



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

COORDENAÇÃO DE POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

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

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** é uma estratégia de acesso a medicamentos no SUS, caracterizado pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, cujas linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas 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** compõe um grupo de medicamentos e terapias nutricionais para o tratamento de doenças de prevalência no Estado, não contempladas 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 670/2010 e posteriores ajustes por meio de Ações Civis Públicas para atendimento de grupos específicos. As terapias nutricionais estão definidas pela Resolução nº 216/14 - CIB/RS e Portaria GM/MS 12/2019.

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

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

No **Quadro 3**, consta o protetor solar disponibilizado pela SES/RS por meio do Programa Saúde na Pele.

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

Itens	Medicamentos (denominação genérica)	Elenco
1	ABATACEPTE 125MG/ML SOL.INJETAVEL SUBCUTANEA	ESPECIALIZADO
2	ABATACEPTE 250MG PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
3	ACETAZOLAMIDA 250MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
4	ACIDO FOLINICO (FOLINATO DE CALCIO) 15MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
5	ACITRETINA 10MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
6	ACITRETINA 25MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
7	ADALIMUMABE 40MG SOL.INJETAVEL (SER.PREENCHIDA)	ESPECIALIZADO
8	ADALIMUMABE 40MG (USO PEDIATRICO) SOL.INJETAVEL (FA)	ESPECIALIZADO
9	ALFACALCIDOL 0,25MCG CAPSULA MOLE	ESPECIALIZADO
10	ALFACALCIDOL 1MCG CAPSULA MOLE	ESPECIALIZADO
11	ALFADORNASE 1MG/ML SOL.INALACAO AMP.2,5ML	ESPECIALIZADO
12	ALFAEPOETINA 1.000UI SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
13	ALFAEPOETINA 2.000UI SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
14	ALFAEPOETINA 3.000UI SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
15	ALFAEPOETINA 4.000UI SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
16	ALFAEPOETINA 10.000UI SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
17	ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000UI PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
18	ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000UI PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
19	ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000UI (INJ.)	ESPECIALIZADO
20	ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
21	ALFATALIGLICERASE 200U PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
22	ALFAVELAGLICERASE 200U PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
23	ALFAVELAGLICERASE 400U PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
24	ALUMINIO,HIDROX. 230MG	ESPECIALIZADO
25	ALUMINIO,HIDROXIDO 61,5MG/ML SUSP.ORAL	ESPECIALIZADO
26	AMANTADINA,CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
27	AMBRISENTANA 5MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
28	AMBRISENTANA 10MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
29	AMICACINA,SULFATO 125MG/ML SOL.INJETAVEL	ESPECIAL
30	AMICACINA,SULFATO 250MG/ML SOL.INJETAVEL	ESPECIAL
31	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 600+42,9MG/5ML PO SUSP.ORAL	ESPECIAL
32	AMOXICILINA 50MG/ML SUSP.ORAL	ESPECIAL
33	AMOXICILINA 80MG/ML + CLAVULANATO DE POTASSIO 11,5MG/ML PO SUSP.ORAL	ESPECIAL
34	AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO DE POTASSIO 12,5MG/ML SUSP.ORAL	ESPECIAL
35	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
36	AMOXICILINA 500MG CP/CAP	ESPECIAL
37	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG CP/CAP	ESPECIAL
38	AMOXICILINA 875MG CP/CAP	ESPECIAL
39	ATORVASTATINA CALCICA 10MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
40	8840140016 - ATORVASTATINA CALCICA 20MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
41	ATORVASTATINA CALCICA 40MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
42	ATORVASTATINA CALCICA 80MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
43	AZATIOPRINA 50MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
44	AZITROMICINA 40MG/ML PO SUSP.ORAL	ESPECIAL
45	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
46	BETAINTERFERONA 1A 22MCG (6.000.000UI) SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
47	BETAINTERFERONA 1A 30MCG (6.000.000UI) SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO

