



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

**RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS E TERAPIAS NUTRICIONAIS DISPONIBILIZADOS PELA
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO RS (SES/RS)¹**

Esta relação apresenta os **medicamentos** e as **terapias nutricionais** padronizados pela Secretaria Estadual de Saúde, de acordo com a denominação comum brasileira ou genérica. O elenco está classificado em: Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Programa de Medicamentos Especiais do Estado.

O **Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF)** é uma estratégia de acesso a medicamentos no SUS caracterizada pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, cujas linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicados pelo Ministério da Saúde. O elenco destes medicamentos e a responsabilização pelo financiamento e aquisição estão definidos na Portaria de Consolidação GM/MS Nº 2/2017 e Nº 6/2017.

O **Programa de Medicamentos Especiais** é composto por um grupo de medicamentos e terapias nutricionais para o tratamento de doenças de prevalência no Estado do Rio Grande do Sul, não contemplados nos programas de saúde do Ministério da Saúde. Seu financiamento e aquisição são de responsabilidade exclusiva da SES/RS. O elenco dos medicamentos dispensados pelo Estado está definido na Portaria SES/RS Nº 670/2010 e posteriores ajustes por meio de Ações Cívicas Públicas para atendimento de grupos específicos. As terapias nutricionais estão definidas pela Resolução Nº 216/14 - CIB/RS e Portaria GM/MS Nº 12/2019.

No **Quadro 1**, constam os 337 medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e do Programa de Medicamentos Especiais disponibilizados pela SES/RS.

No **Quadro 2**, constam as 26 terapias nutricionais do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e do Programa de Medicamentos Especiais disponibilizadas pela SES/RS.

¹ Documento atualizado em 01/06/22 pelo Departamento de Assistência Farmacêutica (DEAF) da SES/RS. Este documento é atualizado constantemente e poderá sofrer alterações.



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

QUADRO 1 – Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Programa de Medicamentos Especiais disponibilizados pela SES/RS

