

Secretaria Municipal de Saúde
Subsecretaria Municipal de Saúde e Atenção Básica
Farmácia do Componente Especializado

CI nº 05 Farmácia do Componente Especializado/SMS/2026

Itaboraí, 17 / 08 /2026

De: Farmácia do Componente Especializado.

Para: Subsecretaria de Saúde

Prezados,

Venho por meio deste enviar as orientações conforme solicitado:

Sobre Medicamentos Especializados (Medicamentos de Alto Custo).

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Atualmente (atualização em agosto/2026), o elenco do CEAF é composto por 174 medicamentos em 335 apresentações farmacêuticas, indicados para o tratamento das diferentes fases evolutivas das doenças contempladas. O Grupo 1 é composto por 115 fármacos em 214 apresentações farmacêuticas, sendo que destes, 84 fármacos em 147 apresentações são adquiridos diretamente pelo Ministério da Saúde (Grupo 1A). Já o Grupo 2, cujos medicamentos devem ser adquiridos, financiados e dispensados pelas Secretarias Estaduais de Saúde, é composto por 59 fármacos em 121 apresentações farmacêuticas.

DOCUMENTAÇÃO PARA CADASTRO NO CEAF (Componente Especializado da Assistência Farmacêutica)

Para iniciar o processo, o paciente ou seu responsável deverá dar entrada da solicitação em uma das Farmácias de Medicamentos Especializados, com a apresentação obrigatória dos seguintes documentos do paciente:

DOCUMENTOS PESSOAIS:

- Original e Cópia impressa do Cartão Nacional de Saúde - CNS
- Original e Cópia impressa de documento de identidade
- Original e Cópia impressa do CPF
- Original e cópia impressa do comprovante de residência atual (emitido a menos de 90 dias)
 - **LME** (Laudo de Solicitação de Medicamentos) devidamente preenchido, sem rasuras ou emendas.

34

Secretaria Municipal de Saúde
Subsecretaria Municipal de Saúde e Atenção Básica
Farmácia do Componente Especializado

Prescrição Médica devidamente preenchida.

- A prescrição médica e o Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (LME) devem conter exclusivamente os medicamentos solicitados ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF). Tanto a prescrição quanto o LME devem ser preenchidos utilizando a Denominação Comum Brasileira (DCB), ou seja, o nome genérico do princípio ativo. Dessa forma, a prescrição médica deve conter apenas os medicamentos relacionados no campo 7 (Medicamentos) do LME.
- A prescrição médica deverá ser apresentada em duas vias, emitida há no máximo 90 dias. Para medicamentos sujeitos a controle especial, conforme a Portaria SVS/MS nº 344/1998 da ANVISA, a validade da prescrição é de 30 dias.
- Laudo médico detalhado com descrição do quadro clínico do paciente, menção expressa do diagnóstico, tendo como referência os critérios de inclusão previstos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas - PCDT do Ministério da Saúde, nível de gravidade, relato de tratamentos anteriores (medicamentos e período de tratamento), emitido a menos de 90 dias.
- Exames laboratoriais e de imagem previstos nos critérios de inclusão do PCDT.

OUTROS DOCUMENTOS (impressos):

- Termo de Esclarecimento e Responsabilidade preenchido (se houver). No caso de assinatura por responsável apresentar cópia de IDENTIDADE, CPF do mesmo e comprovante de residência com validade de 90 dias ou autodeclaração de residência. Os termos podem ser encontrados nos respectivos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT).
- Termo de Conhecimento de Risco (se houver);
- Declaração autorizadora de retirada por terceiros acompanhada de cópia de RG, CPF, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA do representante e cópia de identidade do paciente (No caso de retirada por representante). Declaração autorizadora para representantes

Cf.

Secretaria Municipal de Saúde
Subsecretaria Municipal de Saúde e Atenção Básica
Farmácia do Componente Especializado

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

- É imprescindível apresentação do Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos - LME (preenchimento manual ou eletrônico) original impresso, devidamente preenchido, carimbado e assinado conforme **Orientações para preenchimento do LME**.
- O laudo médico, receita e LME devem ser da mesma instituição solicitante.
- Observar que o laudo médico poderá ser substituído pelo preenchimento do campo 11 (Anamnese) do Laudo de Solicitação - LME com a descrição do quadro clínico do paciente, menção expressa do diagnóstico, tendo como referência os critérios de inclusão previstos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas - PCDT do Ministério da Saúde, nível de gravidade, relato de tratamentos anteriores (medicamentos e período de tratamento), emitido a menos de 90 dias.

CADASTRO DE PACIENTES: PARTICULARES E PLANOS DE SAÚDE

- Para efetivar o cadastro, os pacientes devem apresentar toda a documentação médica e pessoal listada em nosso site. O Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos (LME) só terá validade se emitido por médicos vinculados a consultórios ou clínicas devidamente registrados no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde). Caso o consultório ou clínica ainda não possua registro no CNES, o profissional deve entrar em contato com a Secretaria Municipal de Saúde de sua localidade (Setor de Avaliação e Controle) para solicitar as instruções de cadastramento

LOCAL PARA CADASTRO

- Todas as orientações para cadastro e documentações poderá ser retirado no polo da CEAF RJ, localizada na Rua Desembargador Ferreira Pinto nº 09 - Fundos - Centro de Itaboraí. No mesmo local cadastramos e após avaliação e autorização da CEAF RJ atendemos os medicamentos mensalmente.



Secretaria Municipal de Saúde
Subsecretaria Municipal de Saúde e Atenção Básica
Farmácia do Componente Especializado

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:

- De 08:00 às 16:00 para atendimento.

PASSO A PASSO DO PROCESSO:

- Dependerá de cada protocolo, visto ter alterações nas documentações e exames de acordo com o CID do paciente.
- Assim que o paciente dá entrada em nosso polo, ele recebe um protocolo com seu número e é orientado ao prazo da resposta. Ficamos com telefone de contato, mas orientamos que podem nos procurar novamente no prazo de 40 dias, caso não entrem em contato.
- A análise do processo é realizada pelo setor de Análise Técnica da CEAF RJ, localizada na Praça XI - Rio de Janeiro.
- Os prazos para análise geralmente são de aproximadamente 40 dias, a contar com a data da entrega, podendo sofrer alterações.
- Os prazos para fluxo de urgência, dependendo do PCDT, pode ser antecipada para uma semana.
- Temos uma logística de entrega de documentos via malote de três vezes na semana atualmente.
- Após a autorização, temos que aguardar o medicamento nos ser enviado, este prazo costuma ser aproximadamente 15 dias dependendo da data de autorização.

POSSIBILIDADE DE RECURSO EM CASO DE NEGATIVA:

- Se a negativa for somente por motivo de correção, falta de exames solicitados de acordo com o protocolo. Entramos em contato com o paciente, informamos o motivo e orientamos o que precisa ser feito ou corrigido para reenviarmos a documentação para análise para que seja deferido.
- Em caso de negativa por estar fora dos critérios para cadastro na CEAF RJ, toda a documentação é devolvida ao paciente e pelo polo não tem mais o que ser feito.

At

Secretaria Municipal de Saúde
Subsecretaria Municipal de Saúde e Atenção Básica
Farmácia do Componente Especializado

O CANAL DE SUPORTE PARA A FARMÁCIA DO COMPONENTE ESPECIALIZADO POLO ITABORAÍ SÃO:

TELEFONE FIXO: 21 2645-1802

WhatsApp: 21 2645-1802 (somente mensagens)

OUVIDORIA DA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

Atendimento presencial da Ouvidoria: Rua Barão de Itapagipe, 225, Rio Comprido, Rio de Janeiro De segunda à sexta, de 09h às 17h.

Atendimento telefônico: 0800 025 5525 Você pode falar diretamente com um de nossos atendentes de segunda-feira à sexta-feira, das 9:00 às 17:00h.

