

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



GOVERNO DE  
Mato Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                             | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                              | QTD MÁX | IDADE  |
|------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| Abatacepte 125 mg injetável (por seringa preenchida) |                   | M050 Síndrome de Felty                                                   | 5       | 18 130 |
|                                                      |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                         |         |        |
|                                                      |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                |         |        |
|                                                      |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas  |         |        |
|                                                      |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                          |         |        |
|                                                      |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                    |         |        |
|                                                      |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                           |         |        |
| Abatacepte 250 mg injetável (por frasco ampola)      |                   | M050 Síndrome de Felty                                                   | 12      | 0 130  |
|                                                      |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                         |         |        |
|                                                      |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                |         |        |
|                                                      |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas  |         |        |
|                                                      |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                          |         |        |
|                                                      |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                    |         |        |
|                                                      |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                           |         |        |
|                                                      |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                          |         |        |
|                                                      |                   | M081 Espondilite anquilosante juvenil                                    |         |        |
|                                                      |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                                |         |        |
|                                                      |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                 |         |        |
|                                                      |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                      |         |        |
|                                                      |                   | M088 Outras artrites juvenis                                             |         |        |
|                                                      |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                    |         |        |
| Acetazolamida 250 mg (por comprimido)                |                   | H401 Glaucoma primário de ângulo aberto                                  | 124     | 0 130  |
|                                                      |                   | H402 Glaucoma primário de ângulo fechado                                 |         |        |
|                                                      |                   | H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular                            |         |        |
|                                                      |                   | H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular                             |         |        |
|                                                      |                   | H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho                    |         |        |
|                                                      |                   | H406 Glaucoma secundário a drogas                                        |         |        |
|                                                      |                   | H408 Outro glaucoma                                                      |         |        |
|                                                      |                   | Q150 Glaucoma congênito                                                  |         |        |
| Ácido Ursodesoxicólico 50 mg (por comprimido)        |                   | K743 Cirrose biliar primária                                             | 930     | 0 130  |
| Ácido Ursodesoxicólico 150 mg (por comprimido)       |                   | K743 Cirrose biliar primária                                             | 310     | 0 130  |
| Ácido Ursodesoxicólico 300 mg (por comprimido)       |                   | K743 Cirrose biliar primária                                             | 155     | 0 130  |
| Ácido Zoledrônico 0,05 mg/ml (por frasco de 100ml)   |                   | M800 Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica                  | 1       | 18 130 |
|                                                      |                   | M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica                 |         |        |
|                                                      |                   | M802 Osteoporose de desuso com fratura patológica                        |         |        |
|                                                      |                   | M803 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica    |         |        |
|                                                      |                   | M804 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica              |         |        |
|                                                      |                   | M805 Osteoporose idiopática com fratura patológica                       |         |        |
|                                                      |                   | M808 Outras osteoporoses com fratura patológica                          |         |        |
|                                                      |                   | M810 Osteoporose pós-menopáusica                                         |         |        |
|                                                      |                   | M811 Osteoporose pós-ooforectomia                                        |         |        |
|                                                      |                   | M812 Osteoporose de desuso                                               |         |        |
|                                                      |                   | M813 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica                      |         |        |
|                                                      |                   | M814 Osteoporose induzida por drogas                                     |         |        |
|                                                      |                   | M815 Osteoporose idiopática                                              |         |        |
|                                                      |                   | M816 Osteoporose localizada [Lequesne]                                   |         |        |
|                                                      |                   | M818 Outras osteoporoses                                                 |         |        |
|                                                      |                   | M820 Osteoporose na mielomatose múltipla                                 |         |        |
|                                                      |                   | M821 Osteoporose em distúrbios endócrinos                                |         |        |
|                                                      |                   | M828 Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte          |         |        |
|                                                      |                   | M858 Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas |         |        |
|                                                      |                   | M880 Doença de paget do crânio                                           |         |        |
|                                                      |                   | M888 Doença de paget de outros ossos                                     |         |        |
| Acitretina 10 mg (por capsula)                       | c                 | L400 Psoríase vulgar                                                     | 217     | 0 130  |
|                                                      |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                     |         |        |
|                                                      |                   | L404 Psoríase gutata                                                     |         |        |
|                                                      |                   | L408 Outras formas de psoríase                                           |         |        |
|                                                      |                   | L440 Pitiríase rubra pilar                                               |         |        |
|                                                      |                   | Q800 Ictiose vulgar                                                      |         |        |
|                                                      |                   | Q801 Ictiose ligada ao cromossomo x                                      |         |        |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                                          | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | QTD MÁX | IDADE  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|                                                                                   |                   | Q802 Ictiose lamelar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |
|                                                                                   |                   | Q803 Eritrodermia ictiosiforme bulhosa congênita                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |        |
|                                                                                   |                   | Q808 Outras ictioses congênitas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |
| Acitretina 10 mg (por capsula)                                                    | c                 | Q809 Ictiose congênita não especificada<br>Q828 Outras malformações congênitas especificadas da pele                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 217     | 0 130  |
| Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida)<br>ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR |                   | K500 Doença de crohn do intestino delgado<br>K501 Doença de crohn do intestino grosso<br>K508 Outra forma de doença de crohn                                                                                                                                                                                                                                                                               | 7       | 6 130  |
| Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR    |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil<br>M081 Espondilite ancilosante juvenil<br>M082 Artrite juvenil com início sistêmico<br>M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)<br>M084 Artrite juvenil pauciarticular<br>M088 Outras artrites juvenis<br>M089 Artrite juvenil não especificada                                                                                                                           | 3       | 2 18   |
| Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR    |                   | M45 Espondilite ancilosante<br>M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas<br>M050 Síndrome de Felty<br>M051 Doença reumatóide do pulmão<br>M052 Vasculite reumatóide<br>M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas<br>M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas<br>M060 Artrite reumatóide soro-negativa<br>M068 Outras artrites reumatóides especificadas | 3       | 18 130 |
| Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR    |                   | M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal<br>M072 Espondilite psoriásica<br>M073 Outras artropatias psoriásicas                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3       | 0 130  |
| Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR    |                   | L400 Psoríase vulgar<br>L401 Psoríase pustulosa generalizada<br>L404 Psoríase gutata<br>L408 Outras formas de psoríase                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 7       | 18 130 |
| Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR    |                   | L732 Hidradenite supurativa<br>H150 Esclerite<br>H201 Iridociclite crônica<br>H301 Inflamação coriorretiniana disseminada<br>H302 Ciclite posterior<br>H308 Outras inflamações coriorretinianas                                                                                                                                                                                                            | 7       | 18 130 |
| Alentuzumabe 10mg/ml solução injetável (frasco ampola contendo 1,2ml)             |                   | G35 Esclerose múltipla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5       | 18 130 |
| Alfa-Alglicosidase 50 mg<br>(pó liofilizado para solução injetável)               |                   | E740 Doença de depósito de glicogênio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 80      | 0 130  |
| Alfaelossulfase 1mg/ml solução injetável<br>(por frasco ampola de 5 ml)           |                   | E762 Outras mucopolissacaridoses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 200     | 0 130  |
| Alfadornase 2,5 mg (por ampola)                                                   |                   | E840 Fibrose cística com manifestações pulmonares<br>E848 Fibrose cística com outras manifestações                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 62      | 0 130  |
| Alfaepoetina 10.000 UI injetável (por frasco ampola)                              |                   | D570 Anemia falciforme com crise<br>D571 Anemia falciforme sem crise<br>D572 Transtornos falciformes heterozigóticos duplos                                                                                                                                                                                                                                                                                | 30      | 18 130 |
| Alfaepoetina 10.000 UI injetável (por frasco ampola)                              |                   | B171 Hepatite aguda C<br>B182 Hepatite viral crônica C<br>D460 Anemia refratária sem sideroblastos<br>D461 Anemia refratária com sideroblastos<br>D464 Anemia refratária, não especificada<br>D467 Outras síndromes mielodisplásicas<br>N180 Doença renal em estágio final<br>N188 Outra insuficiência renal crônica<br>Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados                                        | 30      | 0 130  |
| Alfaepoetina 4.000 UI injetável (por frasco ampola)                               |                   | D570 Anemia falciforme com crise<br>D571 Anemia falciforme sem crise<br>D572 Transtornos falciformes heterozigóticos duplos                                                                                                                                                                                                                                                                                | 56      | 18 130 |
| Alfaepoetina 4.000 UI injetável (por frasco ampola)                               |                   | N180 Doença renal em estágio final<br>N188 Outra insuficiência renal crônica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 56      | 0 130  |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                       | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                             | QTD MÁX | IDADE  |
|----------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|
|                                                                |                   | Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados             |         |        |
| Alfagalsidase 1mg/ml (por frasco ampola contendo 3,5 ml)       |                   | E752 Outras esfingolipidoses                            | 130     | 7 130  |
| Alfainterferona 2B 10.000.000 UI injetável (por frasco ampola) |                   | B171 Hepatite aguda C                                   | 23      | 0 130  |
|                                                                |                   | B180 Hepatite viral crônica B com agente delta          |         |        |
|                                                                |                   | B181 Hepatite crônica viral B sem agente delta          |         |        |
|                                                                |                   | B182 Hepatite viral crônica C                           |         |        |
|                                                                |                   | D180 Hemangioma de qualquer localização                 |         |        |
| Alfainterferona 2B 3.000.000 UI injetável (por frasco ampola)  |                   | B171 Hepatite aguda C                                   | 77      | 0 130  |
|                                                                |                   | B180 Hepatite viral crônica B com agente delta          |         |        |
|                                                                |                   | B181 Hepatite crônica viral B sem agente delta          |         |        |
|                                                                |                   | B182 Hepatite viral crônica C                           |         |        |
|                                                                |                   | D180 Hemangioma de qualquer localização                 |         |        |
| Alfainterferona 2B 5.000.000 UI injetável (por frasco ampola)  |                   | B171 Hepatite aguda C                                   | 46      | 0 130  |
|                                                                |                   | B180 Hepatite viral crônica B com agente delta          |         |        |
|                                                                |                   | B181 Hepatite crônica viral B sem agente delta          |         |        |
|                                                                |                   | B182 Hepatite viral crônica C                           |         |        |
|                                                                |                   | D180 Hemangioma de qualquer localização                 |         |        |
| Alfataliglicerase 200 UI                                       |                   | E752 Outras esfingolipidoses                            | 90      | 4 130  |
| Alfavelaglicerase 400UI                                        |                   | E752 Outras esfingolipidoses                            | 45      | 0 130  |
| Alfavestronidase 10 mg (frasco com 5ml)                        |                   | E762 Outras mucopolissacaridoses                        | 120     | 0 130  |
| Amantadina 100 mg (por comprimido)                             | c                 | G20 Doença de Parkinson                                 | 124     | 0 130  |
| Ambrisentana 5mg ( por comprimido)                             |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                      | 31      | 18 130 |
|                                                                |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária              |         |        |
|                                                                |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas |         |        |
| Ambrisentana 10mg ( por comprimido)                            |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                      | 31      | 18 130 |
|                                                                |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária              |         |        |
|                                                                |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas |         |        |
| Atorvastatina 10 mg (por comprimido)                           |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                           | 248     | 0 130  |
|                                                                |                   | E781 Hipergliceridemia pura                             |         |        |
|                                                                |                   | E782 Hiperlipidemia mista                               |         |        |
|                                                                |                   | E783 Hiperquilomicronemia                               |         |        |
|                                                                |                   | E784 Outras hiperlipidemias                             |         |        |
|                                                                |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                    |         |        |
|                                                                |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                      |         |        |
|                                                                |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas  |         |        |
| Atorvastatina 20 mg (por comprimido)                           |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                           | 124     | 0 130  |
|                                                                |                   | E781 Hipergliceridemia pura                             |         |        |
|                                                                |                   | E782 Hiperlipidemia mista                               |         |        |
|                                                                |                   | E783 Hiperquilomicronemia                               |         |        |
|                                                                |                   | E784 Outras hiperlipidemias                             |         |        |
|                                                                |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                    |         |        |
|                                                                |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                      |         |        |
|                                                                |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas  |         |        |
| Atorvastatina 40 mg (por comprimido)                           |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                           | 62      | 0 130  |
|                                                                |                   | E781 Hipergliceridemia pura                             |         |        |
|                                                                |                   | E782 Hiperlipidemia mista                               |         |        |
|                                                                |                   | E783 Hiperquilomicronemia                               |         |        |
|                                                                |                   | E784 Outras hiperlipidemias                             |         |        |
|                                                                |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                    |         |        |
|                                                                |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                      |         |        |
|                                                                |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas  |         |        |
|                                                                |                   | D610 Anemia aplástica constitucional                    |         |        |
|                                                                |                   | D693 Púrpura trombocitopênica idiopática                |         |        |

