



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

*As indicações/critérios de uso de cada medicamento devem ser consultadas no Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) indicado.
**Esta lista de medicamentos está em constante atualização, conforme publicações do Ministério da Saúde e reuniões da Comissão de Farmácia e Terapêutica da Secretaria Estadual da Saúde (CFT - SES/RS). No momento, constam somente os medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), dos Grupos 1A, 1B e 2.

Documento atualizado em 14/12/2022

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Acromegalia Portaria Conjunta SAS-SCTIE/MS Nº 2, de 07/01/2019	E22.0 Acromegalia e gigantismo hipofisário	Cabergolina 0,5 mg (por comprimido) Lanreotida 60 mg injetável (por seringa preenchida) Lanreotida 90 mg injetável (por seringa preenchida) Lanreotida 120 mg injetável (por seringa preenchida) Octreotida 0,1 mg/mL injetável (por ampola) Octreotida LAR 10 mg/mL injetável (por frasco-ampola) Octreotida LAR 20 mg/mL injetável (por frasco-ampola) Octreotida LAR 30 mg/mL injetável (por frasco-ampola)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Anemia em pacientes com Insuficiência Renal Crônica - Reposição de Ferro Portaria SAS/MS Nº 365, de 15/02/2017	N18.0 Doença renal em estágio final N18.8 Outra insuficiência renal crônica	Sacarato de hidróxido férrico 100 mg injetável (por frasco de 5 mL)	
Anemia em pacientes com Insuficiência Renal Crônica - Alfaepoetina Portaria SAS/MS Nº 365, de 15/02/2017		Alfaepoetina 1.000 UI injetável (por frasco-ampola) Alfaepoetina 2.000 UI injetável (por frasco-ampola) Alfaepoetina 3.000 UI injetável (por frasco-ampola) Alfaepoetina 4.000 UI injetável (por frasco-ampola) Alfaepoetina 10.000 UI injetável (por frasco-ampola)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Anemia Hemolítica Autoimune Portaria Conjunta SAS-SCTIE/MS Nº 27, de 26/11/2018	D59.0 Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga D59.1 Outras anemias hemolíticas auto-imunes	Ciclofosfamida 50 mg (por drágea) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Imunoglobulina Humana 1,0 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 2,5 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco)	
Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH) Portaria SAS/MS Nº 880, de 12/07/2016	D84.1 Defeitos no sistema complemento	Danazol 100 mg (por cápsula) Danazol 200 mg (por cápsula)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha Portaria SAS/MS Nº 449, de 29/04/2016	D60.0 Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha	Ciclofosfamida 50 mg (por drágea) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Imunoglobulina Humana 1,0 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 2,5 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Artrite Psoriaca PORTARIA SAES/SCTIE/MS Nº 9, DE 21 DE MAIO DE 2021	M07.0 Artropatia psoriática interfalangiana distal M07.2 Espondilite psoriásica M07.3 Outras artropatias psoriáticas	Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Etanercepte 25 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida) Etanercepte 50 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida) Golimumabe 50 mg injetável (por seringa preenchida) Infliximabe 10 mg/mL injetável (por frasco-ampola 10 mL) Leflunomida 20 mg (por comprimido) Metotrexato 2,5 mg (por comprimido) Metotrexato 25 mg/mL injetável (por ampola de 2 mL) Naproxeno 250 mg (por comprimido) Naproxeno 500 mg (por comprimido) Secuquinumabe 150 mg/mL solução Injetável (por seringa preenchida) Sulfassalazina 500 mg (por comprimido) Tofacitinibe 5 mg (por comprimido)	
Artrite Reativa PORTARIA SAS/SCTIE/MS Nº 06, DE 22 DE ABRIL DE 2021	M02.1 Artropatia pós-desintérica. M02.3 Doença de Reiter. M03.2 Outras artropatias pós-infecciosas em doenças classificadas em outra parte. M03.6 Artropatia reacional em outras doenças classificadas em outra parte.	Naproxeno 250 mg (por comprimido) Naproxeno 500 mg (por comprimido) Sulfassalazina 500 mg (por comprimido)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Artrite Reumatoide PORTARIA SAES/SCTIE/MS Nº 16, DE 3 DE SETEMBRO DE 2021.	M05.0 Síndrome de Felty M05.1 Doença reumatóide do pulmão M05.2 Vasculite reumatóide M05.3 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas M05.8 Outras artrites reumatóides soro-positivas M06.0 Artrite reumatóide soro-negativa M06.8 Outras artrites reumatóides especificadas	Abatacepte 125 mg injetável (por frasco-ampola) Abatacepte 250 mg injetável (por frasco-ampola) Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) Azatioprina 50 mg (por comprimido) Baricitinibe 2 mg (por comprimido) Baricitinibe 4 mg (por comprimido) Certolizumabe pegol 200 mg/mL injetável (por seringa preenchida) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Etanercepte 25 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida) Etanercepte 50 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida) Golimumabe 50 mg injetável (por seringa preenchida) Hidroxicloroquina 400 mg (por comprimido) Infliximabe 10 mg/mL injetável (por frasco-ampola 10 mL) Leflunomida 20 mg (por comprimido) Metotrexato 2,5 mg (por comprimido) Metotrexato 25 mg/mL injetável (por ampola de 2 mL) Naproxeno 250 mg (por comprimido) Naproxeno 500 mg (por comprimido) Rituximabe 500 mg injetável (por frasco-ampola de 50mL) Sulfassalazina 500 mg (por comprimido) Tocilizumabe 20 mg/mL injetável (por frasco-ampola de 4 mL) Tofacitinibe 5 mg (por comprimido) Upadacitinibe 5 mg (por comprimido)	
	M08.0 Artrite reumatóide juvenil M08.1 Espondilite anquilosante juvenil / artrite relacionada à entesite M08.2 Artrite juvenil com início sistêmico / artrite sistêmica M08.3 Poliartrite juvenil (fator reumatoide negativo) M08.4 Artrite juvenil pauciarticular / oligoartrite M08.8 Outras artrites juvenis/artrite psoriásica /poliartrite com fator reumatoide positivo M08.9 Artrite juvenil não especificada / artrite indiferenciada	Abatacepte 250 mg injetável (por frasco-ampola) Adalimumabe 40 mg injetável (por frasco-ampola) Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) Azatioprina 50 mg (por comprimido) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Etanercepte 25 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida) Etanercepte 50 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida) Infliximabe 10 mg/mL injetável (por frasco-ampola 10 mL) Leflunomida 20 mg (por comprimido) Metotrexato 2,5 mg (por comprimido) Metotrexato 25 mg/mL injetável (por ampola de 2 mL) Naproxeno 250 mg (por comprimido) Naproxeno 500 mg (por comprimido) Sulfassalazina 500 mg (por comprimido) Tocilizumabe 20 mg/mL injetável (por frasco-ampola de 4 mL)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Asma PORTARIA SAES/SCTIE/MS Nº 14, DE 24 DE AGOSTO DE 2021	J45.0 Asma predominantemente alérgica J45.1 Asma não-alérgica J45.8 Asma mista	Budesonida 200 mcg (por cápsula inalante) Budesonida 200 mcg pó inalante ou aerossol bucal (por frasco com 100 doses) Budesonida 200 mcg pó inalante ou aerossol bucal (por frasco com 200 doses) Budesonida 400 mcg (por cápsula inalante) Fenoterol 100 mcg aerossol (frasco de 200 doses) Formoterol 12 mcg (por cápsula inalante) Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg (por cápsula inalante) Formoterol 6mcg + Budesonida 200 mcg (por cápsula inalante) Mepolizumabe: pó para solução injetável de 100 mg ou caneta aplicadora (100 mg em 1 mL) Omalizumabe: pó para solução injetável de 150mg + 1 ampola diluente com 2mL Salmeterol 50 mcg pó inalante ou aerossol bucal (por frasco de 60 doses)	Incorporada nova apresentação de omalizumabe (150 mg/mL), solução injetável em seringa preenchida, para tratamento da asma alérgica grave não controlada apesar do uso de corticoide inalatório (CI) associado a um beta2-agonista de longa ação (LABA) (PORTARIA SCTIE/MS Nº 143, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2022) (Situação atual de fornecimento: PENDENTE. Para disponibilização do medicamento, aguarda atualização do Protocolo e publicação do procedimento na Tabela SIGTAP)
Atrofia Muscular Espinhal 5q Tipo I e II Portaria SAES/SCTIE/MS nº 03 - 18/01/2022	G12.0 Atrofia muscular espinal infantil tipo I (Werdnig-Hoffman) G12.1 – Outras atrofias musculares espinais hereditárias	Nusinersena 2,4 mg/mL injetável (por frasco-ampola)	Incorporado RISDIPLAM (pó para solução oral 0,75 mg/mL (80 mL) para AME I e II (PORTARIA SCTIE/MS Nº 17 e 19, DE 11 DE MARÇO DE 2022) Incorporado onasemnogeno abeparvoveque para AME I (PORTARIA SCTIE/MS Nº 172, DE 6 DE DEZEMBRO DE 2022) (Situação atual de fornecimento: PENDENTE. Para disponibilização do medicamento, aguarda atualização do Protocolo e publicação do procedimento na Tabela SIGTAP)