Ligue 0800 025 5525

EM ANEXO A ESTE DOCUMENTO SEGUE: Relação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF, disponibilizados pela SES/RJ

Atenciosamente,

Cenira Flávia Cardozo da Silva
Farmacêutica

CRF/RJ: 28775
Matrícula: 45777

Cenira Flávia Cardozo da Silva
Farmacêutica
CRF/RJ 28775



Relação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF disponibilizados pela SES/RJ→ Os respectivos checklists podem ser encontrados em [Medicamentos Especializados - Como ter acesso](#)**ABATACEPTE 125 mg/mL INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.32.014-0**

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	

ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG - COMP GRUPO 1.B - 06.04.63.004-2**ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG - COMP GRUPO 1.B - 06.04.63.005-0**

CID	Descrição	Checklist
K74.3	Cirrose biliar primária	Colangite Biliar

ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 0,05 MG/ML - FRASCO DE 100 ML (GRUPO 2) - 06.04.16.006-2

CID	Descrição	Checklist
M80.0	Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica	Osteoporose
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	
M85.8	Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas	
M88.0	Doença de paget do crânio	Doença de Paget
M88.8	Doença de paget de outros ossos	

ACITRETINA 10 mg - CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.60.001-1

CID	Descrição	Checklist
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	
L44.0	Pitíriase rubra pilar	Pitíriase Rubra Pilar
Q80.0	Ictiose vulgar	Ictioses
Q80.1	Ictiose ligada ao cromossomo X	
Q80.2	Ictiose lamelar	



Q80.3	Eritrodermia ictiosiforme bolhosa congênita	Outras malformações de pele
Q80.8	Outras ictioses congênicas	
Q80.9	Ictiose congênita não especificada	
Q82.8	Outras malformações congênicas especificadas da pele	

ADALIMUMABE 40 mg INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.38.012-7

CID	Descrição	Checklist
H15.0	Esclerite	Uveítes não infecciosas
H20.1	Iridociclite crônica	
H30.1	Inflamação coriorretiniana disseminada	
H30.2	Ciclite posterior	
H30.8	Outras inflamações coriorretinianas	
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outras formas de doença de Crohn	
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	Hidradenite supurativa
L73.2	Hidradenite supurativa	
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite Reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	Artrite Psoriásica
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	Artrite Idiopática Juvenil
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M08.1	Espondilite ancilosante juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	Espondilite Ancilosante
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	Espondilite Ancilosante
M45	Espondilite ancilosante	
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

ADALIMUMABE 40 mg INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.38.014-3

CID	Descrição	Checklist
H15.0	Esclerite	Uveítes não infecciosas
H20.1	Iridociclite crônica	
H30.1	Inflamação coriorretiniana disseminada	
H30.2	Ciclite posterior	
H30.8	Outras inflamações coriorretinianas	
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outras formas de doença de Crohn	
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	Hidradenite supurativa
L73.2	Hidradenite supurativa	
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite Reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	

M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatoides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatoides especificadas	Artrite Psoriásica
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	Artrite Idiopática Juvenil
M08.1	Espondilite ancilosa juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	Espondilite Ancilosa
M45	Espondilite ancilosa	
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

ALENTUZUMABE 10 MG/ML INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA COM 1,2 ML (GRUPO 1A) - 06.04.32.020-5

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose Múltipla

ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (GRUPO 1A) - 06.04.24.010-4 *

CID	Descrição	Checklist
E74.0	Doença de depósito de glicogênio	Doença de Pompe

ALFADORNASE 2,5 mg - AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.44.001-4 *

CID	Descrição	Checklist
E84.0	Fibrose cística com manifestações pulmonares	Fibrose Cística
E84.8	Fibrose cística com outras manifestações	

ALFAELOSULFASE 1 MG/ML INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.24.009-0

CID	Descrição	Checklist
E76.2	Outras mucopolissacaridoses	Mucopolissacaridose Tipo IV A

ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.47.004-5

CID	Descrição	Checklist
N18.0	Doença renal em estágio final	Anemia na Doença Renal Crônica
N18.8	Outra insuficiência renal crônica	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	Outros Transplantes
D57.0	Anemia falciforme com crise	Doença Falciforme
D57.1	Anemia falciforme sem crise	
D57.2	Transtornos falciformes heterozigóticos duplos	

ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.47.005-3

CID	Descrição	Checklist
D46.0	Anemia refratária sem sideroblastos	Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco
D46.1	Anemia refratária com sideroblastos	
D46.4	Anemia refratária, não especificada	
D46.7	Outras síndromes mielodisplásicas	



N18.0	Doença renal em estágio final	Anemia na Doença Renal Crônica
N18.8	Outra insuficiência renal crônica	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	Outros Transplantes
D57.0	Anemia falciforme com crise	Doença Falciforme
D57.1	Anemia falciforme sem crise	
D57.2	Transtornos falciformes heterozigóticos duplos	

ALFAGALSIDASE 1MG/ML - FRASCO AMPOLA DE 3,5 ML (GRUPO 1A) - 06.04.24.012-0

CID	Descrição	Checklist
E75.2	Outras esfingolipidoses	Doença de Fabry

ALFATALIGLICERASE 200UI INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.24.002-3*

CID	Descrição	Checklist
E75.2	Outras esfingolipidoses	Doença de Gaucher

ALFAVELAGLICERASE 400 U INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.24.005-8*

CID	Descrição	Checklist
E75.2	Outras esfingolipidoses	Doença de Gaucher

ALFAVESTRONIDASE 10 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO DE 5ML) (GRUPO 1A) - 06.04.24.011-2

CID	Descrição	Checklist
E76.2	Outras mucopolissacaridoses	Mucopolissacaridose Tipo VII

AMANTADINA 100 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.20.001-3

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson

AMBRISSENTANA 5 mg - COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1B) - 06.04.75.001-3**AMBRISSENTANA 10 mg - COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1B) - 06.04.75.002-1**

CID	Descrição	Checklist
I27.0	Hipertensão pulmonar primária	Hipertensão Pulmonar
I27.2	Outra hipertensão pulmonar secundária	
I27.8	Outras doenças pulmonares do coração especificadas	

ATORVASTATINA 10 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.36.001-0**ATORVASTATINA 20 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.36.002-9**

CID	Descrição	Checklist
E78.0	Hipercolesterolemia pura	Dislipidemia
E78.1	Hipergliceridemia 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	

AZATIOPRINA 50 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.53.001-3



CID	Descrição	Checklist
D61.0	Anemia aplástica constitucional	Síndrome de Falência Medular
D69.3	Púrpura trombocitopênica idiopática	Púrpura Trombocitopênica Idiopática
G35	Esclerose múltipla	Esclerose Múltipla
G70.0	Miastenia gravis	Miastenia Gravis
G70.2	Miastenia congênita e do desenvolvimento	
H15.0	Esclerite	Uveítes Não Infecciosas
H20.1	Iridociclite crônica	
H30.1	Inflamação coriorretiniana disseminada	
H30.2	Ciclite posterior	
H30.8	Outras inflamações coriorretinianas	
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	Retocolite Ulcerativa
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	
K75.4	Hepatite autoimune	Hepatite Autoimune
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	Lúpus Eritematoso Sistêmico
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M32.1	Lúpus eritematoso dissem.[sist.] com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	
M05.0	Síndrome de Felty	
M05.1	Doença Reumatoide do Pulmão	Artrite Reumatoide
M05.2	Vasculite Reumatoide	
M05.3	Artrite Reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	
M06.0	Artrite Reumatoide soro-negativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	Artrite Idiopática Juvenil
M08.0	Artrite Reumatoide Juvenil	
M33.0	Dermatomiosite juvenil	Miopatias Inflamatórias
M33.1	Outras dermatomiosites	
M33.2	Polimiosite	
M34.0	Esclerose sistêmica progressiva	Esclerose Sistêmica
M34.1	Síndrome CR(E)ST	
M34.8	Outras formas de esclerose sistêmica	
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Imunossupressão no Transplante Renal
Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	Imunossupressão no Transplante Hepático
Z94.4	Fígado transplantado	Imunossupressão no Transplante Hepático
T86.2	Falência ou rejeição de transplante de coração	Imunossupressão no Transplante Cardíaco
Z94.1	Coração transplantado Exclui: valva substituída	
Z94.2	Pulmão transplantado	Outros Transplantes
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	

AZATIOPRINA 50 mg - COMPRIMIDO (ELENCO ESTADUAL)

CID	Descrição	Checklist
M30.1	Poliarterite com comprometimento pulmonar (Churg-Strauss)	Poliarterite com comprometimento pulmonar (Churg-Strauss)
M31.3	Granulomatose de Wegener	Granulomatose de Wegener
M35.2	Doença de Behçet	Doença de Behçet
M35.1	Outras síndromes superpostas	Outras Síndromes Superpostas
L10.0	Pênfigo vulgar	Pênfigo Vulgar



L20.0	Prurigo de Besnier	Dermatite Atópica
L20.8	Outras dermatites atópicas	

BARICITINIBE 2 MG - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.017-5**BARICITINIBE 4 MG - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.018-3**

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite Reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite Reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	
M06.0	Artrite Reumatoide soro-negativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	

BETAINTERFERONA 1a 6.000.000 UI (22 mcg) - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.39.008-4**BETAINTERFERONA 1a 12.000.000 UI (44 mcg) - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.39.010-6****BETAINTERFERONA 1a 6.000.000UI (30 mcg) - FR./AMP. SERINGA OU CANETA (GRUPO 1A) - 06.04.39.009-2****BETAINTERFERONA 1b 9.600.000 UI (300 mcg) - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.39.011-4**

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose Múltipla

BEZAFIBRATO 200 mg - DRÁGEA OU COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.27.001-1

CID	Descrição	Checklist
E78.0	Hipercolesterolemia pura	Dislipidemia
E78.1	Hipergliceridemia 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	

BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML - SOL OFT (FRASCO DE 3 ML) (GRUPO 1A) - 06.04.65.001-9

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	Glaucoma
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	

BIOTINA 2,5 MG - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.63.002-6

CID	Descrição	Checklist
E88.9	Distúrbio metabólico não especificado	Deficiência de Biotinidase

BOSENTANA 62,5 mg - COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1B) - 06.04.75.003-0**BOSENTANA 125 mg - COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1B) - 06.04.75.004-8**