48	BETAINTERFERONA 1A 44MCG (12.000.000UI) SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
49	BETAINTERFERONA 1B 300MCG (9.600.000UI) PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
50	BEZAFIBRATO 200MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
51	BEZAFIBRATO 400MG COMPRIMIDO LIB.PROLONGADA	ESPECIALIZADO
52	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML (0,03%) SOL.OFTALMICA FR.3ML	ESPECIALIZADO
53	BIOTINA 2,5MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
54	BOSENTANA 62,5MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
55	BOSENTANA 125MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
56	BRIMONIDINA,DEXTROTARTARATO 2MG/ML SOL.OFTALMICA FR.5ML	ESPECIALIZADO
57	BRINZOLAMIDA 10MG/ML SUSP.OFTALMICA FR.5ML	ESPECIALIZADO
58	BROMOCRIPTINA,MESILATO 2,5MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
59	BROMOPRIDA 10MG CP/CAP	ESPECIAL
60	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL.ORAL	ESPECIAL
61	BUDESONIDA 200MCG (AEROSOL BUCAL/FR INALADOR) 100DS	ESPECIALIZADO
62	BUDESONIDA 200MCG CAPSULA INALACAO	ESPECIALIZADO
63	BUDESONIDA 400MCG CAPSULA INALACAO	ESPECIALIZADO
64	CABERGOLINA 0,5MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
65	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G (0,005%) POMADA BISN.30G	ESPECIALIZADO
66	CALCITONINA 100UI SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
67	CALCITONINA 200UI/DOSE SOL.SPRAY NASAL FR.2ML	ESPECIALIZADO
68	CALCITONINA 50UI SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
69	CALCITRIOL 0,25MCG CAPSULA MOLE	ESPECIALIZADO
70	CALCITRIOL 1MCG/ML SOL.INJETAVEL AMP.1ML	ESPECIALIZADO
71	CEFUROXIMA 25MG/ML SUSP.ORAL	ESPECIAL
72	CEFUROXIMA 250MG CP/CAP	ESPECIAL
73	CEFUROXIMA 50MG/ML SUSP.ORAL	ESPECIAL
74	CEFUROXIMA 500MG CP/CAP	ESPECIAL
75	CERTOLIZUMABE PEGOL 200MG SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
76	CICLOFOSFAMIDA 50MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
77	CICLOSPORINA 25MG CAPSULA MOLE	ESPECIALIZADO
78	CICLOSPORINA 50MG CAPSULA MOLE	ESPECIALIZADO
79	CICLOSPORINA 100MG CAPSULA MOLE	ESPECIALIZADO
80	CICLOSPORINA 100MG/ML SOL.ORAL FR.50ML	ESPECIALIZADO
81	CINACALCETE,CLORIDRATO 30MG	ESPECIALIZADO
82	CINACALCETE,CLORIDRATO 60MG	ESPECIALIZADO
83	CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
84	CIPROFLOXACINO 250MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
85	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
86	CIPROTERONA,ACETATO 50MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
87	CLARITROMICINA 250MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
88	CLARITROMICINA 50MG/ML SUSP.ORAL	ESPECIAL
89	CLARITROMICINA 500MG CP/CAP	ESPECIAL
90	CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML SOL.INJETAVEL	ESPECIAL
91	CLINDAMICINA,CLORIDRATO 300MG CAPSULA	ESPECIAL
92	CLOBAZAM 10MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
93	CLOBAZAM 20MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
94	CLOBETASOL,PROPIONATO 0,5MG/G CREME BISN.30G	ESPECIALIZADO
95	CLOBETASOL,PROPIONATO 0,5MG/G SOL.CAPILAR FR.50G	ESPECIALIZADO
96	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
97	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
98	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
99	COROQUINA, DIFOSFATO 150MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
100	COROQUINA,DIFOSFATO 250MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
101	CLOZAPINA 100MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO

102	CLOZAPINA 25MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
103	CODEINA, FOSFATO 3MG/ML SOL.ORAL FR.120 ML	ESPECIALIZADO
104	CODEINA, FOSFATO 30MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
105	CODEINA, FOSFATO 30MG/ML SOL. INJETAVEL AMP.2ML	ESPECIALIZADO
106	CODEINA, FOSFATO 60MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
107	COLISTIMETATO DE SODIO (COLIMICINA) 1.000.000UI PO PARA SOL.INALATORIA	ESPECIAL
108	DACLATASVIR 30MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
109	DACLATASVIR 60MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
110	DANAZOL 100MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
111	DANAZOL 200MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
112	DAPSONA 100MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
113	DEFERASIROX 125MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL	ESPECIALIZADO
114	DEFERASIROX 250MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL	ESPECIALIZADO
115	DEFERASIROX 500MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL	ESPECIALIZADO
116	DEFERIPRONA 500MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
117	DESFERROXAMINA,MESILATO 500MG PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
118	DESMOPRESSINA,ACETATO 0,1MG/ML SOL.NASALFR.2,5ML (SPRAY)	ESPECIALIZADO
119	DESMOPRESSINA,ACETATO 0,1MG/ML SOL.NASALFR.2,5ML (TUBULOS)	ESPECIALIZADO
120	DIMETILA, FUMARATO 120MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
121	DIMETILA, FUMARATO 240MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
122	DONEPEZILA,CLORIDRATO 5MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
123	DONEPEZILA,CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
124	DORZOLAMIDA, CLORIDRATO 20MG/ML SOL.OFTALMICA FR.5ML	ESPECIALIZADO
125	DOXAZOSINA,MESILATO 2MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
126	DOXICICLINA 100MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
127	DOXICICLINA 50MG/5ML XAROPE	ESPECIAL
128	ELBASVIR 50MG + GRAZOPREVR 100MG	ESPECIALIZADO
129	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
130	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
131	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOL INJ	ESPECIALIZADO
132	ENTACAPONA 200MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
133	ENTECAVIR 0,5MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
134	ENTECAVIR 1MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
135	ERITROMICINA,ESTOLATO 25MG/ML SUSP.ORAL	ESPECIAL
136	ERITROMICINA,ESTOLATO 50MG/ML SUSP.ORAL	ESPECIAL
137	ERITROMICINA,ESTOLATO 500MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
138	ETANERCEPTE 25MG SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
139	ETANERCEPTE 50MG BLOSSIMILAR (BRENZYS)INJ SERINGA	ESPECIALIZADO
140	ETANERCEPTE 50MG SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
141	ETOSSUXIMIDA 50MG/ML XAROPE FR.120ML	ESPECIALIZADO
142	EVEROLIMO 0,50MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
143	EVEROLIMO 0,75MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
144	EVEROLIMO 1MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
145	FENOFIBRATO 200MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
146	FENOFIBRATO 250MG CAPSULA LIB. PROLONGADA	ESPECIALIZADO
147	FENOTEROL,BROMIDRATO 100MCG/DOSE SOL.AEROSOL FR.200DOSES	ESPECIALIZADO
148	FILGRASTIM 300MCG SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
149	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
150	FINGOLIMODE 0,5MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
151	FLUDROCORTISONA,ACETATO 0,1MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
152	FLUVASTATINA 20MG CAPSULA	ESPECIALIZADO