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Colangite Biliar Primária Portaria SAES-SCTIE/MS Nº 11, de 09/09/2019	K74.3 Cirrose biliar primária (Colangite destrutiva não-supurativa crônica)	Ácido Ursodesoxicólico 50 mg (por comprimido) Ácido Ursodesoxicólico 150 mg (por comprimido) Ácido Ursodesoxicólico 300 mg (por comprimido)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Comportamento Agressivo no Transtorno de Espectro do Autismo PORTARIA SAES/SCTIE/MS Nº 7, de 12 de ABRIL de 2022	F84.0 Autismo infantil F84.1 Autismo atípico F84.3 Outro transtorno desintegrativo da infância F84.5 Síndrome de Asperger F84.8 Outros transtornos invasivos do desenvolvimento	Risperidona 1 mg/mL solução oral Risperidona 1 mg (por comprimido) Risperidona 2 mg (por comprimido) Risperidona 3 mg (por comprimido)	
Deficiência de Biotinidase Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 13, de 04/05/2018	E88.9 Distúrbio metabólico não especificado	Biotina 2,5 mg (por cápsula)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 28, de 30/11/2018	E23.0 Hipopituitarismo	Somatropina 4 UI injetável (por frasco-ampola) Somatropina 12 UI injetável (por frasco-ampola) Somatropina 16 UI injetável (por frasco-ampola) Somatropina 15 UI injetável (por frasco-ampola)* Somatropina 18 UI injetável (por frasco-ampola)* Somatropina 24 UI injetável (por frasco-ampola)* Somatropina 30 UI injetável (por frasco-ampola)*	* medicamentos incorporados e contemplados no Protocolo (Situação atual de fornecimento: PENDENTE. Para disponibilização dos medicamentos, aguarda publicação do procedimento na Tabela SIGTAP)
Degeneração Macular Relacionada à Idade (forma neovascular). PORTARIA SAES/SCTITE/MS Nº 10, DE 23 DE MAIO de 2022.	H35.3 Degeneração da mácula e do polo posterior	Aflibercepte: solução injetável 40 mg/mL (frasco ampola)* Ranibizumabe: solução injetável 10 mg/mL (frasco ampola)*	* medicamentos incorporados e contemplados no Protocolo (ATENÇÃO: segundo Nota Informativa DGAE/SES/RS 03/2022, os medicamentos serão ofertados pelos Serviços de Oftalmologia)

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Dermatomiosite e Polimiosite Portaria SAS/MS Nº 1.692, de 22/11/2016	M33.0 Dermatomiosite juvenil M33.1 Outras dermatomiosites M33.2 Polimiosite	Azatioprina 50 mg (por comprimido) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Hidroxicloroquina 400 mg (por comprimido) Imunoglobulina Humana 1,0 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 2,5 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco) Metotrexato 2,5 mg (por comprimido) Metotrexato 25 mg/mL injetável (por ampola de 2 mL)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Diabetes Insípido Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 02, de 10/01/2018	E23.2 Diabetes insípido	Desmopressina 0,1 mg/mL aplicação nasal (por frasco de 2,5 mL) Desmopressina 0,1 mg (por comprimido) Desmopressina 0,2 mg (por comprimido)	
Diabetes Melito Tipo 1 Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 17, de 12/11/2019	E10.0 Diabetes mellitus insulino-dependente - com coma E10.1 Diabetes mellitus insulino-dependente - com cetoacidose E10.2 Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações renais E10.3 Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações oftálmicas E10.4 Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações neurológicas E10.5 Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações circulatórias periféricas E10.6 Diabetes mellitus insulino-dependente - com outras complicações especificadas E10.7 Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações múltiplas E10.8 Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações não especificadas E10.9 Diabetes mellitus insulino-dependente - sem complicações	Insulina Análoga de Ação Rápida (frasco de 3mL) Insulina Análoga de Ação Prolongada (frasco de 3mL)*	* medicamento incorporado e contemplado no Protocolo (Situação atual de fornecimento: PENDENTE de fornecimento pelo CEAF. Medicamento ofertado pelo Elenco Especial, de responsabilidade da SES/RS. Para disponibilização do medicamento pelo CEAF, aguarda publicação do procedimento na Tabela SIGTAP)