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



GOVERNO DE  
Mato Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO           | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                    | QTD MÁX | IDADE  |
|------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| Azatioprina 50 mg (por comprimido) |                   | G35 Esclerose múltipla                                                                         | 248     | 0 130  |
|                                    |                   | G700 Miastenia gravis                                                                          |         |        |
|                                    |                   | G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento                                                  |         |        |
|                                    |                   | H150 Esclerite                                                                                 |         |        |
|                                    |                   | H201 Iridociclite crônica                                                                      |         |        |
|                                    |                   | H301 Inflamação coriorretiniana disseminada                                                    |         |        |
|                                    |                   | H302 Ciclite posterior                                                                         |         |        |
|                                    |                   | H308 Outras inflamações coriorretinianas                                                       |         |        |
|                                    |                   | K500 Doença de crohn do intestino delgado                                                      |         |        |
|                                    |                   | K501 Doença de crohn do intestino grosso                                                       |         |        |
|                                    |                   | K508 Outra forma de doença de crohn                                                            |         |        |
|                                    |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                                                         |         |        |
|                                    |                   | K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)                                                           |         |        |
|                                    |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                                             |         |        |
|                                    |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                                                      |         |        |
|                                    |                   | K514 Pseudopolipose do cólon                                                                   |         |        |
|                                    |                   | K515 Proctocolite mucosa                                                                       |         |        |
|                                    |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                                                |         |        |
|                                    |                   | K754 Hepatite autoimune                                                                        |         |        |
|                                    |                   | L930 Lúpus eritematoso discóide                                                                |         |        |
| Azatioprina 50 mg (por comprimido) |                   | L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo                                                        | 248     | 0 130  |
|                                    |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                         |         |        |
|                                    |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                               |         |        |
|                                    |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                      |         |        |
|                                    |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                        |         |        |
|                                    |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                                |         |        |
|                                    |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                                          |         |        |
|                                    |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                 |         |        |
|                                    |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                                                |         |        |
|                                    |                   | M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |        |
|                                    |                   | M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]                                |         |        |
|                                    |                   | M330 Dermatômiosite juvenil                                                                    |         |        |
|                                    |                   | M331 Outras dermatômiosites                                                                    |         |        |
|                                    |                   | M332 Polimiosite                                                                               |         |        |
|                                    |                   | M340 Esclerose sistêmica progressiva                                                           |         |        |
|                                    |                   | M341 Síndrome cr(e)st                                                                          |         |        |
|                                    |                   | M348 Outras formas de esclerose sistêmica                                                      |         |        |
|                                    |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                |         |        |
|                                    |                   | T862 Falência ou rejeição de transplante de coração                                            |         |        |
|                                    |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                                             |         |        |
| Azatioprina 50 mg (por comprimido) |                   | Z940 Rim transplantado                                                                         | 248     | 0 130  |
| Baricitinibe 2 mg (comprimidos)    |                   | Z941 Coração transplantado                                                                     | 62      | 18 130 |
|                                    |                   | Z942 Pulmão transplantado                                                                      |         |        |
|                                    |                   | Z943 Coração e pulmões transplantados                                                          |         |        |
|                                    |                   | Z944 Fígado transplantado                                                                      |         |        |
|                                    |                   | Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados                                                    |         |        |
|                                    |                   | L10.0 Pênfigo vulgar                                                                           | 248     | 0 130  |
|                                    |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                         | 62      | 18 130 |
|                                    |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                               |         |        |
|                                    |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                      |         |        |
|                                    |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                        |         |        |
|                                    |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                                |         |        |
|                                    |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                                          |         |        |
|                                    |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                 |         |        |
|                                    |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                         |         |        |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                                                                          | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                             | QTD MÁX | IDADE  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| Baricitinibe 4 mg (comprimidos)                                                                                   |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                        | 31      | 18 130 |
|                                                                                                                   |                   | M052 Vasculite reumatóide                                               |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                         |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                   |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                          |         |        |
| Betainterferona 1 a 12.000.000 UI (44 mcg ) injetável (por seringa preenchida)                                    |                   | G35 Esclerose múltipla                                                  | 14      | 0 130  |
| Betainterferona 1 a 6.000.000 UI (22 mcg ) injetável (por seringa preenchida)                                     |                   | G35 Esclerose múltipla                                                  | 14      | 0 130  |
| Betainterferona 1 a 6.000.000 UI (30 mcg ) injetável (por frasco ampola, seringa preenchida ou caneta preenchida) |                   | G35 Esclerose múltipla                                                  | 5       | 0 130  |
| Betainterferona 1 a 9.600.000 UI (300 mcg ) injetável (por frasco ampola)                                         |                   | G35 Esclerose múltipla                                                  | 16      | 0 130  |
| Bezafibrato 200 mg (por dragea ou comprimido)                                                                     |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                                           | 62      | 0 130  |
|                                                                                                                   |                   | E781 Hipergliceridemia pura                                             |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E782 Hiperlipidemia mista                                               |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E783 Hiperquilomicronemia                                               |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E784 Outras hiperlipidemias                                             |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                                    |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                                      |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas                  |         |        |
| Bezafibrato 400 mg (por comprimido de desintegração lenta)                                                        |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                                           | 31      | 0 130  |
|                                                                                                                   |                   | E781 Hipergliceridemia pura                                             |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E782 Hiperlipidemia mista                                               |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E783 Hiperquilomicronemia                                               |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E784 Outras hiperlipidemias                                             |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                                    |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                                      |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas                  |         |        |
| Bimatoprost 0,3 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 3ml)                                                       |                   | H401 Glaucoma primário de ângulo aberto                                 | 1       | 0 130  |
|                                                                                                                   |                   | H402 Glaucoma primário de ângulo fechado                                |         |        |
|                                                                                                                   |                   | H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular                           |         |        |
|                                                                                                                   |                   | H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular                            |         |        |
|                                                                                                                   |                   | H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho                   |         |        |
|                                                                                                                   |                   | H406 Glaucoma secundário a drogas                                       |         |        |
|                                                                                                                   |                   | H408 Outro glaucoma                                                     |         |        |
|                                                                                                                   |                   | Q150 Glaucoma congênito                                                 |         |        |
| Biotina 2,5 mg (por cápsula)                                                                                      |                   | E889 Distúrbio metabólico não especificado                              | 248     | 0 130  |
| Burosumabe 10 mg/ml solução injetável (por frasco ampola)                                                         |                   | E550 Raquitismo ativo                                                   | 27      | 1 130  |
|                                                                                                                   |                   | E559 Deficiência não especificada de vitamina D                         |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E643 Sequelas do raquitismo                                             |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo                               |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M830 Osteomalácia puerperal                                             |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M831 Osteomalácia senil                                                 |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M832 Osteomalácia do adulto devida a má-absorção                        |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M833 Osteomalácia do adulto devido à desnutrição                        |         |        |
| Burosumabe 20 mg/ml solução injetável (por frasco ampola)                                                         |                   | E550 Raquitismo ativo                                                   | 12      | 1 130  |
|                                                                                                                   |                   | E559 Deficiência não especificada de vitamina D                         |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E643 Sequelas do raquitismo                                             |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo                               |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M830 Osteomalácia puerperal                                             |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M831 Osteomalácia senil                                                 |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M832 Osteomalácia do adulto devida a má-absorção                        |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M833 Osteomalácia do adulto devido à desnutrição                        |         |        |
| Burosumabe 30 mg/ml solução injetável (por frasco ampola)                                                         |                   | E550 Raquitismo ativo                                                   | 9       | 1 130  |
|                                                                                                                   |                   | E559 Deficiência não especificada de vitamina D                         |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E643 Sequelas do raquitismo                                             |         |        |
|                                                                                                                   |                   | E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo                               |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M830 Osteomalácia puerperal                                             |         |        |
|                                                                                                                   |                   | M831 Osteomalácia senil                                                 |         |        |

| ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   | SES<br>Secretaria de<br>Estado de<br>Saúde                                                             |         | GOVERNO DE<br>Mato<br>Grosso<br>do Sul |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------|-----|
| Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                        |         |                                        |     |
| LISTA DE MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                                                        |         |                                        |     |
| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Controle Especial | CID <sup>s</sup> CONTEMPLADOS NOS PCDT <sup>s</sup>                                                    | QTD MÁX | IDADE                                  |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M832 Osteomalácia do adulto devida a má-absorção                                                       |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M833 Osteomalácia do adulto devido à desnutrição                                                       |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M838 Outra osteomalácia do adulto                                                                      |         |                                        |     |
| Bosentana 62,5mg (por comprimido)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                                                                     | 62      | 0                                      | 130 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária                                                             |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas                                                |         |                                        |     |
| Bosentana 125 mg (por comprimido)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                                                                     | 62      | 0                                      | 130 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária                                                             |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas                                                |         |                                        |     |
| Brimonidina 2,0 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 5ml)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   | H401 Glaucoma primário de ângulo aberto                                                                | 2       | 0                                      | 130 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | H402 Glaucoma primário de ângulo fechado                                                               |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular                                                          |         |                                        |     |
| Brimonidina 2,0 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 5ml)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   | H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular                                                           | 2       | 0                                      | 130 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho                                                  |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | H406 Glaucoma secundário a drogas                                                                      |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | H408 Outro glaucoma                                                                                    |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | Q150 Glaucoma congênito                                                                                |         |                                        |     |
| Brinzolamida 10 mg/ml suspensão oftálmica (por frasco de 5ml)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | H401 Glaucoma primário de ângulo aberto                                                                | 2       | 0                                      | 130 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | H402 Glaucoma primário de ângulo fechado                                                               |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular                                                          |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular                                                           |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho                                                  |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | H406 Glaucoma secundário a drogas                                                                      |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | H408 Outro glaucoma                                                                                    |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | Q150 Glaucoma congênito                                                                                |         |                                        |     |
| Bromocriptina 2,5 mg (por comprimido)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | E221 Hiperprolactinemia                                                                                | 868     | 0                                      | 130 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | G20 Doença de Parkinson                                                                                |         |                                        |     |
| Budesonida 200 mcg (por capsula inalante)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   | J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior | 248     | 0                                      | 130 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada                         |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica                                 |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | J450 Asma predominantemente alérgica                                                                   |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | J451 Asma não-alérgica                                                                                 |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | J458 Asma mista                                                                                        |         |                                        |     |
| Cabergolina 0,5 mg (por comprimido)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   | E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário                                                              | 45      | 0                                      | 130 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | E221 Hiperprolactinemia                                                                                |         |                                        |     |
| Calcipotriol 50 mcg/ g pomada (por bisnaga de 30g)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | L400 Psoríase vulgar                                                                                   | 15      | 0                                      | 130 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                                                   |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | L404 Psoríase gutata                                                                                   |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | L408 Outras formas de psoríase                                                                         |         |                                        |     |
| Calcitonina 200 UI dose spray nasal (por frasco)<br><br>ESTE MEDICAMENTO DEVERÁ SER INDICADO DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS DEFINIDOS NOS PROTOCOLOS CLÍNICOS E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS VIGENTES.<br>APENAS NO CASO DA OSTEOPOROSE (CID-10 M80.0, M80.1, M80.2, M80.3, M80.4, M80.5, M80.8, M81.0, M81.1, M81.2, M81.3, M81.4, M81.5, M81.6, M81.8, M82.0, M82.1, M828, M85.8) PODERÁ SER REGISTRADA QUANTIDADE SUPERIOR A 03(TRÊS)FRASCOS". |                   | M800 Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica                                                | 3       | 0                                      | 130 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica                                               |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M802 Osteoporose de desuso com fratura patológica                                                      |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M803 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica                                  |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M804 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica                                            |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M805 Osteoporose idiopática com fratura patológica                                                     |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M808 Outras osteoporoses com fratura patológica                                                        |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M810 Osteoporose pós-menopáusica                                                                       |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M811 Osteoporose pós-ooforectomia                                                                      |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M812 Osteoporose de desuso                                                                             |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M813 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica                                                    |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M814 Osteoporose induzida por drogas                                                                   |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M815 Osteoporose idiopática                                                                            |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M816 Osteoporose localizada [Lequesne]                                                                 |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M818 Outras osteoporoses                                                                               |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M820 Osteoporose na mielomatose múltipla                                                               |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M821 Osteoporose em distúrbios endócrinos                                                              |         |                                        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | M828 Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte                                        |         |                                        |     |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                         | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                              | QTD MÁX | IDADE  |
|------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|                                                                  |                   | M858 Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas |         |        |
|                                                                  |                   | M880 Doença de paget do crânio                                           |         |        |
|                                                                  |                   | M888 Doença de paget de outros ossos                                     |         |        |
| Calcitriol 0,25 mcg (por capsula)                                |                   | E200 Hipoparatiroidismo idiopático                                       | 496     | 0 130  |
|                                                                  |                   | E201 Pseudohipoparatiroidismo                                            |         |        |
|                                                                  |                   | E208 Outro hipoparatiroidismo                                            |         |        |
|                                                                  |                   | E550 Raquitismo ativo                                                    |         |        |
|                                                                  |                   | E559 Deficiência não especificada de vitamina D                          |         |        |
|                                                                  |                   | E643 Sequelas do raquitismo                                              |         |        |
|                                                                  |                   | E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo                                |         |        |
|                                                                  |                   | E892 Hipoparatiroidismo pós-procedimento                                 |         |        |
|                                                                  |                   | M800 Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica                  |         |        |
|                                                                  |                   | M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica                 |         |        |
|                                                                  |                   | M802 Osteoporose de desuso com fratura patológica                        |         |        |
|                                                                  |                   | M803 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica    |         |        |
|                                                                  |                   | M804 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica              |         |        |
|                                                                  |                   | M805 Osteoporose idiopática com fratura patológica                       |         |        |
|                                                                  |                   | M808 Outras osteoporoses com fratura patológica                          |         |        |
|                                                                  |                   | M810 Osteoporose pós-menopáusica                                         |         |        |
|                                                                  |                   | M811 Osteoporose pós-ooforectomia                                        |         |        |
|                                                                  |                   | M812 Osteoporose de desuso                                               |         |        |
|                                                                  |                   | M813 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica                      |         |        |
|                                                                  |                   | M814 Osteoporose induzida por drogas                                     |         |        |
| Calcitriol 0,25 mcg (por capsula)                                |                   | M815 Osteoporose idiopática                                              | 496     | 0 130  |
|                                                                  |                   | M816 Osteoporose localizada [Lequesne]                                   |         |        |
|                                                                  |                   | M818 Outras osteoporoses                                                 |         |        |
|                                                                  |                   | M820 Osteoporose na mielomatose múltipla                                 |         |        |
|                                                                  |                   | M821 Osteoporose em distúrbios endócrinos                                |         |        |
|                                                                  |                   | M828 Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte          |         |        |
|                                                                  |                   | M830 Osteomalácia puerperal                                              |         |        |
|                                                                  |                   | M831 Osteomalácia senil                                                  |         |        |
|                                                                  |                   | M832 Osteomalácia do adulto devida a má-absorção                         |         |        |
|                                                                  |                   | M833 Osteomalácia do adulto devido à desnutrição                         |         |        |
|                                                                  |                   | M858 Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas |         |        |
|                                                                  |                   | M838 Outra osteomalácia do adulto                                        |         |        |
|                                                                  |                   | N180 Doença renal em estágio final                                       |         |        |
|                                                                  |                   | N182 Doença renal crônica, estágio 2                                     |         |        |
|                                                                  |                   | N183 Doença renal crônica, estágio 3                                     |         |        |
|                                                                  |                   | N184 Doença renal crônica, estágio 4                                     |         |        |
|                                                                  |                   | N185 Doença renal crônica, estágio 5                                     |         |        |
|                                                                  |                   | N250 Osteodistrofia renal                                                |         |        |
| Calcitriol 1,0 mcg injetável (por frasco ampola)                 |                   | E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo                                | 124     | 0 130  |
|                                                                  |                   | N180 Doença renal em estágio final                                       |         |        |
|                                                                  |                   | N250 Osteodistrofia renal                                                |         |        |
| Cladribina 10 mg (Comprimido)                                    |                   | G35 Esclerose múltipla                                                   | 10      | 18 130 |
| Certolizumabe pegol 200 mg/ml injetável (por seringa preenchida) |                   | K500 Doença de crohn do intestino delgado                                | 6       | 18 130 |
|                                                                  |                   | K501 Doença de crohn do intestino grosso                                 |         |        |
|                                                                  |                   | K508 Outra forma de doença de crohn                                      |         |        |
|                                                                  |                   | M050 Síndrome de Felty                                                   |         |        |
|                                                                  |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                         |         |        |
|                                                                  |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                |         |        |
|                                                                  |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas  |         |        |
|                                                                  |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                          |         |        |
|                                                                  |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                    |         |        |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO          | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                    | QTD MÁX | IDADE |
|-----------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                   |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                 |         |       |
|                                   |                   | M070 Artrópata psoriásica interfalangiana distal                                               |         |       |
|                                   |                   | M072 Espondilite psoriásica                                                                    |         |       |
|                                   |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                                            |         |       |
|                                   |                   | M45 Espondilite anclisante                                                                     |         |       |
|                                   |                   | M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas                                        |         |       |
| Ciclofosfamida 50 mg (por dragea) |                   | D590 Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga                                           | 186     | 0 130 |
|                                   |                   | D591 Outras anemias hemolíticas auto-imunes                                                    |         |       |
|                                   |                   | D600 Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha                                          |         |       |
|                                   |                   | D601 Aplasia pura adquirida transitória da série vermelha                                      |         |       |
|                                   |                   | D608 Outras aplasias puras adquiridas da série vermelha                                        |         |       |
|                                   |                   | D693 Púrpura trombocitopênica idiopática                                                       |         |       |
| Ciclofosfamida 50 mg (por dragea) |                   | L930 Lúpus eritematoso discóide                                                                | 186     | 0 130 |
|                                   |                   | L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo                                                        |         |       |
|                                   |                   | M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |       |
|                                   |                   | M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]                                |         |       |
|                                   |                   | M340 Esclerose sistêmica progressiva                                                           |         |       |
|                                   |                   | M341 Síndrome cr(e)st                                                                          |         |       |
|                                   |                   | M348 Outras formas de esclerose sistêmica                                                      |         |       |
|                                   |                   | N040 Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor                                        |         |       |
|                                   |                   | N041 Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares                             |         |       |
|                                   |                   | N042 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa                                   |         |       |
|                                   |                   | N043 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa                      |         |       |
|                                   |                   | N044 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa                    |         |       |
|                                   |                   | N045 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa                              |         |       |
|                                   |                   | N046 Síndrome nefrótica - doença de depósito denso                                             |         |       |
|                                   |                   | N047 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente                                 |         |       |
|                                   |                   | N048 Síndrome nefrótica - outras                                                               |         |       |
|                                   |                   | N049 Síndrome nefrótica - não especificada                                                     |         |       |
| Ciclosporina 100 mg (por capsula) |                   | D590 Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga                                           | 372     | 0 130 |
|                                   |                   | D591 Outras anemias hemolíticas auto-imunes                                                    |         |       |
|                                   |                   | D600 Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha                                          |         |       |
|                                   |                   | D601 Aplasia pura adquirida transitória da série vermelha                                      |         |       |
|                                   |                   | D608 Outras aplasias puras adquiridas da série vermelha                                        |         |       |
|                                   |                   | D610 Anemia aplástica constitucional                                                           |         |       |
|                                   |                   | D611 Anemia aplástica induzida por drogas                                                      |         |       |
|                                   |                   | D612 Anemia aplástica devida a outros agentes externos                                         |         |       |
|                                   |                   | D613 Anemia aplástica idiopática                                                               |         |       |
|                                   |                   | D618 Outras anemias aplásticas especificadas                                                   |         |       |
|                                   |                   | G700 Miastenia gravis                                                                          |         |       |
|                                   |                   | G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento                                                  |         |       |
|                                   |                   | H150 Esclerite                                                                                 |         |       |
|                                   |                   | H201 Iridociclite crônica                                                                      |         |       |
|                                   |                   | H301 Inflamação coriorretiniana disseminada                                                    |         |       |
|                                   |                   | H302 Ciclite posterior                                                                         |         |       |
|                                   |                   | H308 Outras inflamações coriorretinianas                                                       |         |       |
|                                   |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                                                         |         |       |
|                                   |                   | K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)                                                           |         |       |
|                                   |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                                             |         |       |
|                                   |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                                                      |         |       |
|                                   |                   | K514 Pseudopolipose do cólon                                                                   |         |       |
|                                   |                   | K515 Proctocolite mucosa                                                                       |         |       |
|                                   |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                                                |         |       |
|                                   |                   | L200 Prurido de Besnier                                                                        |         |       |

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



GOVERNO DE  
Mato  
Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO          | Controle Especial | CID-10 CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                  | QTD MÁX | IDADE |
|-----------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| Ciclosporina 100 mg (por capsula) |                   | L208 Outras dermatites atópicas                                                                | 372     | 0 130 |
|                                   |                   | L400 Psoríase vulgar                                                                           |         |       |
|                                   |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                                           |         |       |
|                                   |                   | L404 Psoríase gutata                                                                           |         |       |
|                                   |                   | L408 Outras formas de psoríase                                                                 |         |       |
|                                   |                   | L930 Lúpus eritematoso discóide                                                                |         |       |
|                                   |                   | L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo                                                        |         |       |
|                                   |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                         |         |       |
|                                   |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                               |         |       |
|                                   |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                      |         |       |
|                                   |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                        |         |       |
|                                   |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                                |         |       |
|                                   |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                                          |         |       |
|                                   |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                 |         |       |
|                                   |                   | M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal                                              |         |       |
|                                   |                   | M072 Espondilite psoriásica                                                                    |         |       |
|                                   |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                                            |         |       |
|                                   |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                                                |         |       |
|                                   |                   | M081 Espondilite anquilosante juvenil                                                          |         |       |
|                                   |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                                                      |         |       |
|                                   |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                                       |         |       |
|                                   |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                                            |         |       |
|                                   |                   | M088 Outras artrites juvenis                                                                   |         |       |
|                                   |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                                          |         |       |
|                                   |                   | M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |       |
|                                   |                   | M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]                                |         |       |
|                                   |                   | M330 Dermatômiosite juvenil                                                                    |         |       |
|                                   |                   | M331 Outras dermatômiosites                                                                    |         |       |
|                                   |                   | M332 Polimiosite                                                                               |         |       |
|                                   |                   | N040 Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor                                        |         |       |
|                                   |                   | N041 Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares                             |         |       |
|                                   |                   | N042 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa                                   |         |       |
|                                   |                   | N043 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa                      |         |       |
|                                   |                   | N044 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa                    |         |       |
|                                   |                   | N045 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa                              |         |       |
|                                   |                   | N046 Síndrome nefrótica - doença de depósito denso                                             |         |       |
|                                   |                   | N047 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente                                 |         |       |
|                                   |                   | N048 Síndrome nefrótica - outras                                                               |         |       |
|                                   |                   | N049 Síndrome nefrótica - não especificada                                                     |         |       |
|                                   |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                |         |       |
|                                   |                   | T862 Falência ou rejeição de transplante de coração                                            |         |       |
|                                   |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                                             |         |       |
|                                   |                   | Z940 Rim transplantado                                                                         |         |       |
|                                   |                   | Z941 Coração transplantado                                                                     |         |       |
|                                   |                   | Z942 Pulmão transplantado                                                                      |         |       |
|                                   |                   | Z943 Coração e pulmões transplantados                                                          |         |       |
|                                   |                   | Z944 Fígado transplantado                                                                      |         |       |
|                                   |                   | Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados                                                    |         |       |
|                                   |                   | D590 Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga                                           |         |       |
|                                   |                   | D591 Outras anemias hemolíticas auto-imunes                                                    |         |       |
|                                   |                   | D600 Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha                                          |         |       |
|                                   |                   | D601 Aplasia pura adquirida transitória da série vermelha                                      |         |       |
|                                   |                   | D608 Outras aplasias puras adquiridas da série vermelha                                        |         |       |
|                                   |                   | D610 Anemia aplástica constitucional                                                           |         |       |
|                                   |                   | D611 Anemia aplástica induzida por drogas                                                      |         |       |
|                                   |                   | D612 Anemia aplástica devida a outros agentes externos                                         |         |       |
|                                   |                   | D613 Anemia aplástica idiopática                                                               |         |       |

## ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
SaúdeGOVERNO DE  
Mato Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                   | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                    | QTD MÁX | IDADE |
|------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml ) |                   | D618 Outras anemias aplásticas especificadas                                                   | 8       | 0 130 |
|                                                            |                   | G700 Miastenia gravis                                                                          |         |       |
|                                                            |                   | G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento                                                  |         |       |
|                                                            |                   | H150 Esclerite                                                                                 |         |       |
|                                                            |                   | H201 Iridociclite crônica                                                                      |         |       |
|                                                            |                   | H301 Inflamação coriorretiniana disseminada                                                    |         |       |
|                                                            |                   | H302 Ciclite posterior                                                                         |         |       |
|                                                            |                   | H308 Outras inflamações coriorretinianas                                                       |         |       |
|                                                            |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                                                         |         |       |
|                                                            |                   | K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)                                                           |         |       |
|                                                            |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                                             |         |       |
|                                                            |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                                                      |         |       |
|                                                            |                   | K514 Pseudopolipose do cólon                                                                   |         |       |
|                                                            |                   | K515 Proctocolite mucosa                                                                       |         |       |
| Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml ) |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                                                | 8       | 0 130 |
|                                                            |                   | L200 Prurido de Besnier                                                                        |         |       |
|                                                            |                   | L208 Outras dermatites atópicas                                                                |         |       |
|                                                            |                   | L400 Psoríase vulgar                                                                           |         |       |
|                                                            |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                                           |         |       |
|                                                            |                   | L404 Psoríase gutata                                                                           |         |       |
|                                                            |                   | L408 Outras formas de psoríase                                                                 |         |       |
|                                                            |                   | L930 Lúpus eritematoso discóide                                                                |         |       |
|                                                            |                   | L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo                                                        |         |       |
|                                                            |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                         |         |       |
|                                                            |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                               |         |       |
|                                                            |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                      |         |       |
|                                                            |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                        |         |       |
|                                                            |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                                |         |       |
|                                                            |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                                          |         |       |
|                                                            |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                 |         |       |
|                                                            |                   | M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal                                              |         |       |
|                                                            |                   | M072 Espondilite psoriásica                                                                    |         |       |
|                                                            |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                                            |         |       |
|                                                            |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                                                |         |       |
|                                                            |                   | M081 Espondilite ancilosante juvenil                                                           |         |       |
|                                                            |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                                                      |         |       |
|                                                            |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                                       |         |       |
|                                                            |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                                            |         |       |
|                                                            |                   | M088 Outras artrites juvenis                                                                   |         |       |
|                                                            |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                                          |         |       |
|                                                            |                   | M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |       |
|                                                            |                   | M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]                                |         |       |
|                                                            |                   | M330 Dermatomiomiosite juvenil                                                                 |         |       |
|                                                            |                   | M331 Outras dermatomiomiosites                                                                 |         |       |
|                                                            |                   | M332 Polimiosite                                                                               |         |       |
|                                                            |                   | N040 Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor                                        |         |       |
|                                                            |                   | N041 Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares                             |         |       |
|                                                            |                   | N042 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa                                   |         |       |
|                                                            |                   | N043 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa                      |         |       |
|                                                            |                   | N044 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa                    |         |       |
|                                                            |                   | N045 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa                              |         |       |
|                                                            |                   | N046 Síndrome nefrótica - doença de depósito denso                                             |         |       |
|                                                            |                   | N047 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente                                 |         |       |
|                                                            |                   | N048 Síndrome nefrótica - outras                                                               |         |       |
|                                                            |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                |         |       |
|                                                            |                   | T862 Falência ou rejeição de transplante de coração                                            |         |       |
|                                                            |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                                             |         |       |

## ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
SaúdeGOVERNO DE  
Mato Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO         | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                    | QTD MÁX | IDADE |
|----------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                  |                   | Z940 Rim transplantado                                                                         |         |       |
|                                  |                   | Z941 Coração transplantado                                                                     |         |       |
|                                  |                   | Z942 Pulmão transplantado                                                                      |         |       |
|                                  |                   | Z943 Coração e pulmões transplantados                                                          |         |       |
|                                  |                   | Z944 Fígado transplantado                                                                      |         |       |
|                                  |                   | Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados                                                    |         |       |
| Ciclosporina 50 mg (por capsula) |                   | D590 Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga                                           | 744     | 0 130 |
|                                  |                   | D591 Outras anemias hemolíticas auto-imunes                                                    |         |       |
|                                  |                   | D600 Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha                                          |         |       |
|                                  |                   | D601 Aplasia pura adquirida transitória da série vermelha                                      |         |       |
|                                  |                   | D608 Outras aplasias puras adquiridas da série vermelha                                        |         |       |
|                                  |                   | D610 Anemia aplástica constitucional                                                           |         |       |
|                                  |                   | D611 Anemia aplástica induzida por drogas                                                      |         |       |
|                                  |                   | D612 Anemia aplástica devida a outros agentes externos                                         |         |       |
|                                  |                   | D613 Anemia aplástica idiopática                                                               |         |       |
|                                  |                   | D618 Outras anemias aplásticas especificadas                                                   |         |       |
|                                  |                   | G700 Miastenia gravis                                                                          |         |       |
|                                  |                   | G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento                                                  |         |       |
|                                  |                   | H150 Esclerite                                                                                 |         |       |
|                                  |                   | H201 Iridociclite crônica                                                                      |         |       |
|                                  |                   | H301 Inflamação coriorretiniana disseminada                                                    |         |       |
|                                  |                   | H302 Ciclite posterior                                                                         |         |       |
|                                  |                   | H308 Outras inflamações coriorretinianas                                                       |         |       |
|                                  |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                                                         |         |       |
|                                  |                   | K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)                                                           |         |       |
|                                  |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                                             |         |       |
|                                  |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                                                      |         |       |
|                                  |                   | K514 Pseudopolipose do cólon                                                                   |         |       |
|                                  |                   | K515 Proctocolite mucosa                                                                       |         |       |
|                                  |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                                                |         |       |
|                                  |                   | L200 Prurido de Besnier                                                                        |         |       |
|                                  |                   | L208 Outras dermatites atópicas                                                                |         |       |
|                                  |                   | L400 Psoríase vulgar                                                                           |         |       |
|                                  |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                                           |         |       |
|                                  |                   | L404 Psoríase gutata                                                                           |         |       |
|                                  |                   | L408 Outras formas de psoríase                                                                 |         |       |
|                                  |                   | L930 Lúpus eritematoso discóide                                                                |         |       |
|                                  |                   | L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo                                                        |         |       |
|                                  |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                         |         |       |
|                                  |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                               |         |       |
|                                  |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                      |         |       |
|                                  |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                        |         |       |
|                                  |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                                |         |       |
|                                  |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                                          |         |       |
|                                  |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                 |         |       |
|                                  |                   | M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal                                              |         |       |
|                                  |                   | M072 Espondilite psoriásica                                                                    |         |       |
|                                  |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                                            |         |       |
|                                  |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                                                |         |       |
|                                  |                   | M081 Espondilite ancilosante juvenil                                                           |         |       |
|                                  |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                                                      |         |       |
|                                  |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                                       |         |       |
|                                  |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                                            |         |       |
|                                  |                   | M088 Outras artrites juvenis                                                                   |         |       |
|                                  |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                                          |         |       |
|                                  |                   | M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |       |
|                                  |                   | M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]                                |         |       |
|                                  |                   | M330 Dermatômiosite juvenil                                                                    |         |       |
|                                  |                   | M331 Outras dermatômiosites                                                                    |         |       |
|                                  |                   | M332 Polimiosite                                                                               |         |       |
|                                  |                   | N040 Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor                                        |         |       |
| Ciclosporina 50 mg (por capsula) |                   |                                                                                                | 744     | 0 130 |

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



GOVERNO DE  
Mato Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO         | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                 | QTD MÁX | IDADE |
|----------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| Ciclosporina 50mg (por cápsula)  |                   | N041 Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares          | 744     | 0 130 |
|                                  |                   | N042 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa                |         |       |
|                                  |                   | N043 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa   |         |       |
|                                  |                   | N044 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa |         |       |
|                                  |                   | N045 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa           |         |       |
|                                  |                   | N046 Síndrome nefrótica - doença de depósito denso                          |         |       |
|                                  |                   | N047 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente              |         |       |
|                                  |                   | N048 Síndrome nefrótica - outras                                            |         |       |
|                                  |                   | N049 Síndrome nefrótica - não especificada                                  |         |       |
|                                  |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                             |         |       |
|                                  |                   | T862 Falência ou rejeição de transplante de coração                         |         |       |
|                                  |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                          |         |       |
|                                  |                   | Z940 Rim transplantado                                                      |         |       |
|                                  |                   | Z941 Coração transplantado                                                  |         |       |
|                                  |                   | Z942 Pulmão transplantado                                                   |         |       |
|                                  |                   | Z943 Coração e pulmões transplantados                                       |         |       |
|                                  |                   | Z944 Fígado transplantado                                                   |         |       |
|                                  |                   | Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados                                 |         |       |
| Ciclosporina 25 mg (por capsula) |                   | D590 Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga                        | 496     | 0 130 |
|                                  |                   | D591 Outras anemias hemolíticas auto-imunes                                 |         |       |
|                                  |                   | D600 Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha                       |         |       |
|                                  |                   | D601 Aplasia pura adquirida transitória da série vermelha                   |         |       |
|                                  |                   | D608 Outras aplasias puras adquiridas da série vermelha                     |         |       |
|                                  |                   | D610 Anemia aplástica constitucional                                        |         |       |
|                                  |                   | D611 Anemia aplástica induzida por drogas                                   |         |       |
|                                  |                   | D612 Anemia aplástica devida a outros agentes externos                      |         |       |
|                                  |                   | D613 Anemia aplástica idiopática                                            |         |       |
|                                  |                   | D618 Outras anemias aplásticas especificadas                                |         |       |
|                                  |                   | G700 Miastenia gravis                                                       |         |       |
|                                  |                   | G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento                               |         |       |
|                                  |                   | H150 Esclerite                                                              |         |       |
|                                  |                   | H201 Iridociclite crônica                                                   |         |       |
|                                  |                   | H301 Inflamação coriorretiniana disseminada                                 |         |       |
|                                  |                   | H302 Ciclite posterior                                                      |         |       |
|                                  |                   | H308 Outras inflamações coriorretinianas                                    |         |       |
|                                  |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                                      |         |       |
|                                  |                   | K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)                                        |         |       |
|                                  |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                          |         |       |
|                                  |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                                   |         |       |
|                                  |                   | K514 Pseudopolipose do cólon                                                |         |       |
|                                  |                   | K515 Proctocolite mucosa                                                    |         |       |
|                                  |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                             |         |       |
|                                  |                   | L200 Prurido de Besnier                                                     |         |       |
|                                  |                   | L208 Outras dermatites atópicas                                             |         |       |
|                                  |                   | L400 Psoríase vulgar                                                        |         |       |
|                                  |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                        |         |       |
|                                  |                   | L404 Psoríase gutata                                                        |         |       |
|                                  |                   | L408 Outras formas de psoríase                                              |         |       |
|                                  |                   | L930 Lúpus eritematoso discóide                                             |         |       |
|                                  |                   | L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo                                     |         |       |
|                                  |                   | M050 Síndrome de Felty                                                      |         |       |
|                                  |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                            |         |       |
|                                  |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                   |         |       |
|                                  |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas     |         |       |
|                                  |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                             |         |       |
|                                  |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                       |         |       |
|                                  |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                              |         |       |
|                                  |                   | M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal                           |         |       |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**  
 Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017  
**LISTA DE MEDICAMENTOS**

