



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

**RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESTRATÉGICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CESAF)<sup>1</sup>**

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA/DESCRIÇÃO	PROGRAMA
ABACAVIR, SULFATO 20 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	HIV/AIDS
ABACAVIR, SULFATO 300MG	COMPRIMIDORIMIDO	HIV/AIDS
ACETATO DE DESMOPRESSINA 15MCG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
ACETATO DE DESMOPRESSINA 4MCG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
ÁCIDO PARAMINOSSALICÍLICO 4G	GRANULADO ORAL	TUBERCULOSE
ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	COMPRIMIDO	COAGULOPATIAS
ÁCIDO TRANEXÂMICO 500MG	COMPRIMIDO	COAGULOPATIAS
ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	GEO-HELMITÍASE
AMICACINA, SULFATO 250 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	TUBERCULOSE
ANFOTERICINA B ( COMPRIMIDOLEXO LIPÍDICO) 5 MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	MICOSES SISTÊMICAS / LEISHMANIOSE TEGUMENTAR
ANFOTERICINA B ( DESOXICOLATO) 50MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIV/AIDS
ANFOTERICINA B (LIPOSSOMAL) 50MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	LEISHMANIOSE
ANTIMONIATO DE MEGLUMINA 300MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	LEISHMANIOSE
ARTEMETER + LUMEFANTRINA 20 +120 MG	COMPRIMIDO	MALÁRIA
ARTEMETER 80 MG/ML	AMPOLA	MALÁRIA

<sup>1</sup> Relação atualizada pelo Departamento de Assistência Farmacêutica da Secretaria Estadual da Saúde do Rio Grande do Sul (DEAF/SES-RS) em agosto de 2021.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA/DESCRIÇÃO	PROGRAMA
ARTESUNATO + MEFLOQUINA 25 + 55 MG	COMPRIMIDO	MALÁRIA
ARTESUNATO + MEFLOQUINA 100 + 220MG	COMPRIMIDO	MALÁRIA
ARTESUNATO 60 MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	MALÁRIA
ATAZANAVIR, SULFATO 300 MG	CÁPSULA	HIV/AIDS
AZITROMICINA 250 MG	COMPRIMIDO	COQUELUCHE / DIFTERIA
AZITROMICINA 40 MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	TRACOMA
AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	TRACOMA
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	SÍFILIS
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	SUSPENSÃO INJETÁVEL	SÍFILIS
BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	SÍFILIS
BENZNIDAZOL 100 MG	COMPRIMIDO	DOENÇA DE CHAGAS
BENZNIDAZOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	DOENÇA DE CHAGAS
BUPROPIONA CLORIDRATO 150 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	TABAGISMO
CLARITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
CLARITROMICINA 500 MG	CÁPSULA	TUBERCULOSE
CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG	CÁPSULA	MALÁRIA
CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	MALÁRIA
CLOFAZIMINA 50 MG	CÁPSULA	HANSENÍASE
CLOFAZIMINA 100 MG	CÁPSULA	HANSENÍASE E TUBERCULOSE
CLORANFENICOL 25 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FEBRE MACULOSA BRASILEIRA E OUTRAS RIQUETSIOSES
CLORETO DE SÓDIO 0,9% (0,154 MEQ/ML)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	DENGUE