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Diabete Melito tipo 2 PORTARIA SCTIE/MS Nº 54, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2020	E11.2 - Diabete melito não insulino-dependente com complicações renais E11.3 - Diabete melito não insulino-dependente-com complicações oftálmicas E11.4 - Diabete melito não insulino-dependente com complicações neurológicas E11.5 - Diabete melito não insulino-dependente com complicações circulatórias periféricas E11.6 - Diabete melito não insulino-dependente com outras complicações especificadas E11.7 - Diabete melito não insulino-dependente com complicações múltiplas E11.8 - Diabete melito não insulino-dependente com complicações não especificadas E11.9 - Diabete melito não insulino-dependente sem complicações	Dapagliflozina 10 mg	
Diretrizes Brasileiras para Diagnóstico e Tratamento da Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida PORTARIA SAES/SCTIE/MS Nº 17, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2020	I50.0 Insuficiência cardíaca congestiva I50.1 Insuficiência ventricular esquerda I50.9 Insuficiência cardíaca não especificada	Sacubitril 24 mg + Valsartana 26 mg (por comprimido) Sacubitril 49 mg + Valsartana 51 mg (por comprimido) Sacubitril 97 mg + Valsartana 103 mg (por comprimido)	Incorporada DAPAGLIFLOZINA para o tratamento adicional de pacientes adultos com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida (FEVE<=40%), NYHA II-IV e sintomáticos apesar do uso de terapia padrão com inibidor da Enzima Conversora de Angiotensina (IECA) ou Antagonista do Receptor da Angiotensina II (ARA II), com betabloqueadores, diuréticos e antagonista do receptor de mineralocorticoides (PORTARIA SCTIE/MS Nº 63, DE 7 DE JULHO DE 2022) (Situação atual de fornecimento: PENDENTE. Para disponibilização do medicamento, aguarda atualização da Diretriz e do procedimento na Tabela SIGTAP).
Dislipidemia para prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 8, de 30/07/2019	E78.0 Hipercolesterolemia pura E78.1 Hipertrigliceridemia pura E78.2 Hiperlipidemia mista E78.3 Hiperquilomicronemia E78.4 Outras hiperlipidemias E78.5 Hiperlipidemia não especificada E78.6 Deficiências de lipoproteínas E78.8 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	Ácido nicotínico 500 mg (por comprimido de liberação prolongada) Atorvastatina 10 mg (por comprimido) Atorvastatina 20 mg (por comprimido) Atorvastatina 40 mg (por comprimido) Atorvastatina 80 mg (por comprimido) Ciprofibrato 100 mg (por comprimido) Fenofibrato 200 mg (por cápsula) Fenofibrato 250 mg (por cápsula de liberação retardada) Genfibrozila 600 mg (por comprimido) Genfibrozila 900 mg (por comprimido) Pravastatina 20 mg (por comprimido)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Distonias Focais e Espasmo Hemifacial Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 1, de 29/05/2017	G24.3 Torcicolo espasmódico G24.4 Distonia orofacial idiopática G24.5 Blefaroespasmo G24.8 Outras distonias G51.3 Espasmo hemifacial clônico G51.8 Outros transtornos do nervo facial	Toxina botulinica tipo A 100 U injetável (por frasco-ampola) Toxina botulinica tipo A 500 U injetável (por frasco-ampola)	
Distúrbio Mineral Ósseo PORTARIA CONJUNTA Nº 15, de 04 de AGOSTO de 2022	N18.2 - DRC estágio 2* N18.3 - DRC estágio 3* N18.4 - DRC estágio 4* N18.5 - DRC estágio 5* N25.0 - Osteodistrofia Renal	Calcitriol 0,25 mcg (por cápsula) Cinacalcete 30 mg (por comprimido) Cinacalcete 60 mg (por comprimido) Desferroxamina 500 mg injetável (por frasco-ampola) Paricalcitol 5,0 mcg injetável (por ampola) Sevelâmer 800 mg (por comprimido revestido)	* CID-10 incluídos no Protocolo atualizado (Situação atual de fornecimento para os CID-10: PENDENTE. Para disponibilização dos medicamentos para os CID-10, aguarda atualização dos procedimentos na Tabela SIGTAP)

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Doença de Alzheimer Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 13, de 28/11/2017	F00.0 Demência na doença de Alzheimer de início precoce F00.1 Demência na doença de Alzheimer de início tardio F00.2 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista G30.0 Doença de Alzheimer de início precoce G30.1 Doença de Alzheimer de início tardio G30.8 Outras formas de doença de Alzheimer	Donepezila 5 mg (por comprimido) Donepezila 10 mg (por comprimido) Galantamina 8 mg (por cápsula de liberação prolongada) Galantamina 16 mg (por cápsula de liberação prolongada) Galantamina 24 mg (por cápsula de liberação prolongada) Memantina 10 mg (por comprimido revestido) Rivastigmina 1,5 mg (por cápsula) Rivastigmina 2,0 mg/mL solução oral (por frasco de 120 mL) Rivastigmina 3 mg (por cápsula) Rivastigmina 4,5 mg (por cápsula) Rivastigmina 6 mg (por cápsula) Rivastigmina 9 mg (adesivo transdérmico) Rivastigmina 18 mg (adesivo transdérmico)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Doença de Crohn Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 14, de 28/11/2017	K50.0 Doença de Crohn do intestino delgado K50.1 Doença de Crohn do intestino grosso K50.8 Outra forma de doença de Crohn	Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) Adalimumabe 40 mg injetável (por frasco-ampola) Azatioprina 50 mg (por comprimido) Certolizumabe pegol 200 mg (por seringa preenchida) Infliximabe 10 mg/mL injetável (por frasco-ampola 10 mL) Mesalazina 400 mg (por comprimido)* Mesalazina 500 mg (por comprimido) Mesalazina 800 mg (por comprimido) Metilprednisolona 500 mg injetável (por ampola) Metotrexato 25 mg/mL injetável (por ampola de 2 mL) Sulfassalazina 500 mg (por comprimido)	Medicamento será ofertado até novembro/2022, conforme deliberação da Comissão de Farmácia e Terapêutica da SES/RS e Ofício Circular DEAF/SES-RS 02/2022

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Doença de Gaucher Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 4, de 22/06/2017	E75.2 Outras esfingolipidoses [doença de Gaucher]	Alfataliglicerase 200 U injetável (por frasco-ampola) Alfavelaglicerase 400 U injetável (por frasco-ampola) Imiglucerase 400 U injetável (por frasco-ampola) Miglustate 100 mg (por cápsula)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Doença de Paget Portaria SAES/SCTIE/MS nº 2, de 17/01/2020	M88.0 Doença de paget do crânio M88.8 Doença de paget de outros ossos	Ácido zoledrônico 5mg/100mL (por frasco de 100mL) Calcitonina 200 UI/dose spray nasal (por frasco) Risedronato 35 mg (por comprimido)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Doença de Parkinson Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 10, de 31/10/2017	G20 Doença de Parkinson	Amantadina 100 mg (por comprimido) Bromocriptina 2,5 mg (por comprimido) Clozapina 25 mg (por comprimido) Clozapina 100 mg (por comprimido) Entacapona 200 mg (por comprimido) Pramipexol 0,125 mg (por comprimido) Pramipexol 0,25 mg (por comprimido) Pramipexol 1 mg (por comprimido) Selegilina 5 mg (por comprimido) Triexifenidil 5 mg (por comprimido) Rasagilina 1 mg (por comprimido)	
Doença de Pompe Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 12, de 03 de agosto de 2020	E 74.0 - Doença de depósito de glicogênio	Alfa-alglicosidase ácida: frasco-ampola com 50 mg de pó liofilizado	
Doença de Wilson Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 09, de 27/03/2018	E83.0 Distúrbios do metabolismo do cobre	Penicilamina 250 mg (por cápsula) Trientina 250 mg (por cápsula)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Doença Falciforme Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 05, de 19/02/2018	D57.0 Anemia falciforme com crise D57.1 Anemia falciforme sem crise D57.2 Transtornos falciformes heterozigóticos duplos	Hidroxiureia 500 mg (por cápsula)	
Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica Portaria SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021	J44.0 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior J44.1 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada J44.8 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	Brometo de umeclidínio + trifenatato de vilanterol: pó inalante de 62,5 mcg + 25 mcg Brometo de tiotrópio monoidratado + cloridrato de olodaterol: solução para inalação de 2,5 mcg +2,5 mcg Budesonida 200 mcg (por cápsula inalante) Budesonida 200 mcg pó inalante ou aerossol bucal (por frasco com 100 doses) Budesonida 200 mcg pó inalante ou aerossol bucal (por frasco com 200 doses) Budesonida 400 mcg (por cápsula inalante) Fenoterol 100 mcg aerossol (frasco de 200 doses) Formoterol 12 mcg (por cápsula inalante) Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg (por cápsula inalante) Formoterol 6mcg + Budesonida 200 mcg (por cápsula inalante) Salmeterol 50 mcg pó inalante ou aerossol bucal (por frasco de 60 doses)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Dor Crônica Portaria SAS/MS nº 1.083, de 02/10/2012	R52.1 Dor crônica intratável R52.2 Outra dor crônica	Codeína 3 mg/mL solução oral (por frasco de 120 mL) Codeína 30 mg (por comprimido) Codeína 30 mg/mL (por ampola de 2 mL) Gabapentina 300 mg (por cápsula) Gabapentina 400 mg (por cápsula) Metadona 5 mg (por comprimido) Metadona 10 mg (por comprimido) Metadona 10 mg/mL injetável (por ampola de 1 mL) Morfina 10 mg (por comprimido) Morfina 10 mg/mL (por ampola de 1 mL) Morfina 10 mg/mL solução oral (por frasco de 60 mL) Morfina 30 mg (por comprimido) Morfina de liberação controlada 100 mg (por cápsula) Morfina de liberação controlada 30 mg (por cápsula)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Endometriose Portaria SAS/MS Nº 879, de 12/07/2016	N80.0 Endometriose do útero N80.1 Endometriose do ovário N80.2 Endometriose da trompa de falópio N80.3 Endometriose do peritônio pélvico N80.4 Endometriose do septo retovaginal e da vagina N80.5 Endometriose do intestino N80.8 Outra endometriose	Danazol 100 mg (por cápsula) Danazol 200 mg (por cápsula) Gosserrelina 3,60 mg injetável (por seringa preenchida) Gosserrelina 10,80 mg injetável (por seringa preenchida) Leuprorrelina 3,75 mg injetável (por frasco-ampola) Leuprorrelina 11,25 mg injetável (por frasco-ampola) Triptorrelina 3,75 mg injetável (por frasco-ampola) Triptorrelina 11,25 mg injetável (por frasco-ampola)	
Epidermólise bolhosa Portaria SAES/SCTIE/MS nº 24 - 23/12/2021	Q81.0 Epidermólise bolhosa simples Q81.1 Epidermólise bolhosa letal Q81.2 Epidermólise bolhosa distrófica Q81.8 Outras pidermólises bolhosas Q81.9 Epidermólise bolhosa não especificada L12.3 Epidermólise Bolhosa Adquirida	Gabapentina Cápsula de 300 ou 400 mg* Morfina 10 mg (por comprimido)* Morfina 10 mg/mL (por ampola de 1 mL)* Morfina 10 mg/mL solução oral (por frasco de 60 mL)* Morfina 30 mg (por comprimido)* Morfina de liberação controlada 100 mg (por cápsula)* Morfina de liberação controlada 30 mg (por cápsula)*	* medicamentos incorporados e contemplados no Protocolo (Situação atual de fornecimento: PENDENTE. Para disponibilização dos medicamentos, aguarda atualização dos procedimentos na Tabela SIGTAP)