CID	Descrição	Checklist
I27.0	Hipertensão pulmonar primária	Hipertensão Pulmonar
I27.2	Outra hipertensão pulmonar secundária	

I27.8 Outras doenças pulmonares do coração especificadas

BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO DE 5 ML) (GRUPO 2) - 06.04.67.001-0

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	Glaucoma
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	

BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSP OFT (FRASCO DE 5 ML) (GRUPO 2) - 06.04.66.001-4

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	Glaucoma
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	

BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO (GRUPO 1.B) - 06.04.85.002-6

CID	Descrição	Checklist
J44.0	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
J44.1	Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada	
J44.8	Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	

BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5 MCG + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) (GRUPO 1.B) - 06.04.85.001-8

CID	Descrição	Checklist
J44.0	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
J44.1	Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada	
J44.8	Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	

BUDESONIDA 200 mcg - CÁPSULA INALANTE (GRUPO 2) - 06.04.28.006-8

CID	Descrição	Checklist
J45.0	Asma Predominantemente Alérgica	Asma
J45.1	Asma não Alérgica	
J45.8	Asma Mista	
J44.0	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
J44.1	Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada	
J44.8	Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	

BUROSUMABE 10 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) (GRUPO 1A) - 06.04.87.001-9**BUROSUMABE 20 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) (GRUPO 1A) - 06.04.87.002-7**

BUROSUMABE 30 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) (GRUPO 1A) - 06.04.87.003-5

CID	Descrição	Checklist
E55.0	Raquitismo ativo	Raquitismo e Osteomalácia
E55.9	Deficiência não especificada de vitamina D	
E64.3	Seqüelas 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	

CABERGOLINA 0,5 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.03.003-7

CID	Descrição	Checklist
E22.0	Acromegalia e gigantismo hipofisário	Acromegalia
E22.1	Hiperprolactinemia	Hiperprolactinemia

CALCIPOTRIOL 50 mcg/g POMADA BISNAGA 30 g (GRUPO 2) - 06.04.70.001-6

CID	Descrição	Checklist
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	

CALCITONINA 200 UI/dose - SPRAY NASAL – FRASCO (GRUPO 2) - 06.04.57.003-1

CID	Descrição	Checklist
M80.0	Osteoporose pós-menopáusia com fratura patológica	Osteoporose
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-menopáusia	
M81.1	Osteoporose pós-ooforectomia	
M81.2	Osteoporose de desuso Exclui: atrofia de Sudeck	
M81.3	Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica	
M81.4	Osteoporose induzida por drogas	
M81.5	Osteoporose idiopática	
M81.6	Osteoporose localizada [Lequesne] Exclui: atrofia de Sudeck	
M81.8	Outras osteoporoses - Osteoporose senil	
M82.0	Osteoporose na mielomatose múltipla	
M82.1	Osteoporose em distúrbios endócrinos	
M82.8	Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte	
M85.8	Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura óssea	Doença de Paget – Osteíte Deformante
M88.0	Doença de Paget do crânio	
M88.8	Doença de Paget de outros ossos	

CALCITRIOL 0,25 mcg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.62.003-9

CID	Descrição	Checklist
E20.0	Hipoparatiroidismo idiopático	Hipoparatiroidismo
E20.1	Pseudohipoparatiroidismo	
E20.8	Outro hipoparatiroidismo	
E89.2	Hipoparatiroidismo pós-procedimento	

E55.0	Raquitismo ativo	Raquitismo e Osteomalácia
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	Osteoporose
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 a má absorção pós-cirúrgica	
M81.4	Osteoporose induzida por drogas	
M81.5	Osteoporose idiopática	
M81.6	Osteoporose localizada [Lequesne] Exclui: atrofia de Sudeck	
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	
M85.8	Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura óssea	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica
N18.2	Doença renal crônica, estágio 2	
N18.3	Doença renal crônica, estágio 3	
N18.4	Doença renal crônica, estágio 4	
N18.5	Doença renal crônica, estágio 5	
N25.0	Osteodistrofia renal	

CERTOLIZUMABE PEGOL 200 mg/mL INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.38.007-0

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de Doença de Crohn	
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalangiana distal	Artrite Psoriásica
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	Espondilite Ancilosante
M45	Espondilite ancilosante	
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

CICLOSPORINA 25 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.34.002-8**CICLOSPORINA 50 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.34.003-6****CICLOSPORINA 100 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.34.004-4****CICLOSPORINA 100 mg/mL - SOLUÇÃO ORAL/FRASCO 50 mL (GRUPO 2) - 06.04.34.005-2**

CID	Descrição	Checklist
-----	-----------	-----------

D59.0	Anemia hemolítica autoimune induzida por droga	Anemia Hemolítica Autoimune
D59.1	Outras anemias hemolíticas autoimunes	
D60.0	Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha	Síndrome de Falência Medular
D60.1	Aplasia pura adquirida transitória da série vermelha	
D60.8	Outras aplasias puras adquiridas da série vermelha	
D61.0	Anemia aplástica constitucional	
D61.1	Anemia aplástica induzida por drogas	
D61.2	Anemia aplástica devida a outros agentes externos	
D61.3	Anemia aplástica idiopática	
D61.8	Outras anemias aplásticas especificadas	Miastenia Gravis
G70.0	Miastenia gravis	
G70.2	Miastenia congênita e do desenvolvimento	Uveítes não infecciosas
H15.0	Esclerite	
H20.1	Iridociclite crônica	
H30.1	Inflamação coriorretiniana disseminada	
H30.2	Ciclite posterior	
H30.8	Outras inflamações coriorretinianas	Retocolite Ulcerativa
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	Dermatite Atópica
L20.0	Prurido de Besnier	
L20.8	Outras dermatites atópicas	Psoríase
L40.0	Psoríase vulgar	
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	Lúpus Eritematoso Sistêmico
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M32.1	Lúpus eritematoso dissem. [sist.] com comprometimento de outros órgãos e sistemas	Artrite reumatoide
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	
M05.0	Síndrome de Felty	
M05.1	Doença reumatoide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatoide	
M05.3	Artrite Reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	
M06.0	Artrite Reumatoide soro-negativa	Artrite psoriásica
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	Artrite Idiopática Juvenil
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M08.1	Espondilite ancilosante juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	Miopatias Inflamatórias
M08.9	Artrite juvenil não especificada	
M33.0	Dermatomiosite juvenil	
M33.1	Outras dermatomiosites	Síndrome Nefrótica Primária em Adultos OU Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes
M33.2	Polimiosite	
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	
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Imunossupressão no Transplante Renal
Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	Imunossupressão no Transplante Hepático
Z94.4	Fígado transplantado	
Z94.1	Coração transplantado	Imunossupressão no Transplante Cardíaco
T86.2	Falência ou rejeição de transplante de coração	
Z94.2	Pulmão transplantado	Outros Transplantes
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	Outros Transplantes OU Síndrome de Falência Medular

CICLOSPORINA 100 mg - CÁPSULA (ELENCO ESTADUAL)

CID	Descrição	Checklist
D69.3	Púrpura Trombocitopênica Idiopática	Púrpura Trombocitopênica Idiopática

CINACALCETE 30 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.77.001-4**CINACALCETE 60 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.77.002-2**

CID	Descrição	Checklist
N18.2	Doença renal crônica, estágio 2	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica
N18.3	Doença renal crônica, estágio 3	
N18.4	Doença renal crônica, estágio 4	
N18.5	Doença renal crônica, estágio 5	
N25.0	Osteodistrofia renal	

CLADRIBINA 10mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) – 06.04.32.022-1

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose Múltipla

CLOBAZAM 10 MG – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.18.001-2

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia
G40.1	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epiléticas 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	

CLOPIDOGREL 75 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.33.002-2

CID	Descrição	Checklist
I20.0	Angina pectoris	Síndromes Coronarianas Agudas
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 recidivante do miocárdio da parede anterior
I22.1	Infarto recidivante do miocárdio da parede inferior
I22.8	Infarto recidivante do miocárdio de outras localizações
I22.9	Infarto recidivante do miocárdio 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 Exclui: com hemopericárdio (I23.0)
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

CLOZAPINA 25 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.007-9

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranoide	Esquizofrenia
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	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	Transtorno Esquizoafetivo
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	Transtorno Afetivo Bipolar Tipo 1
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	Doença de Parkinson
G20	Doença de Parkinson	

CLOZAPINA 100 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.008-7

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranoide	Esquizofrenia
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	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	Transtorno Esquizoafetivo
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	Transtorno Afetivo Bipolar Tipo 1
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	
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson

COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTES FENILCETONÚRICOS MAIOR DE 1 ANO E MENOR DE 8 ANOS -**FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (LATA) *****COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTES FENILCETONÚRICOS MAIOR DE 8 ANOS - FORMULA DE****AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (LATA) *****COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE****AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (LATA) ***

CID	Descrição	Checklist
E70.0	Fenilcetonúria clássica	
E70.1	Outras hiperfenilalaninemias	-----

DAPAGLIFLOZINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) (GRUPO 2) - 06.04.82.001-1