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA/DESCRIÇÃO	PROGRAMA
CLOROQUINA, DIFOSFATO 150 MG	COMPRIMIDO	MALÁRIA
COMPRIMIDOLEXO PROTROMBÍNICO HUMANO (FATORES DE COAGULAÇÃO II, VII, IX, X EM COMBINAÇÃO)500UI A 600UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
COMPRIMIDOLEXO PROTROMBÍNICO PARCIALMENTE ATIVADO (FATORES DE COAGULAÇÃO II, VIIA, IX, X EM COMBINAÇÃO)1000UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
COMPRIMIDOLEXO PROTROMBÍNICO PARCIALMENTE ATIVADO (FATORES DE COAGULAÇÃO II, VIIA, IX, X EM COMBINAÇÃO)2500UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
COMPRIMIDOLEXO PROTROMBÍNICO PARCIALMENTE ATIVADO (FATORES DE COAGULAÇÃO II, VIIA, IX, X EM COMBINAÇÃO)500UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
DARUNAVIR 150MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
DARUNAVIR 600MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
DARUNAVIR 75MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
DARUNAVIR 800MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
DIETILCARBAMAZINA CITRATO 50 MG	COMPRIMIDO	FILARIOSE
DOLUTEGRAVIR SÓDICO 50MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
DOXICICLINA, CLORIDRATO - 100MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FEBRE MACULOSA/ BRUCELOSE
DOXICICLINA, CLORIDRATO - 100MG	COMPRIMIDO	FEBRE MACULOSA/ BRUCELOSE/SÍFILIS
EFAVIRENZ 200MG	CÁPSULA	HIV/AIDS
EFAVIRENZ 30MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	HIV/AIDS
EFAVIRENZ 600MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
ENFUVIRTIDA 108 MG (90 MG/ML APÓS RECONSTITUIÇÃO)	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIV/AIDS
ERITROMICINA, ESTOLATO 500MG	COMPRIMIDO	CÓLERA



