, F25.0, F25.1, F25.2





QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8, F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7, F25.0, F25.1, F25.2
QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8, F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7, F25.0, F25.1, F25.2
QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8, F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7, F25.0, F25.1, F25.2

RALOXIFENO 60 MG (POR 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
RASAGILINA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	G20
RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	G12.2
RISEDRONATO 5 MG (POR 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,
RISEDRONATO 35 MG (POR 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
RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1B	F84.0, F84.1, F84.3, F84.5, F84.8



RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	1B	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, F84.0, F84.1, F84.3, F84.5, F84.8
RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)	1B	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, F84.0, F84.1, F84.3, F84.5, F84.8
RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)	1B	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, F84.0, F84.1,



		F84.3, F84.5, F84.8
RITUXIMABE 500 MG INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA DE 50 ML)	1A	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M08.0
RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	1A	F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1, G30.8
RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CÁPSULA)	1A	G30.8 F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1,
RIVASTIGMINA 3 MG (POR CÁPSULA)	1A	G30.8 F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1,
RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CÁPSULA)	1A	G30.8 F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1,
RIVASTIGMINA 6 MG (POR CÁPSULA)	1A	G30.8 F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1,
RIVASTIGMINA 9	1A	G30.8 F00.0, F00.1,



MG (ADESIVO TRANSDÉRMICO)		F00.2, G30.0, G30.1,
RIVASTIGMINA 18 MG (ADESIVO TRANSDÉRMICO)	1A	G30.8 F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1,
SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETÁVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	1B	N18.0, N18.8
SALMETEROL 50 MCG PÓ INA LANTE OU AEROSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)	2	J44.0, J44.1, J44.8, J45.0, J45.1, J45.8
SAPROPTERINA 100 MG (POR COMPRIMIDO SOLÚVEL)	1B	E70.0, E70.1
SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO	1A	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8



INJETÁVEL		
SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	1A	M07.0, M07.2, M07.3, M45, M46.8
SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	1B	G20
SELEGILINA 10 MG (POR DRÁGEA OU COMPRIMIDO)	1B	G20
SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	E83.3, N18.0, N25.0
SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	I27.0, I27.2, I27.8, M34.0, M34.1, M34.8
SILDENAFILA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	M34.0, M34.1, M34.8
SIROLIMO 1 MG (POR DRÁGEA)	1A	T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.4
SIROLIMO 2 MG (POR DRÁGEA)	1A	T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.4
SOMATROPINA 4 UI	1A	Q96.4, Q96.8 E23.0,





INJETA VEL (POR FRASCO- AMPOLA)		Q96.0, Q96.1, Q96.2, Q96.3,
SOMATROPINA 12 UI INJETA VEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	Q96.4, Q96.8 E23.0, Q96.0, Q96.1, Q96.2, Q96.3,
SOMATROPINA 15 UI INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	Q96.4, Q96.8 E23.0 Q96.0, Q96.1, Q96.2, Q96.3,
SOMATROPINA 16 UI INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	Q96.4, Q96.8 E23.0, Q96.0, Q96.1, Q96.2, Q96.3,
SOMATROPINA 18 UI INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA) DA SAÚDE.	1A	E23.0, Q96.0, Q96.1, Q96.2, Q96.3, Q96.4, Q96.8
SOMATROPINA 24 UI INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	Q96.4, Q96.8 E23.0, Q96.0, Q96.1, Q96.2, Q96.3,



SOMATROPINA 30 UI INJETÁ- VEL (POR FRASCO- AMPOLA)	1A	Q96.4, Q96.8 E23.0, Q96.0, Q96.1, Q96.2, Q96.3,
SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	2	K50.0, K50.1, K50.8 K51.0, K51.2, K51.3, K515, K51.8, M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M07.0, M07.2, M07.3, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9, M45, M46.8
TACROLIMO 1 MG (POR CÁPSULA)	1A	N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6, N04.7, N04.8, T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.4
TACROLIMO 5 MG (POR CÁPSULA)	1A	N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6, N04.7, N04.8, T86.1, T86.4, Z94.0, Z94.4
TAFAMIDIS	1A	E85.1



MEGLUMINA 20 MG (POR CÁPSULA)		
TERIFLUNOMIDA 14 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	G35
TIMOLOL SOLUÇÃO OFTÁLMICA A 0,5%	2	H40.1,H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0
TOBRAMICINA 300 MG/5 ML SOLUÇÃO INALATÓRIA (POR AMPOLA)	1A	E84.0, E84.8
TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETÁVEL (POR FRASCO-AM POLA DE 4 ML)	1A	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9
TOFACITINIBE 5 MG (POR COMPRIMIDO)	1A	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8, M08.0
TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	1B	G20
TOPIRAMATO 25 MG	2	G40.0, G40.1, G40.2,





(POR COMPRIMIDO)		G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8
TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	2	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8
TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	2	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8
TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1A	G04.1, G24.3, G24.4, G24.5, G24.8, G51.3, G51.8, 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



Prefeitura
Granja
Cuidando da nossa gente

| SECRETARIA DE SAÚDE



Bruno de Jesus Beviláqua

Coordenador da Assistência Farmacêutica de Granja

CRF-CE: 7622

 (88) 3624.1164

 (88) 988829385

 saudegranja@hotmail.com

 Rua Pessoa Anta, 765-Centro
CEP: 62.430-000 - Granja - CE

 CNPJ: 07.827.165/0001-80





Prefeitura
Granja
Cuidando da nossa gente

| **SECRETARIA DE SAÚDE**

 (88) 3624.1164

 (88) 988829385

 saudegranja@hotmail.com

 | Rua Pessoa Anta, 765-Centro
CEP: 62.430-000 - Granja - CE



| CNPJ: 07.827.165/0001-80