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
19167	Abatacepte 125 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
14203	Abatacepte 250 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
3288	Acetazolamida 250 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
7032	Ácido folínico 15mg (comprimido)	ESPECIAL
12633	Ácido nicotínico 500 mg (comprimido de liberação prolongada)	ESPECIALIZADO
9215	Ácido Ursodesoxicólico 150 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
12221	Ácido Ursodesoxicólico 300 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9106	Ácido Ursodesoxicólico 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
19890	Ácido zoledrônico 5mg/100mL (frasco de 100mL)	ESPECIALIZADO
13722	Acitretina 10 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
9506	Acitretina 25 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
19703	Adalimumabe 40 mg injetável - uso pediátrico (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
12422	Adalimumabe 40 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
15740	Alfa- α -glicosidase ácida 50mg (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
7726	Alfadornase 2,5 mg (ampola)	ESPECIALIZADO
19277	Alfaelossulfase 1 mg/mL solução injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
9203	Alfaepoetina 1.000 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
11334	Alfaepoetina 10.000 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
11333	Alfaepoetina 2.000 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
11332	Alfaepoetina 3.000 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
3564	Alfaepoetina 4.000 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
15029	Alfataliglicerase 200 U injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
15752	Alfavelaglicerase 400 U injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
9685	Amantadina 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
15763	Ambrisentana 10 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
15762	Ambrisentana 5 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
3314	Amicacina 125 mg/ml (frasco-ampola)	ESPECIAL
3315	Amicacina 250 mg/ml (frasco-ampola)	ESPECIAL
10337	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50 mg + 12,5 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
10512	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 80 mg + 11,4 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
6653	Amoxicilina 50 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
6650	Amoxicilina 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
9710	Amoxicilina 500 mg + Clavulanato de Potássio 125 mg (comprimido)	ESPECIAL
10320	Amoxicilina 875 mg + Clavulanato de Potássio 125 mg (comprimido)	ESPECIAL
9609	Atorvastatina 10 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
10360	Atorvastatina 20 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
12622	Atorvastatina 40 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
12410	Atorvastatina 80 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
3354	Azatioprina 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
10536	Azitromicina 40 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
9211	Azitromicina 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
20036	Baricitinibe 2 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
19695	Baricitinibe 4 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11069	Betainterferona 1a 12.000.000 UI (44 mcg) injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
10656	Betainterferona 1a 6.000.000 UI (22 mcg) injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
9571	Betainterferona 1a 6.000.000 UI (30 mcg) injetável (frasco-ampola ou seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
9022	Betainterferona 1b 9.600.000 UI (300 mcg) injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
18738	Bimatoprost solução oftálmica a 0,03% (frasco)	ESPECIALIZADO
19570	Biotina 2,5 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
12631	Bosentana 125 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
12630	Bosentana 62,5 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
19228	Brimonidina solução oftálmica a 0,2% (frasco)	ESPECIALIZADO
18741	Brinzolamida suspensão oftálmica a 1% (frasco)	ESPECIALIZADO
3385	Bromocriptina 2,5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
7533	Bromoprida 10 mg (comprimido)	ESPECIAL
11368	Bromoprida 4 mg/ml (solução oral)	ESPECIAL
13569	Budesonida 200 mcg (cápsula inalante)	ESPECIALIZADO
10619	Budesonida 200 mcg pó inalante ou aerossol bucal (frasco com 100 doses)	ESPECIALIZADO
11980	Budesonida 400 mcg (cápsula inalante)	ESPECIALIZADO
9637	Cabergolina 0,5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
10514	Calcipotriol 50 mcg/g pomada (bisnaga de 30g)	ESPECIALIZADO
9537	Calcitonina 200 UI/dose spray nasal (frasco)	ESPECIALIZADO
3402	Calcitriol 0,25 mcg (cápsula)	ESPECIALIZADO
10367	Cefuroxima 250 mg (comprimido)	ESPECIAL
10611	Cefuroxima 50 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
10271	Cefuroxima 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
17236	Certolizumabe pegol 200 mg/mL injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
3554	Ciclofosfamida 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
3982	Ciclosporina 100 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
6825	Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (frasco de 50 mL)	ESPECIALIZADO
7496	Ciclosporina 25 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
6664	Ciclosporina 50 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
14212	Cinacalcete 30 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
14651	Cinacalcete 60 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9627	Ciprofibrato 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
10646	Ciprofloxacino 250 mg (comprimido)	ESPECIAL
3434	Ciprofloxacino 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
3338	Ciproterona 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
16154	Claritromicina 250 mg (comprimido)	ESPECIAL
14318	Claritromicina 50 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
8354	Claritromicina 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
3476	Clindamicina 150 mg/ml solução injetável (frasco-ampola)	ESPECIAL
9542	Clindamicina 300 mg (cápsula)	ESPECIAL
10240	Clobazam 10 mg (por comprimido)	ESPECIALIZADO
7651	Clobazam 20 mg (por comprimido)	ESPECIALIZADO
10640	Clobetasol 0,5 mg/g creme capilar (bisnaga de 30g)	ESPECIALIZADO
8151	Clobetasol 0,5 mg/g solução capilar (frasco de 50g)	ESPECIALIZADO
3966	Clonazepam 0,5 mg (comprimido)	ESPECIAL
3965	Clonazepam 2 mg (comprimido)	ESPECIAL
18638	Clopidogrel 75 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
6894	Clozapina 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
10460	Clozapina 25 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
3465	Codeína 3 mg/mL solução oral (pfrasco de 120 mL)	ESPECIALIZADO
12618	Codeína 30 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
16339	Codeína 30 mg/mL injetável (ampola de 2 mL)	ESPECIALIZADO
10661	Colistimetato de sódio (Colimicina) 1.000.000 UI solução inalatória (frasco)	ESPECIAL
3720	Danazol 100 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
11998	Danazol 200 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
18015	Dapagliflozina 10 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
3479	Dapsona 100 mg (comprimido)	ESPECIAL
13567	Deferasirox 125 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
13342	Deferasirox 250 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
13189	Deferasirox 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
12764	Deferiprona 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
3784	Desferroxamina 500 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
11060	Desmopressina 0,1 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11185	Desmopressina 0,1 mg/mL aplicação nasal - spray (por frasco de 2,5 mL)	ESPECIALIZADO
9524	Desmopressina 0,1 mg/mL aplicação nasal - túbulos (por frasco de 2,5 mL)	ESPECIALIZADO
11068	Desmopressina 0,2 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
18608	Dimetila 120 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
19062	Dimetila 240 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11002	Donepezila 10 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11003	Donepezila 5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
18742	Dorzolamida solução oftálmica a 2% (frasco)	ESPECIALIZADO
9612	Doxazosina 2 mg	ESPECIAL
4076	Doxiciclina 100 mg (comprimido)	ESPECIAL