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Epilepsia Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 17, de 27/06/2018	G40.0 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal - parcial) c/ crises de iníc. focal G40.1 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal - parcial) c/ crises parciais simples G40.2 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal - parcial) c/ crises parc. complexas G40.3 Epilepsia e síndrome epiléptica generalizadas idiopáticas G40.4 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G40.5 Síndromes epilépticas especiais G40.6 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal) G40.7 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal G40.8 Outras epilepsias	Clobazam 10 mg (por comprimido) Clobazam 20 mg (por comprimido) Etossuximida 50 mg/mL (frasco de 120mL) Gabapentina 300 mg (por cápsula) Gabapentina 400 mg (por cápsula) Lamotrigina 25 mg (por comprimido) Lamotrigina 50 mg (por comprimido) Lamotrigina 100 mg (por comprimido) Levetiracetam 250mg (por comprimido) Levetiracetam 500 mg (por comprimido)* Levetiracetam 750mg (por comprimido) Levetiracetam 1000 mg (por comprimido)* Levetiracetam 100mg/mL solução oral (por frasco de 100mL) Levetiracetam 100mg/mL solução oral (por frasco de 150mL) Primidona 100 mg (por comprimido) Primidona 250 mg (por comprimido) Topiramato 25 mg (por comprimido) Topiramato 50 mg (por comprimido) Topiramato 100 mg (por comprimido) Vigabatrina 500 mg (por comprimido)	* medicamentos incorporados e contemplados no Protocolo (Situação atual de fornecimento: PENDENTE. Para disponibilização dos medicamentos, aguarda publicação dos procedimentos na Tabela SIGTAP)
Esclerose Lateral Amiotrófica Portaria SAES/SCTIE/MS nº 13, de 13 de agosto de 2020	G12.2 Doença do neurônio motor	Riluzol 50 mg (por comprimido)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Esclerose Múltipla Portaria SAES/SCTIE/MS nº 1, de 07 de janeiro de 2022	G35 Esclerose múltipla	Alentuzumabe: solução de injetável de 10 mg/mL em frasco-ampola contendo 1,2 mL Azatioprina 50 mg (por comprimido) Betainterferona 1a 6.000.000 UI (22 mcg) injetável (por seringa preenchida) Betainterferona 1a 6.000.000 UI (30 mcg) injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida) Betainterferona 1a 12.000.000 UI (44 mcg) injetável (por seringa preenchida) Betainterferona 1b 9.600.000 UI (300 mcg) injetável (por frasco-ampola) Fingolimode 0,5 mg (por cápsula) Fumarato de dimetila 120 mg (por comprimido) Fumarato de dimetila 240 mg (por comprimido) Glatirâmer 20 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida) Glatirâmer 40 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida) Natalizumabe 300 mg (por frasco-ampola) Teriflunomida 14 mg (por comprimido)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Esclerose Sistêmica PORTARIA CONJUNTA Nº 16, de 10 de AGOSTO de 2022	M34.0 Esclerose sistêmica progressiva M34.1 Síndrome CR(E)ST M34.8 Outras formas de esclerose sistêmica	Azatioprina 50 mg (por comprimido) Ciclofosfamida 50 mg (por drágea) Metotrexato 2,5 mg (por comprimido) Metotrexato 25 mg/mL injetável (por ampola de 2 mL) Sildenafil 25 mg (por comprimido) Sildenafil 50 mg (por comprimido)	
Espasticidade Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 5, de 22 de março de 2022	G04.1 Paraplegia espástica tropical G80.0 Paralisia cerebral quadriplágica espástica G80.1 Diplegia espástica G80.2 Hemiplegia infantil G81.1 Hemiplegia espástica G82.1 Paraplegia espástica G82.4 Tetraplegia espástica I69.0 Sequelas de hemorragia subaracnoídea I69.1 Sequelas de hemorragia intracerebral I69.2 Sequelas de outras hemorragias intracranianas não traumáticas I69.3 Sequelas de infarto cerebral I69.4 Sequelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico I69.8 Sequelas de outras doenças cerebrovasculares e das não especificadas T90.5 Sequelas de traumatismo intracraniano T90.8 Sequelas de outros traumatismos especificados da cabeça	Toxina botulinica tipo A 100 U injetável (por frasco-ampola) Toxina botulinica tipo A 500 U injetável (por frasco-ampola)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Espondilite Ancilosante Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 25, de 22/10/2018	M45 Espondilite ancilosante M46.8 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	Adalimumabe 40 mg injetável (por frasco-ampola) Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) Certolizumabe pegol 200 mg/mL injetável (por seringa preenchida) Etanercepte 25 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida) Etanercepte 50 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida) Golimumabe 50 mg injetável (por seringa preenchida) Infliximabe 10 mg/mL injetável (por frasco-ampola 10 mL) Metotrexato 25 mg/mL injetável (por ampola de 2 mL) Metotrexato 2,5 mg (por comprimido) Naproxeno 250 mg (por comprimido) Naproxeno 500 mg (por comprimido) Secuquinumabe 150 mg/mL solução Injetável (por seringa preenchida) Sulfassalazina 500 mg (por comprimido)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Esquizofrenia Portaria SAS/MS Nº 364, de 09/04/2013	F20.0 Esquizofrenia paranoide F20.1 Esquizofrenia hebefrênica F20.2 Esquizofrenia catatônica F20.3 Esquizofrenia indiferenciada F20.4 Depressão pós-esquizofrênica F20.5 Esquizofrenia residual F20.6 Esquizofrenia simples F20.8 Outras esquizofrenias	Clozapina 25 mg (por comprimido) Clozapina 100 mg (por comprimido) Olanzapina 5 mg (por comprimido) Olanzapina 10 mg (por comprimido) Quetiapina 25 mg (por comprimido) Quetiapina 100 mg (por comprimido) Quetiapina 200 mg (por comprimido) Quetiapina 300 mg (por comprimido) Risperidona 1 mg (por comprimido) Risperidona 2 mg (por comprimido) Risperidona 3 mg (por comprimido) Ziprasidona 40 mg (por cápsula) Ziprasidona 80 mg (por cápsula)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Fenilcetonúria Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 12, de 10/09/2019	E70.0 Fenilcetonúria clássica E70.1 Outras hiperfenilalaninemias	Complemento alimentar p/ fenilcetonúricos - fórmula de aminoácidos isenta de fenilalanina (pacientes menores de 1 ano de idade) Complemento alimentar p/ fenilcetonúricos - fórmula de aminoácidos isenta de fenilalanina (pacientes de 1 a 8 anos) Sapropterina 100mg (por comprimido solúvel)	
Fibrose Cística Portaria SAES/SCTIE/MS nº 25 - 27/12/2021	E84.0 Fibrose cística com manifestações pulmonares E84.1 Fibrose cística com manifestações intestinais E84.8 Fibrose cística com outras manifestações	Alfadornase 2,5 mg (por ampola) Ivacaftor 150 mg (por comprimido revestido) Pancreatina 10.000 UI (por cápsula) Pancreatina 25.000 UI (por cápsula) Tobramicina 300 mg/5 mL solução inalatória (por ampola)	Incorporado COLISTIMETATO (PORTARIA SCTIE/MS Nº 29, DE 31 DE MARÇO DE 2022) (Situação atual de fornecimento: PENDENTE. Para disponibilização do medicamento, aguarda atualização do Protocolo e publicação do procedimento na Tabela SIGTAP)