153	FLUVASTATINA 40MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
154	FORMOTEROL,FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG CAPSULA INALACAO	ESPECIALIZADO
155	FORMOTEROL,FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG PO INALACAO	ESPECIALIZADO
156	FORMOTEROL,FUMARATO 12MCG CAPSULA INALACAO	ESPECIALIZADO
157	FORMOTEROL,FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 2 00MCG PO INALACAO	ESPECIALIZADO
158	FORMOTEROL,FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG CAPSULA INALACAO	ESPECIALIZADO
159	GABAPENTINA 300MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
160	GABAPENTINA 400MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
161	GALANTAMINA,BROMIDRATO 16MG CAPSULA LIB.PROLONGADA	ESPECIALIZADO
162	GALANTAMINA,BROMIDRATO 24MG CAPSULA LIB.PROLONGADA	ESPECIALIZADO
163	GALANTAMINA,BROMIDRATO 8MG CAPSULA LIB.PROLONGADA	ESPECIALIZADO
164	GANCICLOVIR 250MG CP/CAP	ESPECIAL
165	GANCICLOVIR 500MG PO SOL.INJETAVEL	ESPECIAL
166	GENFIBROZILA 600MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
167	GENFIBROZILA 900MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
168	GENTAMICINA 40MG/ML SOL.INJETAVEL	ESPECIAL
169	GENTAMICINA 80MG/2ML (40MG/ML) SOL.INJETAVEL	ESPECIAL
170	GESTRINONA 2,5MG CAPSULA	ESPECIAL
171	GLATIRAMER,ACETATO 20MG SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
172	GLATIRAMER,ACETATO 40MG SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
173	GLECAPREVIR 100MG + PIBRENTAVIR 40MG	ESPECIALIZADO
174	GOLIMUMABE 50MG SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
175	GOSSERRELINA,ACETATO 10,8MG IMPLANTE SUBCUTANEO	ESPECIALIZADO
176	GOSSERRELINA,ACETATO 3,6MG IMPLANTE SUBCUTANEO	ESPECIALIZADO
177	GRANISETRONA,CLORIDRATO 1MG/ML SOL.INJETAVEL	ESPECIAL
178	ÓLEO DE GLICERO TRIERUCATO e GLICEROL TRIOLEATO (ÓLEO DE LORENZO). SOL. OLEOSA	ESPECIAL
179	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SOL.INJETAVEL SC	ESPECIAL
180	HIDROXICLOROQUINA,SULFATO 400MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
181	HIDROXIDO FERRICO,SACARATO 20MG/ML SOL.INJETAVEL FR.5ML	ESPECIALIZADO
182	HIDROXIUREIA(HIDROXICARBAMIDA) 500MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
183	IDURSULFASE 2MG/ML SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
184	ILOPROSTA 10MCG/ML SOL.NEBULIZACAO AMP.1ML	ESPECIALIZADO
185	IMIGLUCERASE 400U PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
186	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100UI(100UI/0,5ML) 0,5ML	ESPECIALIZADO
187	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600UI(200UI/ML) (INJ.) 3ML	ESPECIALIZADO
188	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3G (INJ.) (FA)	ESPECIALIZADO
189	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTIHEPATITE B 500UI SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
190	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5G SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
191	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1G SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
192	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5G SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
193	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
194	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6G PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
195	INFLIXIMABE 100MG PO SOL.INJETAVEL FR.10ML	ESPECIALIZADO
196	INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA ASPART/LISPRO/GLULISINA	ESPECIALIZADO
197	INSULINA ASPARTE 100UI/ML SOL.INJETAVEL FR.3ML	ESPECIAL
198	INSULINA DETEMIR 100UI/ML SOL.INJETAVEL FR.3ML	ESPECIAL
199	INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOL.INJETAVEL FR.3ML	ESPECIAL