CID	Descrição	Checklist
E11.2	Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com complicações renais	Diabete Melito Tipo II - Dapagliflozina 10 mg
E11.3	Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com complicações oftálmicas	
E11.4	Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com complicações neurológicas	
E11.5	Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com complicações circulatórias periféricas	
E11.6	Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com outras complicações especificadas	
E11.7	Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com complicações múltiplas	
E11.8	Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com complicações não especificadas	
E11.9	Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - sem complicações	
N18.2	Doença Renal Crônica estágio 2	Estratégias para Atenuar a Progressão da Doença Renal Crônica
N18.3	Doença Renal Crônica estágio 3	
N18.4	Doença Renal Crônica estágio 4	
N18.5	Doença Renal Crônica estágio 5	
I50.0	Insuficiência cardíaca congestiva	Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida.
I50.1	Insuficiência ventricular esquerda	
I50.9	Insuficiência cardíaca não especificada	

DEFERASIROX 125 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.02.001-5**DEFERASIROX 250 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.02.002-3****DEFERASIROX 500 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.02.003-1**

CID	Descrição	Checklist
E83.1	Doença do metabolismo do ferro	Sobrecarga de Ferro
T45.4	Intoxicação por ferro e seus compostos	

DEFERIPRONA 500 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.02.004-0

CID	Descrição	Checklist
E83.1	Doença do metabolismo do ferro	Sobrecarga de Ferro
T45.4	Intoxicação por ferro e seus compostos	

DESMOPRESSINA 0,1 mg/mL - APLIC. NASAL - FRASCO 2,5 mL (GRUPO 1A) - 06.04.10.001-9

CID	Descrição	Checklist
E23.2	Diabetes Insipidus	Diabetes Insipidus

DONEPEZILA 5 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.13.001-5**DONEPEZILA 10 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.13.002-3**

CID	Descrição	Checklist
G30.0	Doença de Alzheimer de início precoce	Doença de Alzheimer
G30.1	Doença de Alzheimer de início tardio	
G30.8	Outras formas de Doença de Alzheimer	
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	

DORZOLAMIDA 20 MG/ML - SOL OFT (FRASCO DE 5 ML) (GRUPO 2) - 06.04.66.002-2

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	Glaucoma
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	

ECULIZUMABE 10 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 30 ML) (GRUPO 1A) - 06.04.32.021-3

CID	Descrição	Checklist
D59.5	Hemoglobinúria paroxística noturna (Marchiafava-Micheli)	Hemoglobinúria Paroxística Noturna

ELEXACAFITOR 100 MG / TEZACAFITOR 50 MG / IVACAFITOR 75 MG + IVACAFITOR 150 MG - COMP REV (GRUPO 1A) - 06.04.86.002-1***ELEXACAFITOR 50 MG / TEZACAFITOR 25 MG / IVACAFITOR 37,5 MG + IVACAFITOR 75 MG - COMP REV (GRUPO 1A) - 06.04.86.003-0***

CID	Descrição	Checklist
E84.0	Fibrose cística com manifestações pulmonares	Fibrose Cística
E84.1	Fibrose cística com manifestações intestinais	
E84.8	Fibrose cística com outras manifestações	

ELTROMBOPAGUE 25 MG - COMP REV (GRUPO 1B) - 06.04.25.003-7**ELTROMBOPAGUE 50 MG - COMP REV (GRUPO 1B) - 06.04.25.004-5**

CID	Descrição	Checklist
-----	-----------	-----------



D61.0	Anemia aplástica constitucional	Síndrome de Falência Medular
D61.1	Anemia aplástica induzida por drogas	
D61.2	Anemia aplástica devida a outros agentes externos	
D61.3	Anemia aplástica idiopática	
D61.8	Outras anemias aplásticas especificadas	Púrpura Trombocitopênica Idiopática
D69.3	Púrpura trombocitopênica idiopática	

ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ - SER PREENC 0,4 ML (GRUPO 1A) - 06.04.80.001-0**ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ - SER PREENC 0,6 ML (GRUPO 1A) - 06.04.80.002-9**

CID	Descrição	Checklist
D68.8	Outros defeitos especificados da coagulação (trombofilia, síndrome do anticorpo antilipídico)	Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia
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	

ENTACAPONA 200 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.49.001-1

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson

ETANERCEPTO 25 mg - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.38.002-0**ETANERCEPTO 50 mg - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA OU SERINGA (GRUPO 1A) - 06.04.38.003-8****ETANERCEPTO 50 MG INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA OU SERINGA (BIOSSIMILAR - GRUPO 1A)-06.04.38.010-0**

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite Reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	Artrite Idiopática Juvenil
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M08.1	Espondilite ancilosante juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	Artrite psoriásica
M08.9	Artrite juvenil não especificada	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	Espondilite Ancilosante
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M45	Espondilite ancilosante	Psoríase
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	
L40.0	Psoríase vulgar	
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	

EVEROLIMO 0,5 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.001-9**EVEROLIMO 0,75 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.002-7****EVEROLIMO 1 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.003-5**

CID	Descrição	Checklist
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Imunossupressão no Transplante Renal
Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	Imunossupressão no Transplante Hepático
Z94.4	Fígado transplantado	
T86.2	Falência ou rejeição de transplante de coração	Imunossupressão no Transplante Cardíaco
Z94.1	Coração transplantado	

FILGRASTIM 300 mcg - INJETÁVEL (GRUPO 1A) - 06.04.25.001-0

CID	Descrição	Checklist
B20.0	Doença pelo HIV resultando em infecções micobacterianas	Doença pelo HIV Resultando em Outras Doenças
B20.1	Doença pelo HIV resultando em outras infecções bacterianas	
B20.2	Doença pelo HIV resultando em doença citomegálica	
B20.3	Doença pelo HIV resultando em outras infecções virais	
B20.4	Doença pelo HIV resultando em candidíase	
B20.5	Doença pelo HIV resultando em outras micoses	
B20.6	Doença pelo HIV resultando em pneumonia por <i>Pneumocystis carinii</i>	
B20.7	Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas	
B20.8	Doença pelo HIV resultando em outras doenças infecciosas e parasitárias	
B20.9	Doença pelo HIV resultando em doença infecciosa ou parasitária não especificada	
B22.0	Doença pelo HIV resultando em encefalopatia	
B22.1	Doença pelo HIV resultando em pneumonite intersticial linfática	
B22.2	Doença pelo HIV resultando em síndrome de emaciação	
B22.7	Doença pelo HIV resultando em doenças múltiplas classificadas em outra parte	
B23.0	Síndrome de infecção aguda pelo HIV	
B23.1	Doença pelo HIV resultando em linfadenopatias generalizadas (persistentes)	
B23.2	Doença pelo HIV resultando em anomalias hematológicas e imunológicas não classificadas em outra parte	
B23.8	Doença pelo HIV resultando em outras afecções especificadas	
B24	Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV] não especificada	
D46.0	Anemia refratária sem sideroblastos	Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco
D46.1	Anemia refratária com sideroblastos	
D46.4	Anemia refratária, não especificada	
D46.7	Outras síndromes mielodisplásicas	Síndrome de Falência Medular
D61.0	Anemia aplástica constitucional	
D61.1	Anemia aplástica induzida por drogas	
D61.2	Anemia aplástica devida a outros agentes externos	
D61.3	Anemia aplástica idiopática	
D61.8	Outras anemias aplásticas especificadas	
D70	Agranulocitose	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	

FINGOLIMODE 0,5 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.32.013-2

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose Múltipla

FLUDROCORTISONA 0,1 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.42.001-3

CID	Descrição	Checklist
E25.0	Transtornos adrenogenitais congênitos associados à deficiência enzimática	Hiperplasia Adrenal Congênita
E27.1	Insuficiência adrenocortical primária	Insuficiência Adrenal Primária - Doença de Addison
E27.4	Outras insuficiências adrenocorticais e as não especificadas	

FORMOTEROL 12 mcg - CÁPSULA INALANTE (GRUPO 2) - 06.04.04.002-4

CID	Descrição	Checklist
J44.0	Doença pulmonar obstrutiva crônica c/ infecção respiratória aguda trato resp. inferior	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
J44.1	Doença pulmonar obstrutiva crônica c/ exacerbação aguda não especificada	
J44.8	Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	
J45.0	Asma predominantemente alérgica	Asma
J45.1	Asma não-alérgica	
J45.8	Asma mista	

FORMOTEROL 6 mcg + BUDESONIDA 200 mcg - PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) (GRUPO 2) - 06.04.04.006-7**FORMOTEROL 12 mcg + BUDESONIDA 400 mcg - CÁPSULA INALANTE (GRUPO 2) - 06.04.04.004-0**

CID	Descrição	Checklist
J45.0	Asma predominantemente alérgica	Asma
J45.1	Asma não-alérgica	
J45.8	Asma mista	
J44.0	Doença pulmonar obstrutiva crônica c/ infecção respiratória aguda trato resp. inferior	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
J44.1	Doença pulmonar obstrutiva crônica c/ exacerbação aguda não especificada	
J44.8	Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	