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
16156	Doxiciclina 50 mg/5 ml (solução oral)	ESPECIAL
15773	Eltrombopague olamina 25 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
15774	Eltrombopague olamina 50 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
19785	Enoxaparina sódica 40mg/0,4mL solução injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
10293	Entacapona 200 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
3569	Eritromicina 50 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
3573	Eritromicina 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
11398	Etanercepte 25 mg injetável (frasco-ampola ou seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
19713	Etanercepte 50 mg injetável - Biossimilar (frasco-ampola ou seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
13286	Etanercepte 50 mg injetável (frasco-ampola ou seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
13837	Etossuximida 50 mg/mL (frasco de 120mL)	ESPECIALIZADO
13814	Everolimo 0,5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
13620	Everolimo 0,75 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
13815	Everolimo 1,0 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
10452	Fenofibrato 200 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
11075	Fenofibrato 250 mg (cápsula de liberação retardada)	ESPECIALIZADO
11312	Fenoterol 100 mcg aerossol (frasco de 200 doses)	ESPECIALIZADO
3649	Filgrastim 300 mcg injetável (frasco-ampola ou seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
9704	Finasterida 5 mg (comprimido)	ESPECIAL
18631	Fingolimode 0,5 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
7591	Fludrocortisona 0,1 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9723	Formoterol 12 mcg (cápsula inalante)	ESPECIALIZADO
10535	Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg (cápsula inalante)	ESPECIALIZADO
12621	Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg (cápsula inalante)	ESPECIALIZADO



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
9652	Gabapentina 300 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
9653	Gabapentina 400 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
13206	Galantamina 16 mg (cápsula de liberação prolongada)	ESPECIALIZADO
13178	Galantamina 24 mg (cápsula de liberação prolongada)	ESPECIALIZADO
12211	Galantamina 8 mg (cápsula de liberação prolongada)	ESPECIALIZADO
14193	Galsulfase 1 mg/mL solução injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
9530	Ganciclovir 250 mg (comprimido)	ESPECIAL
7945	Ganciclovir 500 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIAL
9617	Genfibrozila 600 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
10361	Genfibrozila 900 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
3630	Gentamicina 40 mg/ml solução injetável (frasco-ampola)	ESPECIAL
15835	Gentamicina 80 mg/2ml solução injetável (frasco-ampola)	ESPECIAL
3632	Gestrinona 2,5 mg (cápsula)	ESPECIAL
19706	Glatirâmer 40 mg injetável (frasco-ampola ou seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
17184	Golimumabe 50 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
11122	Gosserrelina 10,80 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
7298	Gosserrelina 3,60 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
13069	Granisetrona 1 mg/ml solução injetável (frasco-ampola)	ESPECIAL
3660	Heparina sódica 5.000 UI/0,25 ml solução injetável (frasco ampola)	ESPECIAL
9641	Hidroxicloroquina 400 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9508	Hidróxido férrico 100 mg injetável (frasco de 5 mL)	ESPECIALIZADO
3686	Hidroxiureia 500 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
13658	Idursulfase 2 mg/mL injetável (frasco)	ESPECIALIZADO