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Glaucoma Portaria SAS-SCTIE/MS Nº 11, de 02/04/2018	H40.1 Glaucoma primário de ângulo aberto H40.2 Glaucoma primário de ângulo fechado H40.3 Glaucoma secundário a traumatismo ocular H40.4 Glaucoma secundário a inflamação ocular H40.5 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho H40.6 Glaucoma secundário a drogas H40.8 Outro glaucoma Q15.0 Glaucoma congênito	Acetazolamida 250 mg (por comprimido) Bimatoprostá solução oftálmica a 0,03% Brimonidina solução oftálmica a 0,2% Brinzolamida suspensão oftálmica a 1% Dorzolamida solução oftálmica a 2% Latanoprostá solução oftálmica a 0,005% Pilocarpina solução oftálmica a 2% Timolol solução oftálmica a 0,5% Travoprostá solução oftálmica a 0,004%	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Hemangioma Infantil Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 6, de 23/02/2018	D18.0 Hemangioma de qualquer localização	Alfainterferona 2B 3.000.000 UI injetável (por frasco-ampola)	
Hemoglobinúria Paroxística Noturna Portaria SAES/SCTIE/MS nº 18, de 20/11/2019	D59.5 Hemoglobinúria Paroxística Noturna (Marchiafava-Micheli)	Eculizumabe 10 mg/mL solução injetável (frasco com 30 mL)	
Hepatite Autoimune Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 14, de 09/05/2018	K75.4 Hepatite autoimune	Azatioprina 50 mg (por comprimido)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Hidradenite Supurativa Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 14, de 11/09/2019	L73.2 Hidradenite supurativa	Adalimumabe 40 mg solução injetável (por seringa preenchida)	
Hiperplasia adrenal congênita Portaria SAS/MS Nº 16, de 15/01/2010	E25.0 Transtornos adrenogenitais congênitos associados à deficiência enzimática	Fludrocortisona 0,1 mg (por comprimido)	
Hiperprolactinemia Portaria SAES/SCTIE/MS nº 19, de 23 de novembro de 2020.	E22.1 Hiperprolactinemia	Bromocriptina 2,5 mg (por comprimido) Cabergolina 0,5 mg (por comprimido)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Hipertensão Arterial Pulmonar Portaria SAS/MS Nº 35, de 16/01/2014	I27.0 Hipertensão arterial pulmonar primária I27.2 Outra hipertensão pulmonar secundária I27.8 Outras doenças pulmonares do coração especificadas	Ambrisentana 5 mg (por comprimido revestido) Ambrisentana 10 mg (por comprimido revestido) Bosentana 62,5 mg (por comprimido revestido) Bosentana 125 mg (por comprimido revestido) Iloprosta 10 mcg/mL solução para nebulização (ampola de 1 mL) Sildenafil 20 mg (por comprimido)	Incorporado SELEXIPAGUE (Portaria SCTIE/MS n.º 53, de 6/8/2021) (Situação atual de fornecimento: PENDENTE. Para disponibilização do medicamento, aguarda atualização do Protocolo e publicação do procedimento na Tabela SIGTAP)

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Hipoparatireoidismo Portaria SAS/MS Nº 450, de 29/04/2016	E20.0 Hipoparatireoidismo idiopático E20.1 Pseudohipoparatireoidismo E20.8 Outro hipoparatireoidismo E89.2 Hipoparatireoidismo pós-procedimento	Calcitriol 0,25 mcg (por cápsula)	
Homocistinúria Clássica Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 3, de 17/01/2020	E72.1 Distúrbios do metabolismo dos aminoácidos que contêm enxofre – homocistinúria	Fórmula metabólica isenta de metionina*	* fórmula incorporada e contemplada no Protocolo (Situação atual de fornecimento: PENDENTE. Para disponibilização do fórmula, aguarda publicação do procedimento na Tabela SIGTAP)