FUMARATO DE DIMETILA 120 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.002-7**FUMARATO DE DIMETILA 240 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.003-5**

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose Múltipla

GABAPENTINA 300 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.50.001-7**GABAPENTINA 400 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.50.002-5**

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia
G40.1	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epiléticas 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	
R52.1	Dor crônica intratável	Dor Crônica
R52.2	Outra dor crônica	

GALANTAMINA 8 mg - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (GRUPO 1A) - 06.04.13.003-1**GALANTAMINA 16 mg - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (GRUPO 1A) - 06.04.13.004-0****GALANTAMINA 24 mg - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (GRUPO 1A) - 06.04.13.005-8**

CID	Descrição	Checklist
G30.0	Doença de Alzheimer de início precoce	Doença de Alzheimer
G30.1	Doença de Alzheimer de início tardio	
G30.8	Outras formas de Doença de Alzheimer	
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	

GALSULFASE 1 MG/ML - INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.24.008-2

CID	Descrição	Checklist
E76.2	Outras Mucopolissacaridoses	Mucopolissacaridose Tipo VI

GLATIRÂMÉR 40 mg INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.52.002-6

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose Múltipla

GOLIMUMABE 50 mg INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.38.008-9

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	Artrite psoriásica
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	Espondilite Ancilosante
M45	Espondilite Ancilosante	
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

GOSSERRELINA 3,60 mg - INJETÁVEL- SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1B) - 06.04.11.001-4**GOSSERRELINA 10,80 mg - INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1B) - 06.04.11.002-2**

CID	Descrição	Checklist
D25.0	Leiomioma submucoso do útero	Leiomioma
D25.1	Leiomioma intramural do útero	
D25.2	Leiomioma subseroso do útero	
E22.8	Outras hiperfunções da hipófise	Puberdade Precoce Central
N80.0	Endometriose do útero	Endometriose
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	

HIDROXICLOROQUINA 400 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.08.002-6

CID	Descrição	Checklist
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	Lúpus Eritematoso Sistêmico
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M32.1	Lúpus eritematoso sistêmico c/ comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso sistêmico	
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite Reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	
M06.0	Artrite Reumatoide soro-negativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M08.0	Artrite Reumatoide juvenil	Dermatomiosite e Polimiosite
M33.0	Dermatomiosite juvenil	
M33.1	Outras dermatomiosites	

HIDROXICLOROQUINA 400 mg - COMPRIMIDO (ELENCO ESTADUAL)

CID	Descrição	Checklist
M35.0	Síndrome Seca (SJÖGREN)	Síndrome Seca (SJÖGREN)
M34.0	Esclerose Sistêmica Progressiva	Esclerose Sistêmica
L98.5	Mucínose da Pele	Mucínose da Pele

HIDROXIURÉIA 100 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.48.002-4

CID	Descrição	Checklist
D57.0	Anemia falciforme com crise	Doença Falciforme
D57.1	Anemia falciforme sem crise	
D57.2	Transtornos falciformes heterozigóticos duplos	

HIDROXIURÉIA 500 mg - CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.48.001-6

CID	Descrição	Checklist
D57.0	Anemia falciforme com crise	Doença Falciforme
D57.1	Anemia falciforme sem crise	
D57.2	Transtornos falciformes heterozigóticos duplos	

IDURSULFASE 2 mg/mL - INJETÁVEL (GRUPO 1A) - 06.04.24.007-4

CID	Descrição	Checklist
E76.1	Mucopolissacaridose Tipo II	Mucopolissacaridose Tipo II

ILOPROSTA 10 MCG/ML - SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMP. DE 1 ML) (GRUPO 1B) - 06.04.33.001-4

CID	Descrição	Checklist
I27.0	Hipertensão pulmonar primária	Hipertensão Pulmonar
I27.2	Outra hipertensão pulmonar secundária	
I27.8	Outras doenças pulmonares do coração especificadas	

IMIGLUCERASE 400UI - INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.24.003-1*

CID	Descrição	Checklist
E75.2	Outras esfingolipidoses	Doença de Gaucher

IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g - INJETÁVEL/FRASCO (GRUPO 1A) - 06.04.31.005-6

CID	Descrição	Checklist
B20.0	Doença pelo HIV resultando em infecções micobacterianas	Doença pelo HIV Resultando em Outras Doenças
B20.1	Doença pelo HIV resultando em outras infecções bacterianas	
B20.2	Doença pelo HIV resultando em doença citomegálica	
B20.3	Doença pelo HIV resultando em outras infecções virais	
B20.4	Doença pelo HIV resultando em candidíase	
B20.5	Doença pelo HIV resultando em outras micoses	
B20.6	Doença pelo HIV resultando em pneumonia por Pneumocystis carinii	
B20.7	Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas	
B20.8	Doença pelo HIV resultando em outras doenças infecciosas e parasitárias	
B20.9	Doença pelo HIV resultando em doença infecciosa ou parasitária não especificada	
B22.0	Doença pelo HIV resultando em encefalopatia	
B22.1	Doença pelo HIV resultando em pneumonite intersticial linfática	
B22.2	Doença pelo HIV resultando em síndrome de emaciação	
B22.7	Doença pelo HIV resultando em doenças múltiplas classificadas em outra	

	parte	
B23.0	Síndrome de infecção aguda pelo HIV	
B23.1	Doença pelo HIV resultando em linfadenopatias generalizadas (persistentes)	
B23.2	Doença pelo HIV resultando em anomalias hematológicas e imunológicas não classificadas em outra parte	
B23.8	Doença pelo HIV resultando em outras afecções especificadas	
B24	Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV] não especificada	
B34.2	Infecção por coronavírus de localização não especificada	Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica Associada a Covid-19
D59.0	Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga	
D59.1	Outras anemias hemolíticas auto-ímmunes	Anemia Hemolítica Autoimune
D60.0	Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha	
D60.1	Aplasia pura adquirida transitória da série vermelha	
D60.8	Outras aplasias puras adquiridas da série vermelha	Síndrome de Falência Medular
D69.3	Púrpura trombocitopênica idiopática	
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	Defic. de anticorpos com imunoglob. próx. do normal ou com hiperimmunoglobulinemia	
D80.7	Hipogamaglobulinemia transitória da infância	
D80.8	Outras imunodeficiências com predominância de defeitos de anticorpos	Imunodeficiência Primária com Predominância de Defeitos de Anticorpos
D83.0	Imunodeficiência de variável comum com predominância de anormalidades do número e da função das células B	
D83.2	Imunodeficiência de variável comum com auto-anticorpos às células B ou T	
D83.8	Outras imunodeficiências de variável comum	
D81.0	Imunodeficiência combinada grave [SCID] com disgenesia reticular	
D81.1	Imunodeficiência combinada grave [SCID] com números baixos de células T e B	
D81.2	Imunodeficiência comb. grave [SCID] com números baixos ou normais de células B	
D81.3	Deficiência de adenosina-deaminase [ADA]	
D81.4	Síndrome de Nezelof	
D81.5	Deficiência de purina-nucleosídeo fosforilase [PNP]	
D81.6	Deficiência major classe I do complexo de histocompatibilidade	
D81.7	Deficiência major classe II do complexo de histocompatibilidade	
D81.8	Outras deficiências imunitárias combinadas	Imunodeficiência Primária
D82.0	Síndrome de Wiskott-Aldrich	
D82.1	Síndrome de Di George	
G61.0	Síndrome de Guillain-Barré	Síndrome de Guillain-Barré
G70.0	Miastenia gravis	
G70.2	Miastenia congênita e do desenvolvimento	Miastenia Gravis
M33.0	Dermatomiosite juvenil	
M33.1	Outras dermatomiosites	
M33.2	Polimiosite	Dermatomiosite e Polimiosite
Z94.0	Rim transplantado	
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Imunossupressão no Transplante Renal

INFLIXIMABE 10 ML/ML INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA 10 ML (GRUPO 1A) - 06.04.38.004-6**INFLIXIMABE 10 MG /ML INJETÁVEL – FRASCO/AMPOLA 10 ML (BIOSSIMILAR - GRUPO 1A) - 06.04.38.011-9**

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite Reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	



M08.0	Artrite reumatoide juvenil	Artrite Idiopática Juvenil
M08.1	Espondilite anquilosante juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	

INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA 10 ML (GRUPO 1A) - 06.04.38.005-4**INFLIXIMABE 10 MG /ML INJETÁVEL – FRASCO/AMPOLA 10 ML (BIOSSIMILAR - GRUPO 1A) - 06.04.38.011-9**

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	Retocolite Ulcerativa
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	Artrite psoriásica
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M45	Espondilite Ancilosante	Espondilite Ancilosante
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/mL TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL - (GRUPO 1A) - 06.04.78.001-0**INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/mL - (GRUPO 1A) - 06.04.78.005-2**

CID	Descrição	Checklist
E10.0	Diabetes mellitus insulino-dependente - com coma	Diabete Melito Tipo I - Insulina Análoga de Ação Rápida 100UI
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	