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
13160	Iloprostá 10 mcg/mL solução para nebulização (ampola de 1 mL)	ESPECIALIZADO
14268	Imiglucerase 400 U injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
7630	Imunoglobulina Humana 1,0 g injetável (frasco)	ESPECIALIZADO
7631	Imunoglobulina Humana 2,5 g injetável (frasco)	ESPECIALIZADO
7632	Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (frasco)	ESPECIALIZADO
11071	Infliximabe 10 mg/mL injetável (frasco-ampola 10 mL) - REMICADE	ESPECIALIZADO
20126	Infliximabe 10 mg/mL injetável (frasco-ampola 10 mL) - REMSIMA	ESPECIALIZADO
19546	Insulina análoga de ação rápida ASPART/LISPRO/GLULISINA	ESPECIALIZADO
20101	Insulina análoga de ação rápida ASPART	ESPECIALIZADO
20006	Insulina análoga de ação rápida para crianças de 1-2 anos	ESPECIALIZADO
20007	Insulina análoga de ação rápida para crianças de 3 anos e gestantes	ESPECIALIZADO
13803	Insulina Asparte 100 UI/ml (frasco com 3 ml)	ESPECIAL
13179	Insulina Detemir 100 UI/ml (frasco com 3 ml)	ESPECIAL
14214	Insulina Glargina 100 UI/ml (frasco com 3 ml)	ESPECIAL
13073	Insulina Lispro 100 UI/ml (frasco com 3 ml)	ESPECIAL
9212	Isoconazol 10 mg/g creme vaginal	ESPECIAL
10579	Isotretinoína 10 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
9547	Isotretinoína 20 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
7891	Lactulose 667 mg/ml solução oral (frasco)	ESPECIAL
7376	Lamotrigina 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
10482	Lamotrigina 25 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
7375	Lamotrigina 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
17526	Lanreotida 120 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
17525	Lanreotida 60 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
17173	Lanreotida 90 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
17566	Lansoprazol 30 mg + Claritromicina 500 mg + Amoxicilina 500 mg (comprimido - 14 doses)	ESPECIAL
12739	Laronidase 0,58 mg/mL injetável (frasco)	ESPECIALIZADO
18739	Latanoprost solução oftálmica a 0,005% (frasco)	ESPECIALIZADO
9703	Leflunomida 20 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
13454	Leuprorrelina 11,25 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
3764	Leuprorrelina 3,75 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
18673	Levetiracetam 100mg/mL solução oral (frasco de 100mL)	ESPECIALIZADO
14233	Levetiracetam 250mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
18811	Levetiracetam 750mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
10582	Levofloxacino 250 mg (comprimido)	ESPECIAL
10261	Levofloxacino 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
15182	Linezolida 2 mg/ml solução infusão (frasco)	ESPECIAL
9697	Linezolida 600 mg (comprimido)	ESPECIAL
12416	Memantina 10 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
19429	Mepolizumabe 100mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11052	Mesalazina 1 g + diluente 100 mL (enema) - dose	ESPECIALIZADO
10249	Mesalazina 1000 mg (supositório)	ESPECIALIZADO
10531	Mesalazina 250 mg (supositório)	ESPECIALIZADO
9630	Mesalazina 400 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9521	Mesalazina 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
12417	Mesalazina 500 mg (supositório)	ESPECIALIZADO
12642	Mesalazina 800 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11160	Metadona 10 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
16341	Metadona 10 mg/mL injetável (ampola de 1 mL)	ESPECIALIZADO
11973	Metadona 5 mg (por comprimido)	ESPECIALIZADO
9604	Metilfenidato 10 mg (comprimido)	ESPECIAL
13288	Metilprednisolona 500 mg injetável (ampola)	ESPECIALIZADO
3790	Metotrexato 2,5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
3791	Metotrexato 25 mg/mL injetável (ampola de 2 mL)	ESPECIALIZADO
9208	Micofenolato de mofetila 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11328	Micofenolato de sodio 180 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11329	Micofenolato de sodio 360 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
15124	Miglustate 100 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
10603	Montelucaste sódico 5 mg (comprimido mastigável)	ESPECIAL
12442	Morfina 10 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
3824	Morfina 10 mg/mL (ampola de 1 mL)	ESPECIALIZADO
11968	Morfina 10 mg/mL solução oral (frasco de 60 mL)	ESPECIALIZADO
19623	Morfina 100 mg (cápsula de liberação controlada)	ESPECIALIZADO
17308	Morfina 30 mg (cápsula de liberação controlada)	ESPECIALIZADO
3825	Morfina 30 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
3833	Naproxeno 250 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
7509	Naproxeno 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
13820	Natalizumabe 20 mg/ml (frasco-ampola de 15ml)	ESPECIALIZADO
19113	Nusinersena 2,4 mg/mL injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
9206	Octreotida 0,1 mg/mL injetável (ampola)	ESPECIALIZADO
9556	Octreotida 10 mg/mL injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
9557	Octreotida 20 mg/mL injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
10336	Octreotida 30 mg/mL injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
9522	Olanzapina 10 mg (por comprimido)	ESPECIALIZADO
9538	Olanzapina 5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
13195	Óleo de Lorenzo - Óleo de glicero trierucato e glicerol trioleato (frasco)	ESPECIAL
20037	Omalizumabe 150 mg	ESPECIALIZADO
17567	Omeprazol 20 mg + Claritromicina 500 mg +Amoxicilina 500 mg (comprimidos - 14 doses)	ESPECIAL
7558	Ondansetrona 2 mh/ml solução injetável (ampola)	ESPECIAL
13602	Ondansetrona 4 mg (comprimido)	ESPECIAL
10296	Oxibutinina 1 mg/mL solução oral (frasco)	ESPECIAL
7590	Oxibutinina 5 mg (comprimido)	ESPECIAL
10404	Pamidronato 60 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
12626	Pancreatina 10.000 UI (cápsula)	ESPECIALIZADO
13344	Pancreatina 25.000 UI (cápsula)	ESPECIALIZADO
18232	Pancreatina 400 UI 20 g (microcomprimido revestido)	ESPECIAL
15319	Paricalcitol 5,0 mcg injetável (ampola)	ESPECIALIZADO
7890	Penicilamina 250 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
9722	Pilocarpina solução oftálmica a 2% (frasco)	ESPECIALIZADO
6668	Piridostigmina 60 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11057	Plantago Ovata FORSK pó (envelope)	ESPECIAL
17606	Polivitamínico + Antioxidantes + Sais Minerais - AQUADEKS/DEKAS (cápsula)	ESPECIAL
17607	Polivitamínico + Antioxidantes + Sais Minerais - AQUADEKS/DEKAS (comprimido mastigável)	ESPECIAL
17605	Polivitamínico + Antioxidantes + Sais Minerais - AQUADEKS/DEKAS (solução oral)	ESPECIAL
9715	Pramipexol 0,125 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9646	Pramipexol 0,25 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
9588	Pramipexol 1 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9600	Pravastatina 20 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
13595	Primaquina 150 mg (comprimido)	ESPECIAL
9592	Primidona 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
3830	Primidona 250 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
17684	Protetor Solar FPS 30 loção (frasco de 120 ml)	ESPECIAL
10556	Quetiapina 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11371	Quetiapina 200 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11028	Quetiapina 25 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
14149	Quetiapina 300 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
10287	Raloxifeno 60 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
14599	Rasagilina 1 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9105	Riluzol 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
19753	Risanquizumabe 75mg/ml (solução injetável)	ESPECIALIZADO
11087	Risedronato sódico 35 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9010	Risperidona 1 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
12801	Risperidona 1 mg/mL solução oral (frasco 30 ml)	ESPECIALIZADO
7843	Risperidona 2 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9535	Risperidona 3 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
10577	Rituximabe 500 mg injetável (frasco-ampola de 50 ml)	ESPECIALIZADO
19833	Rituximabe 500 mg injetável (frasco-ampola de 50 ml) - Biossimilar	ESPECIALIZADO
9605	Rivastigmina 1,5 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
13627	Rivastigmina 18 mg (adesivo transdérmico)	ESPECIALIZADO
11184	Rivastigmina 2,0 mg/mL solução oral (frasco de 120 mL)	ESPECIALIZADO