**SES**  
 Secretaria de  
 Estado de  
 Saúde



**GOVERNO DE**  
**Mato Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO             | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                    | QTD MÁX | IDADE  |
|--------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| Ciclosporina 25 mg (por capsula)     |                   | M072 Espondilite psoriásica                                                                    | 496     | 0 130  |
|                                      |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                                            |         |        |
|                                      |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                                                |         |        |
|                                      |                   | M081 Espondilite ancilosante juvenil                                                           |         |        |
|                                      |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                                                      |         |        |
|                                      |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                                       |         |        |
|                                      |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                                            |         |        |
|                                      |                   | M088 Outras artrites juvenis                                                                   |         |        |
|                                      |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                                          |         |        |
|                                      |                   | M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |        |
|                                      |                   | M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]                                |         |        |
|                                      |                   | M330 Dermatomiosite juvenil                                                                    |         |        |
|                                      |                   | M331 Outras dermatomiosites                                                                    |         |        |
|                                      |                   | M332 Polimiosite                                                                               |         |        |
|                                      |                   | N040 Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor                                        |         |        |
|                                      |                   | N041 Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares                             |         |        |
|                                      |                   | N042 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa                                   |         |        |
|                                      |                   | N043 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa                      |         |        |
|                                      |                   | N044 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa                    |         |        |
|                                      |                   | N045 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa                              |         |        |
|                                      |                   | N046 Síndrome nefrótica - doença de depósito denso                                             |         |        |
|                                      |                   | N047 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente                                 |         |        |
|                                      |                   | N048 Síndrome nefrótica - outras                                                               |         |        |
|                                      |                   | N049 Síndrome nefrótica - não especificada                                                     |         |        |
|                                      |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                |         |        |
|                                      |                   | T862 Falência ou rejeição de transplante de coração                                            |         |        |
|                                      |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                                             |         |        |
|                                      |                   | Z940 Rim transplantado                                                                         |         |        |
|                                      |                   | Z941 Coração transplantado                                                                     |         |        |
|                                      |                   | Z942 Pulmão transplantado                                                                      |         |        |
|                                      |                   | Z943 Coração e pulmões transplantados                                                          |         |        |
|                                      |                   | Z944 Fígado transplantado                                                                      |         |        |
|                                      |                   | Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados                                                    |         |        |
| Cinacalcete 30 mg (por comprimido)   |                   | E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo                                                      | 186     | 18 130 |
|                                      |                   | N180 Doença renal em estágio final                                                             |         |        |
|                                      |                   | N182 Doença renal crônica, estágio 2                                                           |         |        |
|                                      |                   | N183 Doença renal crônica, estágio 3                                                           |         |        |
|                                      |                   | N184 Doença renal crônica, estágio 4                                                           |         |        |
|                                      |                   | N185 Doença renal crônica, estágio 5                                                           |         |        |
|                                      |                   | N250 Osteodistrofia renal                                                                      |         |        |
| Cinacalcete 60 mg (por comprimido)   |                   | E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo                                                      | 93      | 18 130 |
|                                      |                   | N180 Doença renal em estágio final                                                             |         |        |
|                                      |                   | N182 Doença renal crônica, estágio 2                                                           |         |        |
|                                      |                   | N183 Doença renal crônica, estágio 3                                                           |         |        |
|                                      |                   | N184 Doença renal crônica, estágio 4                                                           |         |        |
|                                      |                   | N185 Doença renal crônica, estágio 5                                                           |         |        |
|                                      |                   | N250 Osteodistrofia renal                                                                      |         |        |
| Ciprofibrato 100 mg (por comprimido) |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                                                                  | 31      | 0 130  |
|                                      |                   | E781 Hiperglicemia pura                                                                        |         |        |
|                                      |                   | E782 Hiperlipidemia mista                                                                      |         |        |
|                                      |                   | E783 Hiperquilomicronemia                                                                      |         |        |
|                                      |                   | E784 Outras hiperlipidemias                                                                    |         |        |
|                                      |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                                                           |         |        |
|                                      |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                                                             |         |        |
|                                      |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas                                         |         |        |
|                                      |                   | E228 Outras hiperfunções da hipófise                                                           |         |        |
|                                      |                   | E250 Transtornos adrenogenitais congênitos associados à deficiência enzimática                 |         |        |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                 | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                                         | QTD MÁX | IDADE |
|----------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| Ciproterona 50 mg (por comprimido)                       |                   | E280 Excesso de estrogênio                                                                                                          | 21      | 0 130 |
|                                                          |                   | E282 Síndrome do ovário policístico                                                                                                 |         |       |
|                                                          |                   | L680 Hirsutismo                                                                                                                     |         |       |
| Clobazam 10 mg (por comprimido)                          | c                 | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal        | 124     | 0 130 |
|                                                          |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples      |         |       |
|                                                          |                   | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas    |         |       |
|                                                          |                   | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas                                                                     |         |       |
|                                                          |                   | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas                                                                         |         |       |
|                                                          |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                                                                                 |         |       |
|                                                          | c                 | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)                                                                 | 124     | 0 130 |
|                                                          |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal                                                                         |         |       |
| Clobazam 20 mg (por comprimido)                          | c                 | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples       | 62      | 0 130 |
|                                                          |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas    |         |       |
|                                                          |                   | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas    |         |       |
|                                                          |                   | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas                                                                     |         |       |
|                                                          |                   | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas                                                                         |         |       |
|                                                          |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                                                                                 |         |       |
|                                                          |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)                                                                 |         |       |
|                                                          |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal                                                                         |         |       |
| Clobetasol creme 0,5 mg/g creme (por bisnaga 30 g)       |                   | L400 Psoríase vulgar                                                                                                                | 8       | 0 130 |
|                                                          |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                                                                                |         |       |
|                                                          |                   | L404 Psoríase gutata                                                                                                                |         |       |
|                                                          |                   | L408 Outras formas de psoríase                                                                                                      |         |       |
| Clobetasol solução capilar 0,5 mg/g (por frasco de 50 g) |                   | L400 Psoríase vulgar                                                                                                                | 5       | 0 130 |
|                                                          |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                                                                                |         |       |
|                                                          |                   | L404 Psoríase gutata                                                                                                                |         |       |
|                                                          |                   | L408 Outras formas de psoríase                                                                                                      |         |       |
| Clopidogrel 75 mg (por comprimido)                       |                   | I200 Angina instável                                                                                                                | 31      | 0 130 |
|                                                          |                   | I201 Angina pectoris com espasmo documentado                                                                                        |         |       |
|                                                          |                   | I210 Infarto agudo transmural da parede anterior do miocárdio                                                                       |         |       |
|                                                          |                   | I211 Infarto agudo transmural da parede inferior do miocárdio                                                                       |         |       |
|                                                          |                   | I212 Infarto agudo transmural do miocárdio de outras localizações                                                                   |         |       |
|                                                          |                   | I213 Infarto agudo transmural do miocárdio, de localização não especificada                                                         |         |       |
|                                                          |                   | I214 Infarto agudo subendocárdico do miocárdio                                                                                      |         |       |
|                                                          |                   | I219 Infarto agudo do miocárdio não especificado                                                                                    |         |       |
|                                                          |                   | I220 Infarto do miocárdio recorrente da parede anterior                                                                             |         |       |
|                                                          |                   | I221 Infarto do miocárdio recorrente da parede inferior                                                                             |         |       |
|                                                          |                   | I228 Infarto do miocárdio recorrente de outras localizações                                                                         |         |       |
|                                                          |                   | I229 Infarto do miocárdio recorrente de localização não especificada                                                                |         |       |
|                                                          |                   | I230 Hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio                                                |         |       |
|                                                          |                   | I231 Comunicação interatrial como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio                                       |         |       |
|                                                          |                   | I232 Comunicação interventricular como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio                                  |         |       |
|                                                          |                   | I233 Ruptura da parede do coração sem ocorrência de hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio |         |       |
|                                                          |                   | I234 Ruptura de cordoalhas tendíneas como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio                               |         |       |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO           | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                    | QTD MÁX | IDADE |
|------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                    |                   | I235 Ruptura de músculos papilares como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio            |         |       |
|                                    |                   | I236 Trombose de átrio, aurícula e ventrículo como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio |         |       |
|                                    |                   | I238 Outras complicações atuais subsequentes ao infarto agudo do miocárdio                                     |         |       |
|                                    |                   | I240 Trombose coronária que não resulta em infarto do miocárdio                                                |         |       |
|                                    |                   | I248 Outras formas de doença isquêmica aguda do coração                                                        |         |       |
|                                    |                   | I249 Doença isquêmica aguda do coração não especificada                                                        |         |       |
| Cloroquina 150 mg (por comprimido) |                   | L930 Lúpus eritematoso discóide                                                                                | 186     | 0 130 |
|                                    |                   | L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo                                                                        |         |       |
|                                    |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                                         |         |       |
|                                    |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                                               |         |       |
|                                    |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                                      |         |       |
|                                    |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                                        |         |       |
|                                    |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                                                |         |       |
|                                    |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                                                          |         |       |
|                                    |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                                 |         |       |
|                                    |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                                                                |         |       |
|                                    |                   | M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas                 |         |       |
|                                    |                   | M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]                                                |         |       |
| Clozapina 100 mg (por comprimido)  | C                 | F200 Esquizofrenia paranóide                                                                                   | 248     | 0 130 |
|                                    |                   | F201 Esquizofrenia hebefrênica                                                                                 |         |       |
|                                    |                   | F202 Esquizofrenia catatônica                                                                                  |         |       |
|                                    |                   | F203 Esquizofrenia indiferenciada                                                                              |         |       |
|                                    |                   | F204 Depressão pós-esquizofrênica                                                                              |         |       |
|                                    |                   | F205 Esquizofrenia residual                                                                                    |         |       |
|                                    |                   | F206 Esquizofrenia simples                                                                                     |         |       |
|                                    |                   | F208 Outras esquizofrenias                                                                                     |         |       |
|                                    |                   | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco                                                                 |         |       |
|                                    |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                                              |         |       |
|                                    |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                                                   |         |       |
|                                    |                   | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos                                |         |       |
|                                    |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos                                |         |       |
|                                    |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado                                    |         |       |
|                                    |                   | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos                       |         |       |
|                                    |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos                       |         |       |
|                                    |                   | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                                          |         |       |
|                                    |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                                        |         |       |
|                                    |                   | G20 Doença de Parkinson                                                                                        |         |       |
| Clozapina 25 mg (por comprimido)   | C                 | F200 Esquizofrenia paranóide                                                                                   | 992     | 0 130 |
|                                    |                   | F201 Esquizofrenia hebefrênica                                                                                 |         |       |
|                                    |                   | F202 Esquizofrenia catatônica                                                                                  |         |       |
|                                    |                   | F203 Esquizofrenia indiferenciada                                                                              |         |       |
|                                    |                   | F204 Depressão pós-esquizofrênica                                                                              |         |       |
|                                    |                   | F205 Esquizofrenia residual                                                                                    |         |       |
|                                    |                   | F206 Esquizofrenia simples                                                                                     |         |       |
|                                    |                   | F208 Outras esquizofrenias                                                                                     |         |       |
|                                    |                   | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco                                                                 |         |       |
|                                    |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                                              |         |       |
|                                    |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                                                   |         |       |
|                                    |                   | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos                                |         |       |
|                                    |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos                                |         |       |
|                                    |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado                                    |         |       |
|                                    |                   | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos                       |         |       |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                                                                                                                               | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                    | QTD MÁX | IDADE  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|                                                                                                                                                                        |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos       |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                          |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                        |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | G20 Doença de Parkinson                                                                        |         |        |
| Codeína 30 mg (por comprimido)                                                                                                                                         | c                 | R521 Dor crônica intratável                                                                    | 372     | 0 130  |
|                                                                                                                                                                        |                   | R522 Outra dor crônica                                                                         |         |        |
| Complemento Alimentar para Fenilcetonúricos<br>Fórmula de Aminoácidos Isenta de Fenilalanina<br>(para pacientes maiores de 1 ano de idade) lata por grama              |                   | E700 Fenilcetonúria clássica                                                                   | 3617    | 1 130  |
|                                                                                                                                                                        |                   | E701 Outras hiperfenilalaninemias                                                              |         |        |
| Complemento Alimentar para pacientes<br>Fenilcetonúricos<br>Fórmula de Aminoácidos Isenta de Fenilalanina<br>(para pacientes menores de 1 ano de idade) lata por grama |                   | E700 Fenilcetonúria clássica                                                                   | 1550    | 0 1    |
|                                                                                                                                                                        |                   | E701 Outras hiperfenilalaninemias                                                              |         |        |
| Danazol 100 mg ( por cápsula)                                                                                                                                          |                   | D693 Púrpura trombocitopênica idiopática                                                       | 248     | 0 130  |
|                                                                                                                                                                        |                   | D841 Defeitos no sistema complemento                                                           |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | L930 Lúpus eritematoso discóide                                                                |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo                                                        |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]                                |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N800 Endometriose do útero                                                                     |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N801 Endometriose do ovário                                                                    |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N802 Endometriose da trompa de falópio                                                         |         |        |
| Danazol 100 mg ( por cápsula)                                                                                                                                          |                   | N803 Endometriose do peritônio pélvico                                                         | 248     | 0 130  |
|                                                                                                                                                                        |                   | N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina                                             |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N805 Endometriose do intestino                                                                 |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N808 Outra endometriose                                                                        |         |        |
| Dapagliflozina 10 mg (por comprimido)                                                                                                                                  |                   | I500 Insuficiência cardíaca congestiva                                                         | 31      | 18 130 |
|                                                                                                                                                                        |                   | I501 Insuficiência ventricular esquerda                                                        |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | I509 Insuficiência cardíaca não específica                                                     |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N182 Doença renal crônica estágio 2                                                            |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N183 Doença renal crônica estágio 3                                                            |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N184 Doença renal crônica estágio 4                                                            |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N185 Doença renal crônica, estágio 5                                                           |         |        |
| Dapagliflozina 10 mg (por comprimido)                                                                                                                                  |                   | E112 Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com complicações renais                       | 31      | 40 130 |
|                                                                                                                                                                        |                   | E113 Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com complicações oftálmicas                   |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | E114 Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com complicações neurológicas                 |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | E115 Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com complicações circulatórias periféricas    |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | E116 Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com outras complicações especificadas         |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | E117 Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com complicações múltiplas                    |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | E118 Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com complicações não especificadas            |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | E119 Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - sem complicações                              |         |        |
| Deferasirox 125 mg (por comprimido)                                                                                                                                    |                   | E831 Doença do metabolismo do ferro                                                            | 992     | 0 130  |
|                                                                                                                                                                        |                   | T454 Intoxicação por ferro e seus compostos                                                    |         |        |
| Deferasirox 250 mg (por comprimido)                                                                                                                                    |                   | E831 Doença do metabolismo do ferro                                                            | 496     | 0 130  |
|                                                                                                                                                                        |                   | T454 Intoxicação por ferro e seus compostos                                                    |         |        |
| Deferasirox 500 mg (por comprimido)                                                                                                                                    |                   | E831 Doença do metabolismo do ferro                                                            | 248     | 0 130  |
|                                                                                                                                                                        |                   | T454 Intoxicação por ferro e seus compostos                                                    |         |        |
| Deferiprona 500 mg (por comprimido)                                                                                                                                    |                   | E831 Doença do metabolismo do ferro                                                            | 620     | 0 130  |
|                                                                                                                                                                        |                   | T454 Intoxicação por ferro e seus compostos                                                    |         |        |
| Desferroxamina 500 mg injetável (por frasco ampola)                                                                                                                    |                   | E831 Doença do metabolismo do ferro                                                            | 372     | 0 130  |
|                                                                                                                                                                        |                   | E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo                                                      |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N180 Doença renal em estágio final                                                             |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N182 Doença renal crônica, estágio 2                                                           |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N183 Doença renal crônica, estágio 3                                                           |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N184 Doença renal crônica, estágio 4                                                           |         |        |
|                                                                                                                                                                        |                   | N185 Doença renal crônica, estágio 5                                                           |         |        |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                                            | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                   | QTD MÁX | IDADE  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|
|                                                                                     |                   | N250 Osteodistrofia renal                                     |         |        |
|                                                                                     |                   | T454 Intoxicação por ferro e seus compostos                   |         |        |
| Desmopressina 0,1 mg/ml aplicação nasal (por frasco de 2,5 ml)                      |                   | E232 Diabetes insípido                                        | 8       | 0 130  |
| Desmopressina 0,1 mg (por comprimido)                                               |                   | E232 Diabetes insípido                                        | 372     | 0 130  |
| Desmopressina 0,2 mg (por comprimido)                                               |                   | E232 Diabetes insípido                                        | 186     | 0 130  |
| Donepezila 10 mg (por comprimido)                                                   | c                 | F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce        | 31      | 40 130 |
|                                                                                     |                   | F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio         |         |        |
|                                                                                     |                   | F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista  |         |        |
|                                                                                     |                   | G300 Doença de alzheimer de início precoce                    |         |        |
|                                                                                     |                   | G301 Doença de alzheimer de início tardio                     |         |        |
|                                                                                     |                   | G308 Outras formas de doença de Alzheimer                     |         |        |
| Donepezila 5 mg (por comprimido)                                                    | c                 | F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce        | 62      | 40 130 |
|                                                                                     |                   | F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio         |         |        |
|                                                                                     |                   | F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista  |         |        |
|                                                                                     |                   | G300 Doença de alzheimer de início precoce                    |         |        |
|                                                                                     |                   | G301 Doença de alzheimer de início tardio                     |         |        |
|                                                                                     |                   | G308 Outras formas de doença de Alzheimer                     |         |        |
| Dorzolamida 20 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 5ml)                          |                   | H401 Glaucoma primário de ângulo aberto                       | 2       | 0 130  |
|                                                                                     |                   | H402 Glaucoma primário de ângulo fechado                      |         |        |
|                                                                                     |                   | H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular                 |         |        |
|                                                                                     |                   | H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular                  |         |        |
|                                                                                     |                   | H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho         |         |        |
|                                                                                     |                   | H406 Glaucoma secundário a drogas                             |         |        |
|                                                                                     |                   | H408 Outro glaucoma                                           |         |        |
|                                                                                     |                   | Q150 Glaucoma congênito                                       |         |        |
| Eculizumabe 10mg/ml solução injetável                                               |                   | D595 Hemoglobínúria paroxística noturna [marchiafava-micheli] | 11      | 14 130 |
| Elexacaftor 50mg/Tezacaftor 25mg/Ivacaftor 37,5mg + Ivacaftor 75mg (por comprimido) |                   | E840 Fibrose cística com manifestações pulmonares             | 93      | 6 11   |
|                                                                                     |                   | E841 Fibrose cística com manifestações intestinais            |         |        |
|                                                                                     |                   | E848 Fibrose cística com outras manifestações                 |         |        |
| Elexacaftor 100mg/Tezacaftor 50mg/Ivacaftor 75mg + Ivacaftor 150mg (por comprimido) |                   | E840 Fibrose cística com manifestações pulmonares             | 93      | 6 130  |
|                                                                                     |                   | E841 Fibrose cística com manifestações intestinais            |         |        |
|                                                                                     |                   | E848 Fibrose cística com outras manifestações                 |         |        |
| Eltrombopague Olamina 25 mg (por comprimido)                                        |                   | D610 Anemia aplástica constitucional                          | 186     | 6 130  |
|                                                                                     |                   | D611 Anemia aplástica induzida por drogas                     |         |        |
|                                                                                     |                   | D612 Anemia aplástica devida a outros agentes externos        |         |        |
|                                                                                     |                   | D613 Anemia aplástica idiopática                              |         |        |
|                                                                                     |                   | D618 Outras anemias aplásticas especificadas                  |         |        |
|                                                                                     |                   | D693 Púrpura trombocitopênica idiopática                      |         |        |
|                                                                                     |                   | D610 Anemia aplástica constitucional                          |         |        |