ISOTRETINOÍNA 10 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.59.001-6

CID	Descrição	Checklist
L70.0	Acne Vulgar	Acne Grave
L70.1	Acne Conglobata	
L70.8	Outras formas de acne	

IVACAFTOR 150 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1A) - 06.04.86.001-3*

CID	Descrição	Checklist
E84.0	Fibrose cística com manifestações pulmonares	Fibrose Cística
E84.1	Fibrose cística com manifestações intestinais	
E84.8	Fibrose cística com outras manifestações	

LAMOTRIGINA 100 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.005-0

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia
G40.1	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epiléticas 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	Transtorno Afetivo Bipolar Tipo 1
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	

LANREOTIDA 60 mg INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.29.006-3**LANREOTIDA 90 mg INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.29.007-1****LANREOTIDA 120 mg INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.29.008-0**

CID	Descrição	Checklist
E22.0	Acromegalia e gigantismo hipofisário	Acromegalia

LARONIDASE 0,58 mg/ml (2,9 mg/5 ml) SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO DE 5 mL (GRUPO 1A) - 06.04.24.006-6

CID	Descrição	Checklist
E76.0	Mucopolissacaridose do Tipo I	Mucopolissacaridose Tipo I

LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOL OFT (FRASCO DE 2,5 ML) (GRUPO 1A) - 06.04.65.002-7

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	Glaucoma
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	

LEFLUNOMIDA 20 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.004-3

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite Reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	Artrite Idiopática Juvenil
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M08.1	Espondilite anquilosante juvenil	

M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	Artrite psoriásica
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatia psoriásica	

LEUPRORRELINA 3,75 mg INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1B) - 06.04.11.003-0

CID	Descrição	Checklist
D25.0	Leiomioma submucoso do útero	Leiomioma
D25.1	Leiomioma intramural do útero	
D25.2	Leiomioma subseroso do útero	
E22.8	Outras hiperfunções da hipófise	Puberdade Precoce Central
N80.0	Endometriose do útero	Endometriose
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	

LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ -SER PREENC (GRUPO 1.B) - 06.04.11.008-1

CID	Descrição	Checklist
E22.8	Outras hiperfunções da hipófise	Puberdade Precoce Central

LEVETIRACETAM 100 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 150 ML) (GRUPO 1A) - 06.04.50.009-2**LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 100 ML) (GRUPO 1A) - 06.04.50.012-2****LEVETIRACETAM 250 MG - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.50.010-6****LEVETIRACETAM 500 MG – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.50.013-0****LEVETIRACETAM 750 MG - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.50.011-4****LEVETIRACETAM 1000 MG – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.50.014-9**

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia
G40.1	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epiléticas 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	

MEMANTINA 10 mg - COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.007-8

CID	Descrição	Checklist
G30.0	Doença de Alzheimer de início precoce	Doença de Alzheimer
G30.1	Doença de Alzheimer de início tardio	
G30.8	Outras formas de Doença de Alzheimer	
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

MEPOLIZUMABE 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL (GRUPO 1.B) - 06.04.84.002-0

CID	Descrição	Checklist
J45.0	Asma predominantemente alérgica	Asma
J45.1	Asma não-alérgica	
J45.8	Asma mista	

MESALAZINA 400 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.01.001-0**MESALAZINA 500 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.01.002-8**

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	Retocolite Ulcerativa
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	

MESALAZINA 250 mg - SUPOSITÓRIO (GRUPO 2) - 06.04.01.004-4**MESALAZINA 1000 mg - SUPOSITÓRIO (GRUPO 2) - 06.04.01.006-0**

CID	Descrição	Checklist
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	Retocolite Ulcerativa
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	

MESALAZINA 2G - GRANULO DE USO ORAL, SACHÊ (GRUPO 2) - 06.04.01.010-9

CID	Descrição	Checklist
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	Retocolite Ulcerativa
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	

METOTREXATO 2,5 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.53.002-1

CID	Descrição	Checklist
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	Lúpus Eritematoso Sistêmico
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M32.1	Lúpus eritematoso dissem.[sist.] com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	Artrite Reumatoide
M05.0	Síndrome de Felty	
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	Artrite Reumatoide
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	



M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	Artrite Idiopática Juvenil
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M08.1	Espondilite ancilosa juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	Artrite psoriásica
M08.9	Artrite juvenil não especificada	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalangiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	Dermatomiosite e Polimiosite
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M33.0	Dermatomiosite juvenil	
M33.1	Outras dermatomiosites	Esclerose Sistêmica
M33.2	Polimiosite	
M34.0	Esclerose sistêmica progressiva	
M34.1	Síndrome CR(E)ST	Espondilite Ancilosa
M34.8	Outras formas de esclerose sistêmica	
M45	Espondilite ancilosa	Espondilite Ancilosa
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

METOTREXATO 25 mg/mL INJETÁVEL - AMPOLA 2mL (GRUPO 1A) - 06.04.53.003-0

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	Lúpus Eritematoso Sistêmico
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M32.1	Lúpus eritematoso dissem.[sist.] com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	Artrite Reumatoide
M05.0	Síndrome de Felty	
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatóides soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	Artrite Idiopática Juvenil
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M08.1	Espondilite ancilosa juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	Artrite psoriásica
M08.9	Artrite juvenil não especificada	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalangiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	Dermatomiosite e Polimiosite
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M33.0	Dermatomiosite juvenil	
M33.1	Outras dermatomiosites	Esclerose Sistêmica
M33.2	Polimiosite	
M34.0	Esclerose sistêmica progressiva	
M34.1	Síndrome CR(E)ST	Espondilite Ancilosa
M34.8	Outras formas de esclerose sistêmica	
M45	Espondilite ancilosa	Espondilite Ancilosa
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

MICOFENOLATO MOFETILA 500 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.005-1

CID	Descrição	Checklist
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Imunossupressão no Transplante Renal
Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	Imunossupressão no Transplante Hepático
Z94.4	Fígado transplantado	
T86.2	Falência ou rejeição de transplante de coração	Imunossupressão no Transplante Cardíaco
Z94.1	Coração transplantado	
L93.0	Lúpus eritematoso discóide	Lúpus Eritematoso Sistêmico
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo subagudo	
M32.1	Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	

MICOFENOLATO MOFETILA 500 mg - COMPRIMIDO (ELENCO ESTADUAL)

CID	Descrição	Checklist
N04.0	Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor	Síndrome Nefrótica Primária em Adultos OU Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes
N04.1	Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares	
N04.7	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente	
N03.1	Síndrome nefrítica crônica - lesões glomerulares focais e segmentares	Síndrome Nefrítica Crônica
M03.2	Outras artropatias pós-infecciosas em doenças classificadas em outra parte	Artropatias pós-infecciosas e reacionais
M32.0	Lúpus eritematoso disseminado (sistêmico) induzido por drogas	Lúpus Eritematoso Sistêmico
Z94.2	Pulmão transplantado	Outros Transplantes
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.5	Pele transplantada	
Z94.6	Osso transplantado	
Z94.7	Córnea transplantada	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados	
N08.1	Transtornos glomerulares em doenças neoplásicas	Transtornos Glomerulares em Doenças Classificadas em Outra Parte
N08.5	Transtornos glomerulares em doenças sistêmicas do tecido conjuntivo	
G70.0	Miastenia Gravis	Miastenia Gravis

MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.006-0

CID	Descrição	Checklist
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Imunossupressão no Transplante Renal
Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	Imunossupressão no Transplante Hepático
Z94.4	Fígado transplantado	
Z94.1	Coração transplantado	Imunossupressão no Transplante Cardíaco
T86.2	Falência ou rejeição de transplante de coração	

MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 mg - COMPRIMIDO (ELENCO ESTADUAL)

CID	Descrição	Checklist
Z94.2	Pulmão transplantado	Outros Transplantes
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.5	Pele transplantada	
Z94.6	Osso transplantado	
Z94.7	Córnea transplantada	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados	

MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.007-8

CID	Descrição	Checklist
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Imunossupressão no Transplante Renal



Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	Imunossupressão no Transplante Hepático
Z94.4	Fígado transplantado	
Z94.1	Coração transplantado	Imunossupressão no Transplante Cardíaco
T86.2	Falência ou rejeição de transplante de coração	Imunossupressão no Transplante Cardíaco

MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 mg - COMPRIMIDO (ELENCO ESTADUAL)

CID	Descrição	Checklist
Z94.2	Pulmão transplantado	Outros Transplantes
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.5	Pele transplantada	
Z94.6	Osso transplantado	
Z94.7	Córnea transplantada	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados	
M32.0	Lúpus eritematoso disseminado (sistêmico) induzido por drogas	Lúpus Eritematoso Sistêmico
M32.1	Lúpus eritematoso disseminado (sistêmico) com comprometimento de outros órgãos e sistemas	

MIGLUSTATE 100 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.63.001-8 *

CID	Descrição	Checklist
E75.2	Outras esfingolipidoses	Doença de Gaucher

NATALIZUMABE 300 mg - FRASCO/ AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.32.011-6