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
9606	Rivastigmina 3 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
9613	Rivastigmina 4,5 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
9614	Rivastigmina 6 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
13767	Rivastigmina 9 mg (adesivo transdérmico)	ESPECIALIZADO
19116	Sacubitril + Valsartana 50 mg (24mg/26mg) (comprimido)	ESPECIALIZADO
19073	Sacubitril + Valsartana 100 mg (49mg/51 mg) (comprimido)	ESPECIALIZADO
19337	Sacubitril + Valsartana 200 mg (97mg/103 mg) (comprimido)	ESPECIALIZADO
11363	Salmeterol 50 mcg pó inalante ou aerossol bucal (frasco de 60 doses)	ESPECIALIZADO
15818	Sapropterina 100 mg (comprimido solúvel)	ESPECIALIZADO
19150	Secuquinumabe 150 mg/1ml injetável (frasco)	ESPECIALIZADO
7495	Selegilina 5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9634	Sertralina 50 mg (comprimido)	ESPECIAL
11157	Sevelamer 800 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
13093	Sildenafil 20 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11085	Sildenafil 25 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9677	Sildenafil 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11347	Sirolimo 1 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
13859	Sirolimo 2 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11188	Somatropina 12 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
11984	Somatropina 16 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
7266	Somatropina 4 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
4006	Sulfametoxazol 40 mg/ml + Trimetoprima 8 mg/ml suspensão oral (frasco)	ESPECIAL
4005	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg (comprimido)	ESPECIAL
4008	Sulfassalazina 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
9510	Tacrolimo 1 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
9511	Tacrolimo 5 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
16446	Tafamidis 20 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
18004	Teriflunomida 14 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
13689	Testosterona 100 mg/ml solução injetável (frasco 2ml)	ESPECIAL
10589	Tiamazol 10 mg (comprimido)	ESPECIAL
4035	Ticlopidina 250 mg (comprimido)	ESPECIAL
4038	Timolol solução oftálmica a 0,5% (frasco)	ESPECIALIZADO
4046	Tioridazina 100 mg (comprimido)	ESPECIAL
19716	Tiotrópio 2,5 mcg + olodaterol 2,5 mcg (solução inalante)	ESPECIALIZADO
11030	Tobramicina 300 mg/5 ml solução inalatória (ampola)	ESPECIALIZADO
14593	Tocilizumabe 20 mg/mL injetável (frasco-ampola de 4 mL)	ESPECIALIZADO
18654	Tofacitinibe 5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9572	Topiramato 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9660	Topiramato 25 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
9661	Topiramato 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
7807	Toxina botulinica tipo A 100 U injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
11044	Toxina botulinica tipo A 500 U injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
18740	Travoprostá solução oftálmica a 0,004% (frasco)	ESPECIALIZADO
12744	Trientina 250 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
4052	Triexifenidil 5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
14660	Triptorrelina 11,25 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
6898	Triptorrelina 3,75 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
19184	Umeclidínio 62,5 mcg + vilanterol mcg (pó inalante)	ESPECIALIZADO