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Ictioses Hereditárias PORTARIA CONJUNTA Nº 12, DE 13 DE JULHO DE 2022	Q80.0 Ictiose vulgar Q80.1 Ictiose ligada ao cromossomo x Q80.2 Ictiose lamelar Q80.3 Eritrodermia ictiosiforme bulhosa congênita Q80.8 Outras ictioses congênicas Q80.9 Ictiose congênita não especificada	Acitretina 10 mg (por cápsula) Acitretina 25 mg (por cápsula)	
Imunodeficiência Primária com predominância de defeitos de anticorpos Portaria SAS/MS Nº 495, de 11/09/2007	D80.0 Hipogamaglobulinemia hereditária D80.1 Hipogamaglobulinemia não familiar D80.3 Deficiência seletiva de subclasses de imunoglobulina G [IgG] D80.5 Imunodeficiência com aumento de imunoglobulina M [IgM] D80.6 Deficiência de anticorpos com imunoglobulinas próximas do normal ou com hiperimunoglobulinemia D80.7 Hipogamaglobulinemia transitória da infância D80.8 Outras imunodeficiências com predominância de defeitos de anticorpos D83.0 Imunodeficiência comum variável com predominância de anormal. do número e da função das células B D83.2 Imunodeficiência comum variável com auto-anticorpos às células B ou T D83.8 Outras imunodeficiências comuns variáveis	Imunoglobulina Humana 1,0 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 2,5 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Imunossupressão em Transplante Cardíaco Portaria SAES/SCTIE/MS nº 2 - 05/01/2021	Z94.1 Coração transplantado T86.2 Falência ou rejeição de transplante de coração	Azatioprina 50 mg (por comprimido) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Everolimo 0,5 mg (por comprimido) Everolimo 0,75 mg (por comprimido) Everolimo 1,0 mg (por comprimido) Metilprednisolona 500 mg injetável (por ampola) Micofenolato de mofetila 500 mg (por comprimido) Micofenolato de sódio 180 mg (por comprimido) Micofenolato de sódio 360 mg (por comprimido) Tacrolimo 1 mg (por cápsula) Tacrolimo 5 mg (por cápsula)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 5, de 22/06/2017	T86.4 Falência ou rejeição de transplante de fígado Z94.4 Fígado transplantado	Azatioprina 50 mg (por comprimido) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Everolimo 0,5 mg (por comprimido) Everolimo 0,75 mg (por comprimido) Everolimo 1,0 mg (por comprimido) Metilprednisolona 500 mg injetável (por ampola) Micofenolato de mofetila 500 mg (por comprimido) Micofenolato de sódio 180 mg (por comprimido) Micofenolato de sódio 360 mg (por comprimido) Tacrolimo 1 mg (por cápsula) Tacrolimo 5 mg (por cápsula)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Imunossupressão no Transplante Hepático em Pediatria Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 4, de 10/01/2019	T86.4 Falência ou rejeição de transplante de fígado Z94.4 Fígado transplantado	Azatioprina 50 mg (por comprimido) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Everolimo 0,5 mg (por comprimido) Everolimo 0,75 mg (por comprimido) Everolimo 1,0 mg (por comprimido) Metilprednisolona 500 mg injetável (por ampola) Micofenolato de mofetila 500 mg (por comprimido) Micofenolato de sódio 180 mg (por comprimido) Micofenolato de sódio 360 mg (por comprimido) Sirolimo 1 mg (por drágea) Sirolimo 2 mg (por drágea) Tacrolimo 1 mg (por cápsula) Tacrolimo 5 mg (por cápsula)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Imunossupressão em Transplante Renal Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 01, de 05/01/2021	T86.1 Falência ou rejeição de transplante de rim Z94.0 Rim transplantado	Azatioprina 50 mg (por comprimido) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Everolimo 0,5 mg (por comprimido) Everolimo 0,75 mg (por comprimido) Everolimo 1 mg (por comprimido) Imunoglobulina Humana 1,0 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 2,5 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco) Metilprednisolona 500 mg injetável (por ampola) Micofenolato de mofetila 500 mg (por comprimido) Micofenolato de sódio 180 mg (por comprimido) Micofenolato de sódio 360 mg (por comprimido) Sirolimo 1 mg (por drágea) Sirolimo 2 mg (por drágea) Tacrolimo 1 mg (por cápsula) Tacrolimo 5 mg (por cápsula)	
Insuficiência Adrenal Portaria SAES/SCTIE/MS nº 20 - 24/11/2020	E27.1 Insuficiência adrenocortical primária E27.4 Outras insuficiências adrenocorticais e as não especificadas	Fludrocortisona 0,1 mg (por comprimido)	
Insuficiência Pancreática Exócrina Portaria SAS/MS Nº 112, de 04/02/2016	K86.0 Pancreatite crônica induzida por álcool K86.1 Outras pancreatites crônicas K90.3 Esteatorréia pancreática	Pancreatina 10.000 UI (por cápsula) Pancreatina 25.000 UI (por cápsula)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Isotretinoína no tratamento da acne grave Portaria SAS/MS Nº 1.159, de 18/11/2015	L70.0 Acne vulgar L70.1 Acne conglobata L70.8 Outras formas de acne	Isotretinoína 10 mg (por cápsula) Isotretinoína 20 mg (por cápsula)	
Leiomioma de Útero Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 11, de 31/10/2017	D25.0 Leiomioma submucoso do útero D25.1 Leiomioma intramural do útero D25.2 Leiomioma subseroso do útero	Gosserrelina 3,60 mg injetável (por seringa preenchida) Gosserrelina 10,80 mg injetável (por seringa preenchida) Leuprorrelina 3,75 mg injetável (por frasco-ampola) Leuprorrelina 11,25 mg injetável (por frasco-ampola) Triptorrelina 3,75 mg injetável (por frasco-ampola) Triptorrelina 11,25 mg injetável (por frasco-ampola)	
Linfangioleiomiomatose Portaria SAES/SCTIE/MS N º 13, DE 12 DE AGOSTO DE 2021	J84.8 – Outras doenças pulmonares intersticiais especificadas.	Sirolimo 1 mg (por drágea) Sirolimo 2 mg (por drágea)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Lúpus Eritematoso Sistêmico PORTARIA SAES/SCTIE/MS Nº 21, de 01/11/2022	L93.0 Lúpus discóide L93.1 Lúpus cutâneo subagudo M32.1 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas M32.8 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	Azatioprina 50 mg (por comprimido) Ciclofosfamida 50 mg (por drágea) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Danazol 100 mg (por cápsula) Danazol 200 mg (por cápsula) Hidroxicloroquina 400 mg (por comprimido) Metotrexato 2,5 mg (por comprimido) Metotrexato 25 mg/mL injetável (por ampola de 2 mL) Micofenolato de mofetila 500 mg (por comprimido)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Miastenia Gravis Portaria SAES/SCTIE/MS n. 11, de 23/05/2022	G70.0 Miastenia gravis	Azatioprina 50 mg (por comprimido) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Imunoglobulina Humana 1,0 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 2,5 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco) Piridostigmina 60 mg (por comprimido)	
Mucopolissacaridose tipo I Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 12, de 11/04/2018	E76.0 Mucopolissacaridose do tipo I	Laronidase 0,58 mg/mL injetável (por frasco)	
Mucopolissacaridose tipo II Portaria Conjunta SAS-SCTIE/MS Nº 16, de 24/05/2018	E76.1 Mucopolissacaridose do tipo II	Idursulfase alfa 2 mg/mL injetável (por frasco)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Mucopolissacaridose tipo IV A Portaria Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 19, de 04/12/2019	E76.2 Outras Mucopolissacaridoses	Alfaelosulfase 1 mg/mL solução injetável	
Mucopolissacaridose tipo VI Portaria Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 20, de 05/12/2019	E76.2 Outras Mucopolissacaridoses	Galsulfase 1 mg/mL solução injetável	
Mucopolissacaridose tipo VII Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 8, de 21 de maio de 2021	E76.2 Outras Mucopolissacaridoses	Alfavestronidase 10 mg solução injetável (frasco com 5mL)	
Osteogênese Imperfeita PORTARIA CONJUNTA Nº 17, DE 08 DE SETEMBRO DE 2022	Q78.0 Osteogênese Imperfeita	Pamidronato 60 mg injetável (por frasco-ampola)* Pamidronato 90 mg injetável (por frasco-ampola)*	* medicamento contemplado no Protocolo (Situação atual de fornecimento: PENDENTE. Para disponibilização do medicamento, aguarda publicação do procedimento na Tabela SIGTAP)