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose Múltipla

NUSINERSENA 2,4 mg/mL INJETÁVEL - FRASCO/ AMPOLA DE 5 mL (GRUPO 1A) - 06.04.79.001-5 **

** Solicitações somente na unidade Riofarma Praça XI.

CID	Descrição	Checklist
G12.0	Atrofia Muscular Espinhal 5q Tipo I (AME Tipo I)	Atrofia Muscular Espinhal 5Q Tipo I e Tipo II
G12.1	Outras atrofias musculares espinhais hereditárias	

OCTREOTIDA LAR 20 mg INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.29.002-0**OCTREOTIDA LAR 30 mg INJETÁVEL - FRASCO/ AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.29.003-9**

CID	Descrição	Checklist
E22.0	Acromegalia e gigantismo hipofisário	Acromegalia

OLANZAPINA 5 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.001-0**OLANZAPINA 10 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.002-8**

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranóide	Esquizofrenia
F20.1	Esquizofrenia hebefrênica	
F20.2	Esquizofrenia catatônica	
F20.3	Esquizofrenia indiferenciada	
F20.4	Depressão pós-esquisofrênica	
F20.5	Esquizofrenia residual	
F20.6	Esquizofrenia simples	
F20.8	Outras esquizofrenias	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	Transtorno Esquizoafetivo
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	
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

OMALIZUMABE 150 mg INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1B) - 06.04.84.001-2

** Solicitações somente nas unidades Riofarms Praça XI, Duque de Caxias e Nova Iguaçu.

CID	Descrição	Checklist
J45.0	Asma predominantemente alérgica	Asma
J45.8	Asma mista	

PANCREATINA 10.000 UI - CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.58.001-0**PANCREATINA 25.000 UI - CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.58.002-9**

CID	Descrição	Checklist
E84.1	Fibrose cística com manifestações intestinais	Fibrose Cística
E84.8	Fibrose cística com outras manifestações	
K86.0	Pancreatite crônica induzida por álcool	Insuficiência Pancreática Exócrina
K86.1	Outras pancreatites crônicas	
K90.3	Esteatorréia pancreática	

PARICALCITOL 5 mcg/mL SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1 mL (GRUPO 1A) - 06.04.77.003-0

CID	Descrição	Checklist
N18.2	Doença renal crônica, estágio 2	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica
N18.3	Doença renal crônica, estágio 3	
N18.4	Doença renal crônica, estágio 4	
N18.5	Doença renal crônica, estágio 5	
N25.0	Osteodistrofia renal	

PENICILAMINA 250 mg - CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.56.001-0

CID	Descrição	Checklist
E83.0	Distúrbios do metabolismo do cobre	Doença de Wilson

PRAMIPEXOL 0,125 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.03.004-5**PRAMIPEXOL 0,25 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.03.005-3****PRAMIPEXOL 1 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.03.006-1**

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson

QUETIAPINA 25 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.003-6**QUETIAPINA 100 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.004-4****QUETIAPINA 200 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.005-2****QUETIAPINA 300 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.006-0**

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranóide	Esquizofrenia
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	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	Transtorno Esquizoafetivo
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	Transtorno Afetivo Bipolar Tipo 1
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	

RALOXIFENO 60 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.43.001-9

CID	Descrição	Checklist
M80.0	Osteoporose pós-menopáusia com fratura patológica	Osteoporose
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-menopáusia	
M81.1	Osteoporose pós-ooforectomia	
M81.2	Osteoporose de desuso Exclui: atrofia de Sudeck	
M81.3	Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica	
M81.4	Osteoporose induzida por drogas	
M81.5	Osteoporose idiopática	
M81.6	Osteoporose localizada [Lequesne] Exclui:atrofia de Sudeck	
M81.8	Outras osteoporoses - Osteoporose senil	
M82.0	Osteoporose na mielomatose múltipla	
M82.1	Osteoporose em distúrbios endócrinos	
M82.8	Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte	
M85.8	Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura óssea	

RASAGILINA 1 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.37.003-2

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson

RILUZOL 50 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.001-9

CID	Descrição	Checklist
G12.2	Doença do neurônio motor - ELA	Esclerose Lateral Amiotrófica

RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOL. INJ. (POR CANETA APLICADORA) 1 ML (GRUPO 1A) - 06.04.69.005-3

CID	Descrição	Checklist
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	

RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 80 ML) (GRUPO 1A) - 06.04.79.002-3

** Solicitações somente na unidade Riofarms Praça XI.

CID	Descrição	Checklist
G12.0	Atrofia Muscular Espinhal 5q Tipo I (AME Tipo I)	Atrofia Muscular Espinhal 5Q Tipo I e Tipo II
G12.1	Outras atrofia muscular espinhais hereditárias	

RISPERIDONA 1 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.51.001-2**RISPERIDONA 2 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.51.002-0**

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranóide	Esquizofrenia
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	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	Transtorno Esquizoafetivo
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	Transtorno Afetivo Bipolar Tipo 1
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	Comportamento Agressivo no Transtorno do Espectro do Autismo
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	

RITUXIMABE 100 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 10 ML) (BIOSSIMILAR B) - 06.04.68.007-4**RITUXIMABE 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 50 ML) (BIOSSIMILAR B) - 06.04.68.004-0**

CID	Descrição	Checklist
M313	Granulomatose de Wegener	Vasculite Associada aos Anticorpos Anti-citoplasma de Neutrófilos.
M317	Poliangeíte microscópica	

RITUXIMABE 500 MG INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA 50 ML (BIOSSIMILAR A - GRUPO 1A) - 06.04.68.003-1

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite Reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	
M06.0	Artrite Reumatoide soro-negativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	

RIVASTIGMINA 1,5 MG - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.13.006-6**RIVASTIGMINA 3 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.13.008-2****RIVASTIGMINA 4,5 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.13.009-0****RIVASTIGMINA 6 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.13.010-4**

RIVASTIGMINA 9 mg (5 cm² - 4,6mg/24h) ADESIVO TRANSDÉRMICO (GRUPO 1A) - 06.04.13.012-0**RIVASTIGMINA 18 mg (10 cm² - 9,5mg/24h) - ADESIVO TRANSDÉRMICO (GRUPO 1A) - 06.04.13.013-9**

CID	Descrição	Checklist
G30.0	Doença de Alzheimer de início precoce	Doença de Alzheimer
G30.1	Doença de Alzheimer de início tardio	
G30.8	Outras formas de Doença de Alzheimer	
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	Doença de Parkinson
G20	Doença da Parkinson	

ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA DE 1,17 ML - (GRUPO 1A) - 06.04.87.004-3

CID	Descrição	Checklist
M80.1	Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica	Osteoporose
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-menopáusia	
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	
M85.8	Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas	

SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 mg - INJETÁVEL/FRASCO 5 mL (GRUPO 1B) - 06.04.26.001-6

CID	Descrição	Checklist
N18.0	Doença renal em estágio final	Anemia na Doença Renal Crônica
N18.8	Outra insuficiência renal crônica	

SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.83.001-7**SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.83.002-5****SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.83.003-3**

CID	Descrição	Checklist
I50.0	Insuficiência cardíaca congestiva	Insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida
I50.1	Insuficiência ventricular esquerda	
I50.9	Insuficiência cardíaca não especificada	

SAPROPTERINA 100 MG – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.63.006-9*

CID	Descrição	Checklist
E70.0	Fenilcetonúria clássica	Fenilcetonúria
E70.1	Outras hiperfenilalaninemias	

SECUQUINUMABE 150 mg INJETÁVEL (GRUPO 1A) - 06.04.69.002-9



CID	Descrição	Checklist
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	Artrite psoriásica
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M45	Espondilite ancilosa	Espondilite Ancilosa
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	

SELEXIPAGUE 200 mcg COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.33.003-0**SELEXIPAGUE 400 mcg COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.33.004-9****SELEXIPAGUE 600 mcg COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.33.005-7****SELEXIPAGUE 800 mcg COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.33.006-5****SELEXIPAGUE 1000 mcg COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.33.007-3****SELEXIPAGUE 1200 mcg COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.33.008-1****SELEXIPAGUE 1400 mcg COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.33.009-0****SELEXIPAGUE 1600 mcg COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.33.010-3**

CID	Descrição	Checklist
I270	Hipertensão pulmonar primária	Hipertensão Pulmonar
I272	Outra hipertensão pulmonar secundária	
I278	Outras doenças pulmonares do coração especificadas	

SEVELÂMER 800 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.40.001-2

CID	Descrição	Checklist
N18.2	Doença renal crônica, estágio 2	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica
N18.3	Doença renal crônica, estágio 3	
N18.4	Doença renal crônica, estágio 4	
N18.5	Doença renal crônica, estágio 5	
N25.0	Osteodistrofia renal	

SILDENAFILA 20 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.35.001-5

CID	Descrição	Checklist
I27.0	Hipertensão pulmonar primária	Hipertensão Pulmonar
I27.2	Outra hipertensão pulmonar secundária	
I27.8	Outras doenças pulmonares do coração especificadas	

SILDENAFILA 25 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.35.002-3**SILDENAFILA 50 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.35.003-1**