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

CÓDIGO AME	MEDICAMENTO	ELENCO
19748	Upadacitinibe 15mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
19831	Ustequinumabe 45 mg/0,5 mL solução injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
19973	Vedolizumabe 300 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
7613	Vigabatrina 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
11039	Ziprasidona 40 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
11190	Ziprasidona 80 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO

QUADRO 2 – Terapias Nutricionais do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Programa de Medicamentos Especiais disponibilizados pela SES/RS

FÓRMULAS NUTRICIONAIS INFANTIS			
Código AME	Descrição Genérica	Exemplo de marca comercial equivalente	Elenco
10346	Fórmula infantil em pó para lactentes (0 -6 meses)	Nan 1 [®] , Nestogeno 1 [®] , Aptamil 1 [®]	ESPECIAL
10277	Fórmula infantil em pó para lactentes (a partir 6 meses)	Nan 2 [®] , Nestogeno 2 [®] , Aptamil 2 [®]	ESPECIAL
14575	Dieta infantil em pó, nutricionalmente completa, para crianças até 10 anos, sem lactose e glúten	Nutren Júnior [®] , Fortini Plus [®]	ESPECIAL
FÓRMULAS NUTRICIONAIS INFANTIS - ALERGIAS			
Código AME	Descrição Genérica	Exemplo de marca comercial equivalente	Elenco
11355	Fórmula infantil em pó à base de proteína isolada de soja (0-6 meses)	Aptamil Soja 1 [®] , Nan Soja [®]	ESPECIAL
9644	Fórmula infantil em pó à base de proteína isolada de soja (a partir 6 meses)	Aptamil Soja 2 [®] , Nan Soja [®]	ESPECIAL
11089	Fórmula infantil semi-elementar, à base de proteína extensamente hidrolisada, hipoalergênica, sem lactose	Alfaré [®] , PregominPepti [®] , Pregestimil Premium [®]	ESPECIAL
17940	Fórmula infantil em pó de aminoácidos 100% livres para lactentes e crianças até 36 meses	Alfamino [®] , Neocate LCP [®] , Puramino [®]	ESPECIAL
17941	Dieta infantil em pó de aminoácidos 100% livres 1.0kcal/ml	Neo Advance [®]	ESPECIAL