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Osteoporose Portaria SAS/MS nº 451, de 09/06/2014	M80.0 Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica M80.1 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica M80.2 Osteoporose de desuso com fratura patológica M80.3 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica M80.4 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica M80.5 Osteoporose idiopática com fratura patológica M80.8 Outras osteoporoses com fratura patológica M81.0 Osteoporose pós-menopáusica M81.1 Osteoporose pós-ooforectomia M81.2 Osteoporose de desuso M81.3 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica M81.4 Osteoporose induzida por drogas M81.5 Osteoporose idiopática M81.6 Osteoporose localizada [Lequesne] M81.8 Outras osteoporoses M82.0 Osteoporose na mielomatose múltipla M82.1 Osteoporose em distúrbios endócrinos M82.8 Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte	Calcitonina 200 UI/dose spray nasal (por frasco) Calcitriol 0,25 mcg (por cápsula) Pamidronato 60 mg injetável (por frasco-ampola) Raloxifeno 60 mg (por comprimido) Risedronato 35 mg (por comprimido)	Incorporado ÁCIDO ZOLEDRÔNICO para o tratamento de pacientes com osteoporose com intolerância ou dificuldades de deglutição dos bisfosfonatos orais (PORTARIA SCTIE/MS Nº 61, DE 19 DE JULHO DE 2022). Incorporada TERIPARATIDA para o tratamento de indivíduos com osteoporose grave e falha terapêutica aos medicamentos disponíveis no SUS (PORTARIA SCTIE/MS Nº 62, DE 19 DE JULHO DE 2022). Incorporado ROMOSUZUMABE para mulheres com osteoporose na pós menopausa, a partir de 70 anos, que apresentam risco muito alto de fratura por fragilidade e que falharam (apresentaram duas ou mais fraturas) com o padrão de tratamento medicamentoso (PORTARIA SCTIE/MS Nº 166, DE 05 DE DEZEMBRO DE 2022) (Situação atual de fornecimento: PENDENTE. Para disponibilização dos medicamentos, aguarda atualização do Protocolo e dos procedimentos na Tabela SIGTAP).
Polineuropatia Amiloidótica Familiar Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 22, de 02/10/2018	E85.1 Amiloidose heredofamiliar neuropática	Tafamidis meglumina 20 mg (por cápsula)	
Prevenção do Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 23, de 21/12/2021	D68.8 Outros defeitos especificados da coagulação (trombofilia, síndrome do anticorpo antilipídeo) I82.0 Síndrome de Budd-Chiari I82.1 Tromboflebite migratória I82.2 Embolia e trombose de veia cava I82.3 Embolia e trombose de veia renal I82.8 Embolia e trombose de outras veias especificadas O22.3 Flebotrombose profunda na gravidez O22.5 Trombose venosa cerebral na gravidez	Enoxaparina sódica 40mg/0,4mL solução injetável (por seringa preenchida) Enoxaparina sódica 60mg/0,6mL solução injetável (por seringa preenchida)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Psoríase Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 18, de 14/10/2021	L40.0 Psoríase vulgar L40.1 Psoríase pustulosa generalizada L40.4 Psoríase gutata L40.8 Outras formas de psoríase	Acitretina 10 mg (por cápsula) Acitretina 25 mg (por cápsula) Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) Calcipotriol 50 mcg/g pomada (por bisnaga de 30g) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Clobetasol 0,5 mg/g solução capilar (por frasco de 50g) Clobetasol 0,5 mg/g creme (por bisnaga de 30g) Etanercepte 25 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida) Etanercepte 50 mg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida) Metotrexato 2,5 mg (por comprimido) Metotrexato 25 mg/mL injetável (por ampola de 2 mL) Secuquinumabe 150 mg/mL pó para solução injetável Ustequinumabe 45 mg/0,5 mL solução injetável (por seringa preenchida) Ustequinumabe 90 mg/1,0 mL solução injetável (por seringa preenchida)* Risanquizumabe 75 mg/0,83 mL injetável (solução)	* medicamento incorporado e contemplado no Protocolo (Situação atual de fornecimento: PENDENTE. Para disponibilização do medicamento, aguarda publicação do procedimento na Tabela SIGTAP)

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Puberdade Precoce Central Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 13, de 27/07/2022	E22.8 Outras hiperfunções da hipófise - puberdade precoce central	Ciproterona 50 mg (por comprimido) Gosserrelina 3,60 mg injetável (por seringa preenchida) Gosserrelina 10,80 mg injetável (por seringa preenchida) Leuprorrelina 3,75 mg injetável (por frasco-ampola) Leuprorrelina 11,25 mg injetável (por frasco-ampola) Leuprorrelina 45 mg injetável (por frasco-ampola) Triptorrelina 3,75 mg injetável (por frasco-ampola) Triptorrelina 11,25 mg injetável (por frasco-ampola) Triptorrelina 22,5 mg injetável (por frasco-ampola)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Púrpura Trombocitopênica Idiopática Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 9, de 31/07/2019	D69.3 Púrpura trombocitopênica idiopática	Azatioprina 50 mg (por comprimido) Ciclofosfamida 50 mg (por drágea) Danazol 100 mg (por cápsula) Danazol 200 mg (por cápsula) Eltrombopague 25 mg (por comprimido revestido) Eltrombopague 50 mg (por comprimido revestido) Imunoglobulina humana 1,0 g injetável (por frasco) Imunoglobulina humana 2,5 g injetável (por frasco) Imunoglobulina humana 5,0 g injetável (por frasco)	
Raquitismo e Osteomalácia Portaria SAS/SCTIE/MS nº 02 - 11/01/2022	E55.0 Raquitismo ativo E55.9 Deficiência não especificada de vitamina D E64.3 Sequelas do raquitismo E83.3 Distúrbios do metabolismo do fósforo M83.0 Osteomalácia puerperal M83.1 Osteomalácia senil M83.2 Osteomalácia do adulto devida a má-absorção M83.3 Osteomalácia do adulto devido à desnutrição M83.8 Outra osteomalácia do adulto	Burosumabe 10 mg/mL solução injetável (frasco-ampola) Burosumabe 20 mg/mL solução injetável (frasco-ampola) Burosumabe 30 mg/mL solução injetável (frasco-ampola) Calcitriol 0,25 mcg (por cápsula)	
Retinopatia Diabética Portaria SAES/SCTIE/MS nº17, de 01/10/2021	E10 - Diabetes mellitus insulino-dependente E11 - Diabetes mellitus não-insulino-dependente E12 - Diabetes mellitus relacionado com a desnutrição E13 - Outros tipos especificados de diabetes mellitus E14 - Diabetes mellitus não especificado H36.0 - Retinopatia diabética	Aflibercepte 40 mg/mL (por frasco-ampola)* Ranibizumabe 10 mg/mL (por frasco-ampola)*	* medicamentos incorporados e contemplados no Protocolo (ATENÇÃO: segundo Nota Informativa DGAE/SES/RS 03/2022, os medicamentos serão ofertados pelos Serviços de Oftalmologia)