CID	Descrição	Checklist
M34.0	Esclerose sistêmica progressiva	Esclerose Sistêmica
M34.1	Síndrome CR(E)ST	
M34.8	Outras formas de esclerose sistêmica	

SIROLIMO 1 mg - DRÁGEA (GRUPO 1A) - 06.04.32.008-6**SIROLIMO 2 mg - DRÁGEA (GRUPO 1A) - 06.04.32.009-4**

CID	Descrição	Checklist
J84.8	Outras doenças pulmonares intersticiais especificadas	Linfangioleiomiomatose
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Imunossupressão no Transplante Renal
Z94.0	Rim transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	Imunossupressão no Transplante Hepático

Z94.4	Fígado transplantado	
-------	----------------------	--

SIROLIMO 1 mg - DRÁGEA (ELENCO ESTADUAL)**SIROLIMO 2 mg - DRÁGEA (ELENCO ESTADUAL)**

CID	Descrição	Checklist
Z94.1	Coração transplantado	Outros Transplantes
Z94.2	Pulmão transplantado	
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.5	Pele transplantada	
Z94.6	Osso transplantado	
Z94.7	Córnea transplantada	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados	

SOMATROPINA 4 UI - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.61.001-7**SOMATROPINA 12 UI - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.61.002-5**

CID	Descrição	Checklist
E23.0	Hipopituitarismo	Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo
Q96.0	Cariótipo 45, X	Síndrome de Turner
Q96.1	Cariótipo 46, X iso (Xq)	
Q96.2	Cariótipo 46, X com cromossomo sexual anormal, salvo iso (Xq)	
Q96.3	Mosaïcismo cromossômico, 45, X/46, XX ou XY	
Q96.4	Mosaïcismo cromossômico, 45, X/outra(s) linhagens celular(es) com cromossomo sexual anormal	
Q96.8	Outras variantes da síndrome de Turner	

SULFASSALAZINA 500 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.01.009-5

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	Retocolite Ulcerativa
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	
K52.2	Gastroenterite e colite alérgicas ou ligadas à dieta	
M02.1	Artropatia pós-desintérica	Artrite Reativa
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	
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite Reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	Artrite Idiopática Juvenil
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M08.1	Espondilite ancilosa juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartrite juvenil (soro-negativa)	Artrite psoriásica
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	
M07.0	Artropatias psoriásicas e enteropáticas	

M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M07.4	Artropatia na doença de Crohn [enterite regional]	Artropatia Enteropática
M07.5	Artropatia na colite ulcerativa	
M07.6	Outras artropatias enteropáticas	
M45	Espondilite ancilosante	Espondilite Ancilosante
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

TACROLIMO 1 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.34.006-0**TACROLIMO 5 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.34.007-9**

CID	Descrição	Checklist
N04.0	Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor	Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes
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	
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Imunossupressão no Transplante Renal
Z94.0	Rim transplantado	
T86.2	Falência ou rejeição de transplante de coração	Imunossupressão no Transplante Cardíaco
Z94.1	Coração transplantado	
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	Imunossupressão no Transplante Hepático
Z94.4	Fígado transplantado	

TACROLIMO 1 mg - CÁPSULA (ELENCO ESTADUAL)**TACROLIMO 5 mg - CÁPSULA (ELENCO ESTADUAL)**

CID	Descrição	Checklist
Z94.2	Pulmão transplantado	Outros Transplantes
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.5	Pele transplantada	
Z94.6	Ossos transplantados	
Z94.7	Córnea transplantada	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados	

TAFAMIDIS 20 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.54.006-0

CID	Descrição	Checklist
E85.1	Amiloidose hereditária neuropática	Polineuropatia Amiloidótica Familiar

TERIFLUNOMIDA 14 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.004-3

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose Múltipla

TIMOLOL 5,0 MG/ML SOL OFT (FR) 5 ML (GRUPO 2) - 06.04.74.001-8

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	Glaucoma
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	

TOBRAMICINA 300MG/5 ML SOLUÇÃO INALATÓRIA (POR AMPOLA) (GRUPO 1A) - 06.04.81.001-6*

CID	Descrição	Checklist
E84.0	Fibrose cística com manifestações pulmonares	Fibrose Cística
E84.8	Fibrose cística com outras manifestações	

TOCILIZUMABE 20 mg/mL INJETAVEL - FRASCO AMPOLA 4 mL (GRUPO 1A) - 06.04.69.001-0

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite Reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatoides oropositivas	
M06.0	Artrite reumatoides oronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatoides especificadas	Artrite Idiopática Juvenil
M08.0	Artrite Reumatoide Juvenil	
M08.1	Espondilite ancilosante juvenil	
M08.2	Artrite juvenil com início sistêmico	
M08.3	Poliartite juvenil (soro-negativa)	
M08.4	Artrite juvenil pauciarticular	
M08.8	Outras artrites juvenis	
M08.9	Artrite juvenil não especificada	

TOFACITINIBE 5 mg (CITRATO) - COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.015-9

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.1	Doença Reumatoide do Pulmão	
M05.2	Vasculite Reumatoide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatoides oropositivas	
M06.0	Artrite reumatoides oronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatoides especificadas	Artrite Psoriásica
M07.0	Artropatia psoriásica interfalangiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	Retocolite Ulcerativa
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
K510	Enterocolite ulcerativa (crônica)	
K512	Proctite ulcerativa (crônica)	
K513	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K515	Proctocolite mucosa	
K518	Outras colites ulcerativas	

TOPIRAMATO 25 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.006-8**TOPIRAMATO 50 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.007-6****TOPIRAMATO 100 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.008-4**

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia
G40.1	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epiléticas 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

TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.55.001-4**TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.55.002-2**

CID	Descrição	Checklist
G24.3	Torcicolo espasmódico	Distonias
G24.4	Distonia orofacial idiopática	
G24.5	Blefaroespasma	
G24.8	Outras distonias	
G51.3	Espasmo hemifacial clônico	
G51.8	Outros transtornos do nervo facial	Espasticidade
G04.1	Paraplegia espástica tropical	
G80.0	Paralisia cerebral 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 subaracnóideia	
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	

TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOL OFT (FRASCO DE 2,5 ML) (GRUPO 1A) - 06.04.65.003-5

CID	Descrição	Checklist
H40.1	Glaucoma primário de ângulo aberto	Glaucoma
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	

TRIENTINA 250 MG - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.63.007-7

CID	Descrição	Checklist
E83.0	Distúrbios do metabolismo do cobre	Doença de Wilson

TRIPTORRELINE 3,75 MG – SUSP INJ (FR-AMP) (GRUPO 1B) - 06.04.11.005-7

CID	Descrição	Checklist
E22.8	Outras hiperfunções da hipófise	Puberdade Precoce Central
D25.0	Leiomioma submucoso do útero	Leiomioma
D25.1	Leiomioma intramural do útero	
D25.2	Leiomioma subseroso do útero	
N80.0	Endometriose do útero	Endometriose
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	

TRIPTORRELINA 11,25 MG – SUSP INJ (FR-AMP) (GRUPO 1B) - 06.04.11.006-5

CID	Descrição	Checklist
E22.8	Outras hiperfunções da hipófise	Puberdade Precoce Central
D25.0	Leiomioma submucoso do útero	Leiomioma
D25.1	Leiomioma intramural do útero	
D25.2	Leiomioma subseroso do útero	
N80.0	Endometriose do útero	Endometriose
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	

TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ -FR-AMP - GRUPO 1.B - 06.04.11.007-3

CID	Descrição	Checklist
E22.8	Outras hiperfunções da hipófise	Puberdade Precoce Central

UPADACITINIBE 15 MG COMP. DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (GRUPO 1A) - 06.04.32.019-1

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite Reumatoide
M05.1	Doença reumatóide do pulmão	
M05.2	Vasculite reumatóide	
M05.3	Artrite Reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	
M06.0	Artrite Reumatoide soro-negativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	

USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML (GRUPO 1A) - 06.04.69.003-7

CID	Descrição	Checklist
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	

VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (GRUPO 1A) - 06.04.32.016-7

CID	Descrição	Checklist
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	Retocolite Ulcerativa
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	

VIGABATRINA 500 MG - COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.19.001-8

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia

G40.1	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples
G40.2	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas
G40.3	Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas
G40.5	Síndromes epiléticas 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

ZIPRASIDONA 40 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.21.001-9**ZIPRASIDONA 80 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.21.002-7**

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranoide	Esquizofrenia
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	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	Transtorno Esquizoafetivo
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	

*** Medicamentos atendidos apenas nos centros de referência.**

GRUPO 1A – medicamentos com aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde e fornecidos às Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal para tratamento das doenças contempladas no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

GRUPO 1B – medicamentos financiados pelo Ministério da Saúde mediante transferência de recursos financeiros às Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal para aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação para tratamento das doenças contempladas no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

GRUPO 2 - medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal pelo financiamento, aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação para tratamento das doenças contempladas no âmbito do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

ELENCO ESTADUAL - medicamentos sob responsabilidade da Secretaria de Saúde do Estado pelo financiamento, aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação.

ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 06/08/2026