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA/DESCRIÇÃO	PROGRAMA
ERITROMICINA, ESTOLATO 50MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	CÓLERA
ESPIRAMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	TOXOPLASMOSE
ESTREPTOMICINA, SULFATO 1G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	TUBERCULOSE/ BRUCELOSE
ETAMBUTOL, CLORIDRATO 400 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
ETIONAMIDA 250 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
ETRAVIRINA 100MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
ETRAVIRINA 200MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
FATOR IX DE COAGULAÇÃO 200UI A 250UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR IX DE COAGULAÇÃO 500UI A 600UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR VII ATIVADO RECOMBINANTE (ALFAEPTACOGUE ATIVADO) 1MG (50.000UI)	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR VII ATIVADO RECOMBINANTE (ALFAEPTACOGUE ATIVADO) 2MG (100.000UI)	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR VII ATIVADO RECOMBINANTE (ALFAEPTACOGUE ATIVADO) 5MG 2(250.000UI)	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR VIII ASSOCIADO A FATOR DE VON WILLEBRAND PARA IMUNOTOLERÂNCIA 1.000UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR VIII ASSOCIADO A FATOR DE VON WILLEBRAND PARA IMUNOTOLERÂNCIA 250UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR VIII ASSOCIADO A FATOR DE VON WILLEBRAND PARA IMUNOTOLERÂNCIA 500UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO 1.000UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO 250UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA/DESCRIÇÃO	PROGRAMA
FATOR VIII DE COAGULAÇÃO 500UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR VIII PARA DOENÇA DE VON WILLEBRAND 450UI A 500UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR VIII RECOMBINANTE (ALFAOCTOCOGUE) 1.000UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR VIII RECOMBINANTE (ALFAOCTOCOGUE) 250UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR VIII RECOMBINANTE (ALFAOCTOCOGUE) 500UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FATOR XIII DE COAGULAÇÃO 250UI	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL (PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA)	DOENÇA FALCIFORME/ COAGULOPATIA
FIBRINOGENIO 1G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COAGULOPATIAS
FLUCONAZOL 2MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	MICOSES SISTÊMICAS
HIDROXOCOBALAMINA,CLORIDRATO 5G	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	INTOXICAÇÃO AGUDA POR CIANETO
ISONIAZIDA 100 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
ISONIAZIDA 300 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
ITRACONAZOL 100 MG	CÁPSULA	MICOSES SISTÊMICAS
LAMIVUDINA 10 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	HIV/AIDS
LAMIVUDINA 150MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
LEVOFLOXACINA 500 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
LEVOFLOXACINO 250 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
LINEZOLIDA 2MG/ML	SOLUÇÃO PARA INFUSÃO	TUBERCULOSE
LINEZOLIDA 600MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
LOPINAVER 100MG + RITONAVIR 25MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
LOPINAVER 80MG/ML + RITONAVIR 20MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	HIV/AIDS
MARAVIROQUE 150 MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA/DESCRIÇÃO	PROGRAMA
MICRONUTRIENTES ( CADA SACHÊ DE 1 G CONTÉM: VITAMINA A 400 MCG, VITAMINA D 5 MCG, VITAMINA E 5 MG, VITAMINA C 30 MG, VITAMINA B1 0,5 MG, VITAMINA B2 0,5 MG, VITAMINA B6 0,5 MG, VITAMINA PP 6 MG, VITAMINA B9 150 MCG, VITAMINA B12 0,9 MCG, FERRO 10 MG, ZINCO 4,1 MG, COBRE 560 MCG, SELÊNIO 17 MCG, IODO 90 MCG)	PÓ	ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO
MILTEFOSINA 10 MG	CÁPSULA	LEISHMANIOSE
MILTEFOSINA 50 MG	CÁPSULA	LEISHMANIOSE
MINOCICLINA CLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	HANSENÍASE
MOXIFLOXACINO, CLORIDRATO 400MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
MULTIBACILAR - ADULTO CLOFAZIMINA + DAPSONA + RIFAMPICINA	BLISTER	HANSENÍASE
MULTIBACILAR - INFANTIL CLOFAZIMINA + DAPSONA + RIFAMPICINA	BLISTER	HANSENÍASE
NEVIRAPINA 10 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	HIV/AIDS
NEVIRAPINA 200 MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
NICOTINA 7 MG	ADESIVO TRANSDÉRMICO	TABAGISMO
NICOTINA 14 MG	ADESIVO TRANSDÉRMICO	TABAGISMO
NICOTINA 21 MG	ADESIVO TRANSDÉRMICO	TABAGISMO
NICOTINA 2MG	GOMA DE MASCAR	TABAGISMO
NICOTINA 2MG	PASTILHA	TABAGISMO
NIFURTIMOX 120MG COMPRIMIDO RIMIDIMIDOS	COMPRIMIDO	DOENÇA DE CHAGAS
OFLOXACINA 400 MG	COMPRIMIDO	HANSENÍASE
OSELTAMIVIR, FOSFATO 30 MG	CÁPSULA	INFLUENZA
OSELTAMIVIR, FOSFATO 45 MG	CÁPSULA	INFLUENZA



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA/DESCRIÇÃO	PROGRAMA
OSELTAMIVIR, FOSFATO 75 MG	CÁPSULA	INFLUENZA
OXAMNIQUINA 50 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	ESQUISTOSSOMOSE
PALIVIZUMABE 100 MG/ML - 0,5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO
PALIVIZUMABE 100 MG/ML - 1 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO
PARACETAMOL 200 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	DENGUE
PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	DENGUE
PAUCIBACILAR - ADULTO CLOFAZIMINA + DAPSONA + RIFAMPICINA	BLISTER	HANSENÍASE
PAUCIBACILAR - INFANTIL CLOFAZIMINA + DAPSONA + RIFAMPICINA	BLISTER	HANSENÍASE
PENTAMIDINA, ISETIONATO 300 MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	LEISHMANIOSE
PENTOXIFILINA 400 MG	COMPRIMIDO	LEISHMANIOSE/ HANSENÍASE
PIRAZINAMIDA 150MG	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	TUBERCULOSE
PIRAZINAMIDA 30 MG/ML (3%)	SUSPENSÃO ORAL	TUBERCULOSE
PIRAZINAMIDA 500 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
PIRIDOXINA, CLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
PIRIMETAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	TOXOPLASMOSE
PRAZIQUANTEL 600MG	COMPRIMIDO	ESQUISTOSSOMOSE
PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	HANSENÍASE
PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	HANSENÍASE
PRIMAQUINA, DIFOSFATO 15 MG	COMPRIMIDO	MALÁRIA
PRIMAQUINA, DIFOSFATO 5 MG	COMPRIMIDO	MALÁRIA
QUININA, DICLORIDRATO 300 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	MALÁRIA
QUININA, SULFATO 500 MG	COMPRIMIDO	MALÁRIA
RALTEGRAVIR 100 MG	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	HIV/AIDS