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Retocolite Ulcerativa PORTARIA SAES/SCTIE/MS Nº 22, DE 20 DE DEZEMBRO DE 2021	K51.0 Enterocolite ulcerativa K51.2 Proctite ulcerativa K51.3 Retossigmoidite ulcerativa K51.5 Colite esquerda K51.8 Outras colites ulcerativas	Azatioprina 50 mg (por comprimido) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Infliximabe 10 mg/mL injetável (por frasco-ampola 10 mL) Mesalazina 1 g + diluente 100 mL (enema) - dose Mesalazina 1000 mg (por supositório) Mesalazina 250 mg (por supositório) Mesalazina 500 mg (por comprimido) Mesalazina 500 mg (por supositório) Mesalazina 800 mg (por comprimido) Sulfassalazina 500 mg (por comprimido) Tofacitinibe 5 mg (por comprimido) Vedolizumabe 300 mg injetável (por frasco-ampola)	Mesalazina 400 mg (por comprimido) - Medicamento será ofertado até novembro/2022, conforme deliberação da Comissão de Farmácia e Terapêutica da SES/RS e Ofício Circular DEAF/SES-RS 02/2022
Síndromes Coronarianas Agudas* Portaria SAS/MS, Nº 2.994, de 13/12/2011 *Condição clínica possui Protocolo de Uso.	I20.0 Angina instável C510:C533 I20.1 Angina pectoris com espasmo documentado I21.0 Infarto agudo transmural da parede anterior do miocárdio I21.1 Infarto agudo transmural da parede inferior do miocárdio I21.2 Infarto agudo transmural do miocárdio de outras localizações I21.3 Infarto agudo transmural do miocárdio, de localização não especificada I21.4 Infarto agudo subendocárdico do miocárdio I21.9 Infarto agudo do miocárdio não especificado I22.0 Infarto do miocárdio recorrente da parede anterior I22.1 Infarto do miocárdio recorrente da parede inferior I22.8 Infarto do miocárdio recorrente de outras localizações I22.9 Infarto do miocárdio recorrente de localização não especificada I23.0 Hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio I23.1 Comunicação interatrial como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio I23.2 Comunicação interventricular como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio I23.3 Ruptura da parede do coração sem ocorrência de hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio I23.4 Ruptura de cordoalhas tendíneas como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio I23.5 Ruptura de músculos papilares como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio I23.6 Trombose de átrio, aurícula e ventrículo como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio I23.8 Outras complicações atuais subsequentes ao infarto agudo do miocárdio I24.0 Trombose coronária que não resulta em infarto do miocárdio I24.8 Outras formas de doença isquêmica aguda do coração I24.9 Doença isquêmica aguda do coração não especificada	Clopidogrel 75 mg (por comprimido)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Síndrome de Falência Medular Portaria SEAS/SCTIE/MS Nº 23, de 04/11/2022	D60.0 Aplasia pura de glóbulos vermelhos adquirida crônica D60.1 Aplasia pura de glóbulos vermelhos adquirida transitória D60.8 Out	Ciclofosfamida 50 mg (por drágea)* Ciclosporina 25 mg (por cápsula)** Ciclosporina 50 mg (por cápsula)** Ciclosporina 100 mg (por cápsula)** Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL)** Eltrombopague olamina 25 mg (por comprimido)*** Eltrombopague olamina 50 mg (por comprimido)*** Filgrastim 300 mcg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida)**** Imunoglobulina Humana 1,0 g injetável (por frasco)* Imunoglobulina Humana 2,5 g injetável (por frasco)* Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco)*	* Aguarda ampliação de CID-10 (atualmente contemplado somente para D60.0) ** Aguarda ampliação para CID-10 D60.1, D60.8 e D70 (demais CID-10 já contemplados) *** Aguarda publicação do procedimento na Tabela SIGTAP. Ainda não fornecido. **** Aguarda amplicação para CID D60.0, D60.1, D60.8 (demais CID-10 já contemplados)
Síndrome de Guillain-Barré Portaria SAS/SCTIE nº 15 – 13/10/2020	G61.0 Síndrome de Guillain-Barré	Imunoglobulina Humana 1,0 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 2,5 g injetável (por frasco) Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (por frasco)	
Síndrome de Ovários Policísticos Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 6, de 02/07/2019	E28.2 Síndrome do ovário policístico L68.0 Hirsutismo	Ciproterona 50 mg (por comprimido)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Síndrome de Turner Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 15, de 09/05/2018	Q96.0 Cariótipo 45, X Q96.1 Cariótipo 46, X ISO Q96.2 Cariótipo 46, X com cromossomo sexual anormal, salvo ISO Q96.3 Mosaicismo cromossômico, 45, X/46, XX ou XY Q96.4 Mosaicismo cromossômico, 45, X/outra(s) linhagens celular(es) com cromossomo sexual anormal Q96.8 Outras variantes da síndrome de Turner	Somatropina 4 UI injetável (por frasco-ampola) Somatropina 12 UI injetável (por frasco-ampola) Somatropina 15 UI injetável (por frasco-ampola)* Somatropina 16 UI injetável (por frasco-ampola) Somatropina 18 UI injetável (por frasco-ampola)* Somatropina 24 UI injetável (por frasco-ampola)* Somatropina 30 UI injetável (por frasco-ampola)*	* medicamentos incorporados e contemplados no Protocolo (Situação atual de fornecimento: PENDENTE. Para disponibilização dos medicamentos, aguarda publicação do procedimento na Tabela SIGTAP)
Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 22, de 03/11/2022.	D46.0 Anemia refratária sem sideroblastos D46.1 Anemia refratária com sideroblastos D46.4 Anemia refratária, não especificada D46.7 Outras síndromes mielodisplásicas	Alfaepoetina 10.000 UI injetável (por frasco-ampola) Filgrastim 300 mcg injetável (por frasco-ampola ou seringa preenchida)*	* aguarda ampliação para CID-10 D46.4 (demais já contemplados)

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Síndrome Nefrótica em Crianças e Adolescentes Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 01, de 10/01/2018	N04.0 Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor N04.1 Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares N04.2 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa N04.3 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa N04.4 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa N04.5 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa N04.6 Síndrome nefrótica - doença de depósito denso N04.7 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente N04.8 Síndrome nefrótica - outras	Ciclofosfamida 50 mg (por drágea) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Tacrolimo 1 mg (por cápsula) Tacrolimo 5 mg (por cápsula)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Síndrome Nefrótica Primária em Adultos Portaria Conjunta SAES-SCTIE/MS Nº 8, de 14/04/2020	N04.0 Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor N04.1 Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares N04.2 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa N04.3 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa N04.4 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa N04.5 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa N04.6 Síndrome nefrótica - doença de depósito denso N04.7 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente N04.8 Síndrome nefrótica - outras N04.9 Síndrome nefrótica – não especificada	Ciclofosfamida 50 mg (por drágea) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Sobrecarga de Ferro Portaria SAS/SCTIE/MS Nº 7, de 23/02/2018	E83.1 Doença do metabolismo do ferro T45.4 Intoxicação por ferro e seus compostos	Deferasirox 125 mg (por comprimido) Deferasirox 250 mg (por comprimido) Deferasirox 500 mg (por comprimido) Deferiprona 500 mg (por comprimido) Desferroxamina 500 mg injetável (por frasco-ampola)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Transtorno Afetivo Bipolar do Tipo I Portaria SAS/MS Nº 315, de 30/03/2016	F31.1 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos F31.2 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos F31.3 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado F31.4 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos F31.5 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos F31.6 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto F31.7 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	Clozapina 25 mg (por comprimido) Clozapina 100 mg (por comprimido) Lamotrigina 25 mg (por comprimido) Lamotrigina 50 mg (por comprimido) Lamotrigina 100 mg (por comprimido) Olanzapina 5 mg (por comprimido) Olanzapina 10 mg (por comprimido) Quetiapina 25 mg (por comprimido) Quetiapina 100 mg (por comprimido) Quetiapina 200 mg (por comprimido) Quetiapina 300 mg (por comprimido) Risperidona 1 mg (por comprimido) Risperidona 2 mg (por comprimido) Risperidona 3 mg (por comprimido)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Transtorno Esquizoafetivo Portaria SAES/SCTIE/MS Nº 07, de 14/05/2021	F25.0 Transtorno Esquizoafetivo do tipo maníaco F25.1 Transtorno Esquizoafetivo do tipo depressivo F25.2 Transtorno Esquizoafetivo do tipo misto	Clozapina 25 mg (por comprimido) Clozapina 100 mg (por comprimido) Olanzapina 5 mg (por comprimido) Olanzapina 10 mg (por comprimido) Quetiapina 25 mg (por comprimido) Quetiapina 100 mg (por comprimido) Quetiapina 200 mg (por comprimido) Quetiapina 300 mg (por comprimido) Risperidona 1 mg (por comprimido) Risperidona 2 mg (por comprimido) Risperidona 3 mg (por comprimido) Ziprasidona 40 mg (por cápsula) Ziprasidona 80 mg (por cápsula)	

LISTA DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF) NA SES/RS			
Documento norteador	CID-10 PRECONIZADA	MEDICAMENTOS DO CEAF	OBSERVAÇÃO
Uveítes Não Infecciosas Portaria Conjunta SAES-SCTIE/MS N° 13, de 11/09/2019	H15.0 Esclerite H20.1 Iridociclite crônica H30.1 Inflamação corrorretiniana disseminada H30.2 Ciclite posterior H30.8 Outras inflamações coriorretinianas	Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) Azatioprina 50 mg (por comprimido) Ciclosporina 25 mg (por cápsula) Ciclosporina 50 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg (por cápsula) Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (por frasco de 50 mL) Metilprednisolona 500 mg injetável (por ampola)	