200	INSULINA LISPRO 100UI/ML SOL.INJETAVEL FR.3ML	ESPECIAL
201	ISOCONAZOL,NITRATO 10MG/G CREME VAGINAL	ESPECIAL
202	ISOTRETINOINA 10MG CAPSULA MOLE	ESPECIALIZADO
203	ISOTRETINOINA 20MG CAPSULA MOLE	ESPECIALIZADO
204	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE	ESPECIAL
205	LAMIVUDINA 10MG/ML (SOL.ORAL) 240ML	ESPECIALIZADO
206	LAMIVUDINA 150MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
207	LAMOTRIGINA 25MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
208	LAMOTRIGINA 100MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
209	LAMOTRIGINA 50MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
210	LANREOTIDA,ACETATO 120MG SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
211	LANREOTIDA,ACETATO 60MG SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
212	LANREOTIDA,ACETATO 90MG SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
213	LANSOPRASOL 30MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA 500MG CP/CAP 14DOSES	ESPECIAL
214	LARONIDASE 0,58MG/ML SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
215	LATANOPROSTA 0,05MG/ML SOL.OFTALMICA FR.2,5ML	ESPECIALIZADO
216	LEFLUNOMIDA 20MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
217	LEUPRORRELINA(LEUPROLIDA),ACETATO 11,25MG PO SUSP.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
218	LEUPRORRELINA(LEUPROLIDA),ACETATO 3,75MG PO SUSP.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
219	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOL.ORAL	ESPECIALIZADO
220	LEVETIRACETAM 250MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
221	LEVETIRACETAM 750MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
222	LEVOFLOXACINO 250MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
223	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
224	LINEZOLIDA 2MG/ML (EQ.600MG/300ML) SOL.PARA INFUSAO	ESPECIAL
225	LINEZOLIDA 600MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
226	LOVASTATINA 10MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
227	LOVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
228	LOVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
229	MEMANTINA 10MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
230	MESALAZINA 10MG/ML ENEMA RETAL FR.100ML	ESPECIALIZADO
231	MESALAZINA 1000MG SUPOSITORIO RETAL	ESPECIALIZADO
232	MESALAZINA 250MG SUPOSITORIO RETAL	ESPECIALIZADO
233	MESALAZINA 30MG/ML ENEMA RETAL FR.100ML	ESPECIALIZADO
234	MESALAZINA 400MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
235	MESALAZINA 500MG COMPRIMIDO LIB. PROLONGADA	ESPECIALIZADO
236	MESALAZINA 500MG SUPOSITORIO RETAL	ESPECIALIZADO
237	MESALAZINA 800MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
238	METADONA, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
239	METADONA, CLORIDRATO 5MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
240	METADONA 10MG/ML SOL.INJET-VEL AMP.1ML	ESPECIALIZADO
241	METILFENIDATO,CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
242	METILPREDNISOLONA 500MG PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
243	METIMAZOL (TIAMAZOL) 10MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
244	METOTREXATO 2,5MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
245	METOTREXATO 25MG/ML SOL.INJETAVEL FR.2ML	ESPECIALIZADO
246	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
247	MICOFENOLATO DE SODIO 180MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
248	MICOFENOLATO DE SODIO 360MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
249	MIGLUSTATE 100MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
250	MONTELUCASTE SODICO 5MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	ESPECIAL
251	MORFINA, SULFATO 100MG CAPSULA LIB. PROLONGADA	ESPECIALIZADO