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



GOVERNO DE  
Mato Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                                                       | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                             | QTD MÁX | IDADE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| Eltrombopague Olamina 50 mg (por comprimido)                                                   |                   | D611 Anemia aplástica induzida por drogas                               | 93      | 6 130 |
|                                                                                                |                   | D612 Anemia aplástica devida a outros agentes externos                  |         |       |
|                                                                                                |                   | D613 Anemia aplástica idiopática                                        |         |       |
|                                                                                                |                   | D618 Outras anemias aplásticas especificadas                            |         |       |
|                                                                                                |                   | D693 Púrpura trombocitopênica idiopática                                |         |       |
| Entacapon 200 mg (por comprimido)                                                              | C                 | G20 Doença de Parkinson                                                 | 310     | 0 130 |
| Enoxaparina sódica 40 mg/0,4ml solução injetável (por seringa preenchida)                      |                   | D688 Outros defeitos especificados da coagulação                        | 124     | 9 60  |
|                                                                                                |                   | I820 Síndrome de bUdd-Chiari                                            |         |       |
|                                                                                                |                   | I821 Tromboflebite migratória                                           |         |       |
|                                                                                                |                   | I822 Embolia e trombose de veia cava                                    |         |       |
|                                                                                                |                   | I823 Embolia e trombose de veia renal                                   |         |       |
|                                                                                                |                   | I828 Embolia e trombose de outras veias especificadas                   |         |       |
|                                                                                                |                   | O223 Flebotrombose profunda na gravidez                                 |         |       |
|                                                                                                |                   | O225 Trombose venosa cerebral na gravidez                               |         |       |
| Enoxaparina sódica 60 mg/0,6ml solução injetável (por seringa preenchida)                      |                   | D688 Outros defeitos especificados da coagulação                        | 62      | 9 60  |
|                                                                                                |                   | I820 Síndrome de bUdd-Chiari                                            |         |       |
|                                                                                                |                   | I821 Tromboflebite migratória                                           |         |       |
|                                                                                                |                   | I822 Embolia e trombose de veia cava                                    |         |       |
|                                                                                                |                   | I823 Embolia e trombose de veia renal                                   |         |       |
|                                                                                                |                   | I828 Embolia e trombose de outras veias especificadas                   |         |       |
|                                                                                                |                   | O223 Flebotrombose profunda na gravidez                                 |         |       |
|                                                                                                |                   | O225 Trombose venosa cerebral na gravidez                               |         |       |
| Etanercepte 25 mg injetável (por frasco ampola)                                                |                   | L400 Psoríase vulgar                                                    | 10      | 0 18  |
|                                                                                                |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                    |         |       |
|                                                                                                |                   | L404 Psoríase gutata                                                    |         |       |
|                                                                                                |                   | L408 Outras formas de psoríase                                          |         |       |
|                                                                                                |                   | M050 Síndrome de Felty                                                  |         |       |
| Etanercepte 25 mg injetável (por frasco ampola)                                                |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                        | 10      | 0 18  |
|                                                                                                |                   | M052 Vasculite reumatóide                                               |         |       |
|                                                                                                |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |       |
|                                                                                                |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                         |         |       |
|                                                                                                |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                   |         |       |
|                                                                                                |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                          |         |       |
|                                                                                                |                   | M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal                       |         |       |
|                                                                                                |                   | M072 Espondilite psoriásica                                             |         |       |
|                                                                                                |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                     |         |       |
|                                                                                                |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                         |         |       |
|                                                                                                |                   | M081 Espondilite ancilosante juvenil                                    |         |       |
|                                                                                                |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                               |         |       |
|                                                                                                |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                |         |       |
|                                                                                                |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                     |         |       |
|                                                                                                |                   | M088 Outras artrites juvenis                                            |         |       |
|                                                                                                |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                   |         |       |
|                                                                                                |                   | M45 Espondilite ancilosante                                             |         |       |
|                                                                                                |                   | M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas                 |         |       |
| Etanercepte 50 mg injetável (por frasco ampola ou seringa preenchida) - ORIGINAL ou BISSIMILAR |                   | L400 Psoríase vulgar                                                    | 5       | 0 130 |
|                                                                                                |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                    |         |       |
|                                                                                                |                   | L404 Psoríase gutata                                                    |         |       |
|                                                                                                |                   | L408 Outras formas de psoríase                                          |         |       |
|                                                                                                |                   | M050 Síndrome de Felty                                                  |         |       |
|                                                                                                |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                        |         |       |
|                                                                                                |                   | M052 Vasculite reumatóide                                               |         |       |
|                                                                                                |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |       |
|                                                                                                |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                         |         |       |
|                                                                                                |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                   |         |       |
|                                                                                                |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                          |         |       |
|                                                                                                |                   | M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal                       |         |       |
|                                                                                                |                   | M072 Espondilite psoriásica                                             |         |       |
|                                                                                                |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                     |         |       |
|                                                                                                |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                         |         |       |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**  
 Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017  
**LISTA DE MEDICAMENTOS**