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

FÓRMULAS NUTRICIONAIS PARA ADOLESCENTES E ADULTOS			
Código AME	Descrição Genérica	Exemplo de marca comercial equivalente	Elenco
10480	Fórmula em pó à base de soja, sem lactose, sacarose e glúten	Soymilke Omega [®] , Soyos Milk [®] , Lev Soya Light [®]	ESPECIAL
10396	Fórmula em pó à base de soja, sem lactose e glúten, com sacarose (com sabor)	Soymilke com sabor [®] , Suprasoy [®] , Mix Soja [®]	ESPECIAL
13750	Dieta líquida enteral/oral, sem lactose, sacarose e glúten, normocalórica, densidade 1.0 a 1.2kcal/ml (1 litro)	Isosource Soya [®] , Nutri Enteral [®] , Trophic Soya [®]	ESPECIAL
13824	Dieta líquida enteral/oral, sem lactose, sacarose e glúten, normocalórica, densidade 1.0 a 1.2kcal/ml, com fibras(1 litro)	Isosource Soya Fiber [®] , Nutri Enteral Soya Fiber [®] , Trophic Fiber [®]	ESPECIAL
12202	Dieta líquida enteral/oral, sem lactose, sacarose e glúten, hipercalórica, densidade 1.5kcal/ml (1 litro)	Isosource 1.5 [®] , Nutri Enteral 1.5 [®] , Trophic 1.5 [®]	ESPECIAL
SUPLEMENTOS/COMPLEMENTOS NUTRICIONAIS PARA CRIANÇAS			
Código AME	Descrição Genérica	Exemplo de marca comercial equivalente	Elenco
16245	Suplemento/complemento alimentar em pó enriquecido com vitaminas e minerais para crianças até 10 anos com sacarose	Sustain Júnior [®] , Sustagen Kids [®] , Sustap Kids [®]	ESPECIAL
10658	Suplemento/complemento alimentar líquido sem lactose e glúten, hipercalórico para crianças até 10 anos, densidade 1.5kcal/ml, com sacarose(200ml)	Fortini Multifiber [®]	ESPECIAL
SUPLEMENTOS/COMPLEMENTOS NUTRICIONAIS PARA ADOLESCENTES E ADULTOS			
Código AME	Descrição Genérica	Exemplo de marca comercial equivalente	Elenco
10257	Suplemento/complemento alimentar em pó enriquecido com vitaminas e minerais para adolescentes e adultos com sacarose	SustainEnergy [®] , Sustagen [®] , Sustevit [®] , Sustenlac [®]	ESPECIAL
13755	Suplemento/complemento alimentar em pó enriquecido com vitaminas e minerais para adolescentes e adultos sem sacarose	Nutren Active [®] , Nutri Enteral Soya [®] , Sustare [®]	ESPECIAL
11346	Suplemento/complemento alimentar líquido sem lactose e glúten, hipercalórico para adolescentes e adultos, densidade 1.5kcal/ml, com sacarose(200ml)	Nutren 1.5 [®] , Energyzip 1.5 [®]	ESPECIAL
16227	Suplemento/complemento alimentar líquido sem lactose e glúten, para adolescentes e adultos, com fibras (200ml)	Glucerna 1.5 [®]	ESPECIAL
15072	Suplemento/complemento alimentar líquido sem lactose e glúten,hipercalórico para adolescentes e adultos, densidade 1.5kcal/ml, sem sacarose(200ml)	Glucerna 1.5 [®] , Nutri Enteral 1.5 [®]	ESPECIAL



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

MÓDULOS ALIMENTARES			
Código AME	Descrição Genérica	Exemplo de marca comercial equivalente	Elenco
12608	Módulo de carboidrato 100% maltodextrina	Maltodyn [®] , Oligossac [®] , Nidex [®] , Nutri Dextrin [®]	ESPECIAL
15104	Módulo de fibras alimentares oral/enteral	Enterfiber [®] , MF6 [®] , Stimulance Multi Fiber [®] , Fibermais [®]	ESPECIAL
13117	Espessante Alimentar	Nutilis [®] , Resource Thicken Up [®] , Nutriclin Espessante [®]	ESPECIAL
FÓRMULAS METABÓLICAS - FENILCETONÚRIA			
Código AME	Descrição Genérica	Exemplo de marca comercial equivalente	Elenco
12229	Complemento Alimentar para Fenilcetonúricos - PKU 1 (0-1 ano)	PKU Nutri 1 [®] , Control PKU 1 [®] , PKU Med A Plus [®]	ESPECIALIZADO
12412	Complemento Alimentar para Fenilcetonúricos - PKU 2 (1-8 anos)	PKU Nutri 2 [®] , Control PKU 2 [®] , PKU Med B Plus [®]	ESPECIALIZADO
12434	Complemento Alimentar para Fenilcetonúricos - PKU 3 (a partir 8 anos)	PKU Nutri 3 [®] , Control PKU 3 [®] , PKU Med C Plus [®]	ESPECIALIZADO