252	MORFINA, SULFATO 60MG CAPSULA LIB. PROLONGADA	ESPECIALIZADO
253	MORFINA,SULFATO 10MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
254	MORFINA,SULFATO 10MG/ML SOL.INJET-VEL A MP.1ML	ESPECIALIZADO
255	MORFINA,SULFATO 10MG/ML SOL.ORAL FR. 60ML	ESPECIALIZADO
256	MORFINA,SULFATO 30MG CAPSULA LIB.PROLONGADA	ESPECIALIZADO
257	MORFINA,SULFATO 30MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
258	NAPROXENO 250MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
259	NAPROXENO 500MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
260	NATALIZUMABE 20MG/ML SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
261	NICOTINICO, ACIDO 250MG COMPRIMIDO LIB. PROLONGADA	ESPECIALIZADO
262	NICOTINICO, ACIDO 500MG COMPRIMIDO LIB.PROLONGADA	ESPECIALIZADO
263	NICOTINICO, ACIDO 750MG COMPRIMIDO LIB. PROLONGADA	ESPECIALIZADO
264	NUSINERSENA 2,4MG/ML SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
265	OCTREOTIDA 0,1MG/ML SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
266	OCTREOTIDA,ACETATO 10MG PO SUSP.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
267	OCTREOTIDA,ACETATO 20MG PO SUSP.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
268	OCTREOTIDA,ACETATO 30MG PO SUSP.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
269	OLANZAPINA 5MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
270	OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
271	OMEPRAZOL 20MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICICILINA 500MG CP/CAP 14DOSES	ESPECIAL
272	ONDANSETRONA,CLORIDRATO 2MG/ML SOL.INJETAVEL FR.2ML	ESPECIAL
273	ONDANSETRONA,CLORIDRATO 4MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
274	OXIBUTININA,CLORIDRATO 1MG/ML XAROPE	ESPECIAL
275	OXIBUTININA,CLORIDRATO 5MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
276	PAMIDRONATO DISSODICO 30MG SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
277	PAMIDRONATO DISSODICO 60MG SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
278	PANCREATINA 10.000UI CAPSULA	ESPECIALIZADO
279	PANCREATINA 25.000UI CAPSULA	ESPECIALIZADO
280	PANCREATINA 400 UI 20G MICROCOM REV C/ COLHER DOSADORA (SUPRENZ)	ESPECIAL
281	PANCRELIPASE 12.000UI (ULTRASE MT12)	ESPECIALIZADO
282	PARICALCITOL 5MCG/ML SOL.INJETAVEL AMP.1ML	ESPECIALIZADO
283	PENICILAMINA 250MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
284	PILOCARPINA,CLORIDRATO 20MG/ML(2%) SOL.OFTALMICA FR.10ML	ESPECIALIZADO
285	PIRIDOSTIGMINA,BROMETO 60MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
286	PLANTAGO OVATA FORSK ENVELOPE PO DISPERSAO ORAL	ESPECIAL
287	POLIVITAMINICO+ANTIOX+SAIS MINERAIS (AQUADEKS/DEKAS) CAPSULA	ESPECIAL
288	POLIVITAMINICO+ANTIOX+SAIS MINERAIS (AQUADEKS/DEKAS) COMP.MASTIGAVEL	ESPECIAL
289	POLIVITAMINICO+ANTIOX+SAIS MINERAIS (AQUADEKS/DEKAS) SOL.ORAL FR.60ML	ESPECIAL
290	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO 0,125MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
291	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO 0,25MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
292	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO 1MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
293	PRAVASTATINA 10MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
294	PRAVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
295	PRAVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
296	PRIMAQUINA,DIFOSFATO 15MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
297	PRIMIDONA 100MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
298	PRIMIDONA 250MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
299	PROTETOR SOLAR FPS 30 LOCAO 120ML	ESPECIAL
300	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO