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA/DESCRIÇÃO	PROGRAMA
RALTEGRAVIR 100 MG	SACHÊS	HIV/AIDS
RALTEGRAVIR 400 MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
RETINOL, ACETATO 50.000UI (VITAMINA A)	CÁPSULA MOLE	SARAMPO
RETINOL, PALMITATO 100.000UI (VITAMINA A)	CÁPSULA MOLE	ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO/ SARAMPO
RETINOL, PALMITATO 200.000UI (VITAMINA A)	CÁPSULA MOLE	ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO/ SARAMPO
RIFABUTINA 150MG	CÁPSULA	TUBERCULOSE
RIFAMPICINA 150 MG	CÁPSULA	BRUCELOSE HUMANA/HANSENÍASE/ MENINGITE/ TUBERCULOSE
RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
RIFAMPICINA 150MG + ISONIAZIDA 75MG + PIRAZINAMIDA 400MG + ETAMBUTOL 275 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
RIFAMPICINA 300 MG	CÁPSULA	BRUCELOSE HUMANA/HANSENÍASE/ MENINGITE/ TUBERCULOSE
RIFAMPICINA 300MG + ISONIAZIDA 150MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
RIFAMPICINA 75MG + ISONIAZIDA 50MG	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	TUBERCULOSE
RIFAMPICINA 75MG + ISONIAZIDA 50MG + PIRAZINAMIDA 150MG	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	TUBERCULOSE
RIFAMPICINA SUSP. ORAL 20 MG/ML (2%)	SUSPENSÃO ORAL	BRUCELOSE HUMANA/HANSENÍASE/ MENINGITE/ TUBERCULOSE





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA/DESCRIÇÃO	PROGRAMA
RIFAPENTINA 150MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE
RITONAVIR 100 MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
RITONAVIR 100MG	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	HIV/AIDS
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO)	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	DENGUE
SAPROPTERINA, DICLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	RAIVA HUMANA
SELANTE DE FIBRINA	PÓ	COAGULOPATIAS
SULFADIAZINA 500 MG	COMPRIMIDO	TOXOPLASMOSE
TALIDOMIDA 100 MG	COMPRIMIDO	AIDS/HANSENÍASE/LÚPUS/MIELOMA MÚLTIPLO/DOENÇA DO ENXERTO CONTRA O HOSPEDEIRO
TENOFOVIR DESOPROXILA, FUMARATO 300MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
TENOFOVIR DESOPROXILA, FUMARATO 300MG + ENTRICITABINA 200MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
TENOFOVIR DESOPROXILA, FUMARATO 300MG + LAMIVUDINA 300MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
TENOFOVIR DESOPROXILA, FUMARATO 300MG + LAMIVUDINA 300MG + EFAVIRENZ 600MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS
TERIZIDONA 250 MG	CÁPSULAULA	TUBERCULOSE
ZANAMIVIR 5 MG	PÓ PARA INALAÇÃO ORAL	INFLUENZA
ZIDOVUDINA 10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIV/AIDS
ZIDOVUDINA 10 MG/ML	XAROPE	HIV/AIDS
ZIDOVUDINA 100 MG	CÁPSULAULA	HIV/AIDS
ZIDOVUDINA 300MG + LAMIVUDINA 150 MG	COMPRIMIDO	HIV/AIDS