301	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 100MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
302	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 200MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
303	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 300MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
304	RALOXIFENO,CLORIDRATO 60MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
305	RASAGILINA,MESILATO 1MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
306	RIBAVIRINA 250MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
307	RILUZOL 50MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
308	RISEDRONATO SODICO 35MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
309	RISEDRONATO SODICO 5MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
310	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
311	RISPERIDONA 1MG/ML SOL.ORAL FR.30ML	ESPECIALIZADO
312	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
313	RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
314	RITUXIMABE 500MG/50ML SOL DIL INFUS (10MG/ML)	ESPECIALIZADO
315	RIVASTIGMINA 1,5MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
316	RIVASTIGMINA 3MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
317	RIVASTIGMINA 4,5MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
318	RIVASTIGMINA 6MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
319	RIVASTIGMINA 9MG (5CM2) ADESIVO TRANSDERMICO	ESPECIALIZADO
320	RIVASTIGMINA 18MG (10CM2) ADESIVO TRANSDERMICO	ESPECIALIZADO
321	RIVASTIGMINA 2MG/ML SOL.ORAL FR.120ML	ESPECIALIZADO
322	SALMETEROL,XINAFOATO 50MCG AEROSOL BUCAL	ESPECIALIZADO
323	SAPROPTERINA,DICLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
324	SECUQUINUMABE 150MG/ML PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
325	SELEGILINA,CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
326	SELEGILINA,CLORIDRATO 5MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
327	SERTRALINA,CLORIDRATO 50MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
328	SEVELAMER,CLORIDRATO 800MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
329	SILDENAFILA,CITRATO 20MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
330	SILDENAFILA,CITRATO 25MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
331	SILDENAFILA,CITRATO 50MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
332	SIROLIMO 1MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
333	SIROLIMO 2MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
334	SOFOSBUVIR 400MG + LEDIPASVIR 90MG	ESPECIALIZADO
335	SOFOSBUVIR 400MG + VELPATASVIR 100MG	ESPECIALIZADO
336	SOFOSBUVIR 400MG	ESPECIALIZADO
337	SOMATROPINA 4UI PO SOL.INJETAVEL (FA)	ESPECIALIZADO
338	SOMATROPINA 12UI PO SOL.INJETAVEL (FA)	ESPECIALIZADO
339	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML SUSP.ORAL	ESPECIAL
340	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MGCOMPRIMIDO	ESPECIAL
341	SULFASSALAZINA 500MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
342	TACROLIMO 1MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
343	TACROLIMO 5MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
344	TAFAMIDIS 20MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
345	TENOFOVIR DESOPROXILA, FUMARATO 300MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
346	TERIFLUNOMIDA 14MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
347	TESTOSTERONA,CIPIONATO 100MG/ML SOL.INJETAVEL	ESPECIAL
348	TICLOPIDINA,CLORIDRATO 250MG COMPRIMIDO	ESPECIAL
349	TIMOLOL, MALEATO 5MG/ML (0,5%) SOL.OFTALMICA FR.5ML	ESPECIALIZADO
350	TIORIDAZINA,CLORIDRATO 100MG CP/CAP	ESPECIAL
351	TOBRAMICINA 300MG SOL.INALATORIA	ESPECIAL
352	TOCILIZUMABE 20MG/ML SOL.INJETAVEL FR.4ML	ESPECIALIZADO
353	TOFACITINIBE 5MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO

354	TOLCAPONA 100MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
355	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
356	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
357	TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
358	TOXINA BOTULINICA A 100U PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
359	TOXINA BOTULINICA A 500U PO SOL.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
360	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML SOL.OFTALMICA FR.2,5ML	ESPECIALIZADO
361	TRIEXIFENIDIL, CLORIDRATO 5MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
362	TRIPTORRELINA 11,25MG PO SUSP.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
363	TRIPTORRELINA 3,75MG PO SUSP.INJETAVEL	ESPECIALIZADO
364	URSODESOXICOLICO, ACIDO 150MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
365	URSODESOXICOLICO, ACIDO 300MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
366	URSODESOXICOLICO, ACIDO 50MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
367	VIGABATRINA 500MG COMPRIMIDO	ESPECIALIZADO
368	ZIPRASIDONA,CLORIDRATO 40MG CAPSULA	ESPECIALIZADO
369	ZIPRASIDONA,CLORIDRATO 80MG CAPSULA	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 [®]	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 Soy [®]	ESPECIAL
9644	Fórmula infantil em pó à base de proteína isolada de soja (a partir 6 meses)	Aptamil Soja 2 [®]	ESPECIAL
11089	Fórmula infantil semi-elementar, à base de proteína extensamente hidrolisada, hipoalergênica, sem lactose	Alfaré [®] , PregominPepti [®] , Pregestimil [®]	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
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 [®]	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 [®]	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 [®] , Febrini Energy Drink [®]	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)	Nutri Fiber 1.5 [®] , Fresubin Energy Fibre [®] , 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
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	Nutlis [®] , 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
-------	---	---	---------------

QUADRO 3 – Programa Saúde na Pele disponibilizado pela SES/RS

Código AME	Descrição Genérica	Elenco
17684	PROTETOR SOLAR FPS 30 120ML – FRASCO	ESPECIAL