**SES**  
 Secretaria de  
 Estado de  
 Saúde



**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                                      | QTD MÁX | IDADE |
|---------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                                         |                   | M081 Espondilite anquilosante juvenil                                                                                            |         |       |
|                                                         |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                                                                                        |         |       |
|                                                         |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                                                                         |         |       |
|                                                         |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                                                                              |         |       |
|                                                         |                   | M088 Outras artrites juvenis                                                                                                     |         |       |
|                                                         |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                                                                            |         |       |
|                                                         |                   | M45 Espondilite anquilosante                                                                                                     |         |       |
|                                                         |                   | M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas                                                                          |         |       |
| Etossuximida 50 mg/ml (por frasco de 120ml)             | c                 | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal     | 8       | 0 130 |
|                                                         |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples   |         |       |
|                                                         |                   | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas |         |       |
|                                                         |                   | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas                                                                  |         |       |
|                                                         |                   | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas                                                                      |         |       |
|                                                         |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                                                                              |         |       |
|                                                         |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)                                                              |         |       |
|                                                         |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal                                                                      |         |       |
| Everolimo 0,5 mg (por comprimido)                       |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                                                  | 310     | 0 130 |
|                                                         |                   | T862 Falência ou rejeição de transplante de coração                                                                              |         |       |
|                                                         |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                                                                               |         |       |
|                                                         |                   | Z940 Rim transplantado                                                                                                           |         |       |
|                                                         |                   | Z941 Coração transplantado                                                                                                       |         |       |
|                                                         |                   | Z944 Fígado transplantado                                                                                                        |         |       |
| Everolimo 1,0 mg (por comprimido)                       |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                                                  | 155     | 0 130 |
|                                                         |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                                                                               |         |       |
|                                                         |                   | Z940 Rim transplantado                                                                                                           |         |       |
|                                                         |                   | Z944 Fígado transplantado                                                                                                        |         |       |
| Fenofibrato 200 mg (por capsula)                        |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                                                                                                    | 31      | 0 130 |
|                                                         |                   | E781 Hiperglicéridemia pura                                                                                                      |         |       |
|                                                         |                   | E782 Hiperlipidemia mista                                                                                                        |         |       |
|                                                         |                   | E783 Hiperquilomicronemia                                                                                                        |         |       |
|                                                         |                   | E784 Outras hiperlipidemias                                                                                                      |         |       |
|                                                         |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                                                                                             |         |       |
|                                                         |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                                                                                               |         |       |
|                                                         |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas                                                                           |         |       |
| Fenofibrato 250 mg (por capsula de liberação retardada) |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                                                                                                    | 31      | 0 130 |
|                                                         |                   | E781 Hiperglicéridemia pura                                                                                                      |         |       |
|                                                         |                   | E782 Hiperlipidemia mista                                                                                                        |         |       |
|                                                         |                   | E783 Hiperquilomicronemia                                                                                                        |         |       |
|                                                         |                   | E784 Outras hiperlipidemias                                                                                                      |         |       |
|                                                         |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                                                                                             |         |       |
|                                                         |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                                                                                               |         |       |
|                                                         |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas                                                                           |         |       |
|                                                         |                   | B171 Hepatite aguda C                                                                                                            |         |       |
|                                                         |                   | B182 Hepatite viral crônica C                                                                                                    |         |       |
|                                                         |                   | B200 Doença pelo HIV resultando em infecções micobacterianas                                                                     |         |       |
|                                                         |                   | B201 Doença pelo HIV resultando em outras infecções bacterianas                                                                  |         |       |
|                                                         |                   | B202 Doença pelo HIV resultando em doença citomegálica                                                                           |         |       |
|                                                         |                   | B203 Doença pelo HIV resultando em outras infecções virais                                                                       |         |       |
|                                                         |                   | B204 Doença pelo HIV resultando em candidíase                                                                                    |         |       |

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



GOVERNO DE  
Mato  
Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                                    | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                | QTD MÁX | IDADE  |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| Filgrastim 300 mcg injetável (por frasco ampola ou seringa preenchida)      |                   | B205 Doença pelo HIV resultando em outras micoses                                                          | 64      | 0 130  |
|                                                                             |                   | B206 Doença pelo HIV resultando em pneumonia por Pneumocystis jirovecii                                    |         |        |
|                                                                             |                   | B207 Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas                                                     |         |        |
|                                                                             |                   | B208 Doença pelo HIV resultando em outras doenças infecciosas e parasitárias                               |         |        |
|                                                                             |                   | B209 Doença pelo HIV resultando em doença infecciosa ou parasitária não especificada                       |         |        |
|                                                                             |                   | B220 Doença pelo HIV resultando em encefalopatia                                                           |         |        |
|                                                                             |                   | B221 Doença pelo HIV resultando em pneumonite intersticial linfática                                       |         |        |
|                                                                             |                   | B222 Doença pelo HIV resultando em síndrome de emaciação                                                   |         |        |
|                                                                             |                   | B227 Doença pelo HIV resultando em doenças múltiplas classificadas em outra parte                          |         |        |
|                                                                             |                   | B230 Síndrome de infecção aguda pelo hiv                                                                   |         |        |
|                                                                             |                   | B231 Doença pelo HIV resultando em linfadenopatias generalizadas (persistentes)                            |         |        |
|                                                                             |                   | B232 Doença pelo HIV resultando em anomalias hematológicas e imunológicas não classificadas em outra parte |         |        |
|                                                                             |                   | B238 Doença pelo HIV resultando em outra afecções especificadas                                            |         |        |
|                                                                             |                   | B24 Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV] não especificada                                    |         |        |
|                                                                             |                   | D460 Anemia refratária sem sideroblastos                                                                   |         |        |
|                                                                             |                   | D461 Anemia refratária com sideroblastos                                                                   |         |        |
|                                                                             |                   | D464 Anemia refratária, não especificada                                                                   |         |        |
|                                                                             |                   | D467 Outras síndromes mielodisplásicas                                                                     |         |        |
|                                                                             |                   | D610 Anemia aplástica constitucional                                                                       |         |        |
|                                                                             |                   | D611 Anemia aplástica induzida por drogas                                                                  |         |        |
|                                                                             |                   | D612 Anemia aplástica devida a outros agentes externos                                                     |         |        |
|                                                                             |                   | D613 Anemia aplástica idiopática                                                                           |         |        |
|                                                                             |                   | D618 Outras anemias aplásticas especificadas                                                               |         |        |
|                                                                             |                   | D70 Agranulocitose                                                                                         |         |        |
|                                                                             |                   | Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados                                                                |         |        |
| Fingolimide 0,5 mg (por cápsula)                                            |                   | G35 Esclerose múltipla                                                                                     | 31      | 10 130 |
| Fludrocortisona 0,1 MG (por comprimido)                                     |                   | E250 Transtornos adrenogenitais congênitos associados à deficiência enzimática                             | 124     | 0 130  |
|                                                                             |                   | E271 Insuficiência adrenocortical primária                                                                 |         |        |
|                                                                             |                   | E274 Outras insuficiências adrenocorticais e as não especificadas                                          |         |        |
| Fluvastatina 20 mg (por capsula)                                            |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                                                                              | 124     | 0 130  |
|                                                                             |                   | E781 Hiperglicidemia pura                                                                                  |         |        |
|                                                                             |                   | E782 Hiperlipidemia mista                                                                                  |         |        |
|                                                                             |                   | E783 Hiperquilomicronemia                                                                                  |         |        |
|                                                                             |                   | E784 Outras hiperlipidemias                                                                                |         |        |
|                                                                             |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                                                                       |         |        |
|                                                                             |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                                                                         |         |        |
|                                                                             |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas                                                     |         |        |
| Formoterol 12 mcg + budesonida 400 mcg pó Inalante (por frasco de 60 doses) |                   | J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior     | 3       | 0 130  |
|                                                                             |                   | J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada                             |         |        |
|                                                                             |                   | J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica                                     |         |        |
|                                                                             |                   | J450 Asma predominantemente alérgica                                                                       |         |        |
|                                                                             |                   | J451 Asma não-alérgica                                                                                     |         |        |
|                                                                             |                   | J458 Asma mista                                                                                            |         |        |
| Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg por inalante (por frasco de 60 doses) |                   | J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior     | 6       | 0 130  |
|                                                                             |                   | J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada                             |         |        |
|                                                                             |                   | J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica                                     |         |        |
|                                                                             |                   | J450 Asma predominantemente alérgica                                                                       |         |        |
|                                                                             |                   | J451 Asma não-alérgica                                                                                     |         |        |
|                                                                             |                   | J458 Asma mista                                                                                            |         |        |
|                                                                             |                   | J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior     |         |        |
|                                                                             |                   | J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada                             |         |        |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                  | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                                      | QTD MÁX | IDADE  |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| Formoterol 12 mcg (por cápsula)                           |                   | J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica                                                           | 124     | 0 130  |
|                                                           |                   | J450 Asma predominantemente alérgica                                                                                             |         |        |
|                                                           |                   | J451 Asma não-alérgica                                                                                                           |         |        |
|                                                           |                   | J458 Asma mista                                                                                                                  |         |        |
| Fumarato de Dimetila 120 mg (por cápsula)                 |                   | G35 Esclerose múltipla                                                                                                           | 14      | 18 130 |
| Fumarato de Dimetila 240 mg (por cápsula)                 |                   | G35 Esclerose múltipla                                                                                                           | 62      | 18 130 |
| Gabapentina 300 mg (por capsula)                          | c                 | R521 Dor crônica intratável                                                                                                      | 372     | 3 130  |
|                                                           |                   | R522 Outra dor crônica                                                                                                           |         |        |
|                                                           |                   | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal     |         |        |
|                                                           |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples   |         |        |
|                                                           |                   | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas |         |        |
|                                                           |                   | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas                                                                  |         |        |
|                                                           |                   | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas                                                                      |         |        |
|                                                           |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                                                                              |         |        |
|                                                           |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)                                                              |         |        |
|                                                           |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal                                                                      |         |        |
|                                                           |                   | G408 Outras epilepsias                                                                                                           |         |        |
| Galantamina 8 mg (por capsula de liberação prolongada)    | c                 | F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce                                                                           | 93      | 40 130 |
|                                                           |                   | F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio                                                                            |         |        |
|                                                           |                   | F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista                                                                     |         |        |
|                                                           |                   | G300 Doença de alzheimer de início precoce                                                                                       |         |        |
|                                                           |                   | G301 Doença de alzheimer de início tardio                                                                                        |         |        |
|                                                           |                   | G308 Outras formas de doença de Alzheimer                                                                                        |         |        |
| Galantamina 16 mg (por capsula de liberação prolongada)   | c                 | F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce                                                                           | 31      | 40 130 |
|                                                           |                   | F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio                                                                            |         |        |
|                                                           |                   | F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista                                                                     |         |        |
|                                                           |                   | G300 Doença de alzheimer de início precoce                                                                                       |         |        |
|                                                           |                   | G301 Doença de alzheimer de início tardio                                                                                        |         |        |
|                                                           |                   | G308 Outras formas de doença de Alzheimer                                                                                        |         |        |
| Galantamina 24 mg (por capsula de liberação prolongada)   | c                 | F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce                                                                           | 31      | 40 130 |
|                                                           |                   | F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio                                                                            |         |        |
|                                                           |                   | F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista                                                                     |         |        |
|                                                           |                   | G300 Doença de alzheimer de início precoce                                                                                       |         |        |
|                                                           |                   | G301 Doença de alzheimer de início tardio                                                                                        |         |        |
|                                                           |                   | G308 Outras formas de doença de Alzheimer                                                                                        |         |        |
| Galsulfase 1 mg/ml solução injetável (por ampola de 5 ml) |                   | E762 Outras mucopolissacaridoses                                                                                                 | 100     | 0 130  |
| Genfibrozila 600 mg (por comprimido)                      |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                                                                                                    | 62      | 0 130  |
|                                                           |                   | E781 Hipergliceridemia pura                                                                                                      |         |        |
|                                                           |                   | E782 Hiperlipidemia mista                                                                                                        |         |        |
|                                                           |                   | E783 Hiperquilomicronemia                                                                                                        |         |        |
|                                                           |                   | E784 Outras hiperlipidemias                                                                                                      |         |        |
|                                                           |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                                                                                             |         |        |
|                                                           |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                                                                                               |         |        |
|                                                           |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas                                                                           |         |        |
| Genfibrozila 900 mg (por comprimido)                      |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                                                                                                    | 31      | 0 130  |
|                                                           |                   | E781 Hipergliceridemia pura                                                                                                      |         |        |
|                                                           |                   | E782 Hiperlipidemia mista                                                                                                        |         |        |
|                                                           |                   | E783 Hiperquilomicronemia                                                                                                        |         |        |
|                                                           |                   | E784 Outras hiperlipidemias                                                                                                      |         |        |
|                                                           |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                                                                                             |         |        |
|                                                           |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                                                                                               |         |        |
|                                                           |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas                                                                           |         |        |
| Glatiramer 40 mg injetável (por seringa preenchida)       |                   | G35 Esclerose múltipla                                                                                                           | 14      | 0 130  |

## ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
SaúdeGOVERNO DE  
Mato Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                         | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                    | QTD MÁX | IDADE          |
|------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------|
| Golimumabe 50 mg injetável (por seringa preenchida)              |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                         | 2       | 18 130         |
|                                                                  |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                               |         |                |
|                                                                  |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                      |         |                |
|                                                                  |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                        |         |                |
|                                                                  |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                                |         |                |
|                                                                  |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                                          |         |                |
|                                                                  |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                 |         |                |
|                                                                  |                   | M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal                                              |         |                |
|                                                                  |                   | M072 Espondilite psoriásica                                                                    |         |                |
|                                                                  |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                                            |         |                |
|                                                                  |                   | M45 Espondilite anquilosante                                                                   |         |                |
|                                                                  |                   | M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas                                        |         |                |
| Gosserrelina 10,80 mg injetável (por seringa preenchida)         |                   | D250 Leiomioma submucoso do útero                                                              | 1       | 0 130          |
|                                                                  |                   | D251 Leiomioma intramural do útero                                                             |         |                |
|                                                                  |                   | D252 Leiomioma subseroso do útero                                                              |         |                |
|                                                                  |                   | E228 Outras hiperfunções da hipófise                                                           |         |                |
|                                                                  |                   | N800 Endometriose do útero                                                                     |         |                |
|                                                                  |                   | N801 Endometriose do ovário                                                                    |         |                |
|                                                                  |                   | N802 Endometriose da trompa de falópio                                                         |         |                |
|                                                                  |                   | N803 Endometriose do peritônio pélvico                                                         |         |                |
|                                                                  |                   | N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina                                             |         |                |
|                                                                  |                   | N805 Endometriose do intestino                                                                 |         |                |
| Gosserrelina 3,60 mg injetável (por seringa preenchida)          |                   | D250 Leiomioma submucoso do útero                                                              | 2       | 0 130          |
|                                                                  |                   | D251 Leiomioma intramural do útero                                                             |         |                |
|                                                                  |                   | D252 Leiomioma subseroso do útero                                                              |         |                |
|                                                                  |                   | E228 Outras hiperfunções da hipófise                                                           |         |                |
|                                                                  |                   | N800 Endometriose do útero                                                                     |         |                |
|                                                                  |                   | N801 Endometriose do ovário                                                                    |         |                |
|                                                                  |                   | N802 Endometriose da trompa de falópio                                                         |         |                |
|                                                                  |                   | N803 Endometriose do peritônio pélvico                                                         |         |                |
|                                                                  |                   | N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina                                             |         |                |
|                                                                  |                   | N805 Endometriose do intestino                                                                 |         |                |
| Hidroxicloroquina 400 mg (por comprimido)                        |                   | L930 Lúpus eritematoso discóide                                                                | 93      | 0 130          |
|                                                                  |                   | L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo                                                        |         |                |
|                                                                  |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                         |         |                |
|                                                                  |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                               |         |                |
|                                                                  |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                      |         |                |
| Hidroxicloroquina 400 mg (por comprimido)                        |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                        | 93      | 0 130          |
|                                                                  |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                                |         |                |
|                                                                  |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                                          |         |                |
|                                                                  |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                 |         |                |
|                                                                  |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                                                |         |                |
|                                                                  |                   | M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |                |
|                                                                  |                   | M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]                                |         |                |
|                                                                  |                   | M330 Dermatomiosite juvenil                                                                    |         |                |
| Hidroxiureia 100 mg (por comprimido)                             |                   | D570 Anemia falciforme com crise                                                               | 272     | 9 (mes es) 130 |
|                                                                  |                   | D571 Anemia falciforme sem crise                                                               |         |                |
|                                                                  |                   | D572 Transtornos falciformes heterozigóticos duplos                                            |         |                |
| Hidroxiureia 500 mg (por capsula)                                |                   | D570 Anemia falciforme com crise                                                               | 217     | 9 (mes es) 130 |
|                                                                  |                   | D571 Anemia falciforme sem crise                                                               |         |                |
|                                                                  |                   | D572 Transtornos falciformes heterozigóticos duplos                                            |         |                |
| Idursulfase Alfa 2 mg/ml solução injetável (frasco de 3 ml)      |                   | E761 Mucopolissacaridose do tipo II                                                            | 45      | 0 130          |
| Iloprost 10 mcg/ml solução para nebulização (por ampola de 1 ml) |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                                                             | 279     | 0 130          |
|                                                                  |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária                                                     |         |                |

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



GOVERNO DE  
Mato  
Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                           | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                | QTD MÁX | IDADE |
|----------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                                    |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas                                                    |         |       |
| Imiglucerase 400 UI injetável (por frasco ampola)  |                   | E752 Outras esfingolipidoses                                                                               | 45      | 0 130 |
| Imunoglobulina humana 5,0 G injetável (por frasco) |                   | D807 Hipogamaglobulinemia transitória da infância                                                          | 100     | 0 130 |
|                                                    |                   | B200 Doença pelo HIV resultando em infecções micobacterianas                                               |         |       |
|                                                    |                   | B201 Doença pelo HIV resultando em outras infecções bacterianas                                            |         |       |
|                                                    |                   | B202 Doença pelo HIV resultando em doença citomegálica                                                     |         |       |
|                                                    |                   | B203 Doença pelo HIV resultando em outras infecções virais                                                 |         |       |
|                                                    |                   | B204 Doença pelo HIV resultando em candidíase                                                              |         |       |
|                                                    |                   | B205 Doença pelo HIV resultando em outras micoses                                                          |         |       |
|                                                    |                   | B206 Doença pelo HIV resultando em pneumonia por Pneumocystis jirovecii                                    |         |       |
|                                                    |                   | B207 Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas                                                     |         |       |
|                                                    |                   | B208 Doença pelo HIV resultando em outras doenças infecciosas e parasitárias                               |         |       |
|                                                    |                   | B209 Doença pelo HIV resultando em doença infecciosa ou parasitária não especificada                       |         |       |
|                                                    |                   | B220 Doença pelo HIV resultando em encefalopatia                                                           |         |       |
|                                                    |                   | B221 Doença pelo HIV resultando em pneumonite intersticial linfática                                       |         |       |
|                                                    |                   | B222 Doença pelo HIV resultando em síndrome de emaciação                                                   |         |       |
|                                                    |                   | B227 Doença pelo HIV resultando em doenças múltiplas classificadas em outra parte                          |         |       |
|                                                    |                   | B230 Síndrome de infecção aguda pelo hiv                                                                   |         |       |
|                                                    |                   | B231 Doença pelo HIV resultando em linfadenopatias generalizadas (persistentes)                            |         |       |
|                                                    |                   | B232 Doença pelo HIV resultando em anomalias hematológicas e imunológicas não classificadas em outra parte |         |       |
|                                                    |                   | B238 Doença pelo HIV resultando em outras afecções especificadas                                           |         |       |
|                                                    |                   | B24 Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV] não especificada                                    |         |       |
|                                                    |                   | D590 Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga                                                       |         |       |
|                                                    |                   | D591 Outras anemias hemolíticas auto-imunes                                                                |         |       |
|                                                    |                   | D600 Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha                                                      |         |       |
|                                                    |                   | D693 Púrpura trombocitopênica idiopática                                                                   |         |       |
|                                                    |                   | D800 Hipogamaglobulinemia hereditária                                                                      |         |       |
|                                                    |                   | D801 Hipogamaglobulinemia não familiar                                                                     |         |       |
|                                                    |                   | D803 Deficiência seletiva de subclasses de imunoglobulina G [IGG]                                          |         |       |
|                                                    |                   | D805 Imunodeficiência com aumento de imunoglobulina M [IGM]                                                |         |       |
|                                                    |                   | D806 Deficiência de anticorpos com imunoglobulinas próximas do normal ou com hiperimunoglobulinemia        |         |       |
|                                                    |                   | D808 Outras imunodeficiências com predominância de defeitos de anticorpos                                  |         |       |
|                                                    |                   | D810 Imunodeficiência combinada grave [SCID] com disgenesia reticular                                      |         |       |
|                                                    |                   | D811 Imunodeficiência combinada grave [SCID] com números baixos de células T e B                           |         |       |
|                                                    |                   | D812 Imunodeficiência combinada grave [SCID] com números baixos ou normais de células B                    |         |       |
|                                                    |                   | D813 Deficiência de adenosina-deaminase [ADA]                                                              |         |       |
|                                                    |                   | D814 Síndrome de nezelo                                                                                    |         |       |
|                                                    |                   | D815 Deficiência de purina-nucleosídeo fosforilase [pnp]                                                   |         |       |
|                                                    |                   | D816 Deficiência major classe I do complexo de histocompatibilidade                                        |         |       |
|                                                    |                   | D817 Deficiência major classe II do complexo de histocompatibilidade                                       |         |       |
|                                                    |                   | D818 Outras deficiências imunitárias combinadas                                                            |         |       |

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



GOVERNO DE  
Mato Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                                                                                                                  | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                 | QTD MÁX | IDADE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| Imunoglobulina humana 5,0 G injetável (por frasco)                                                                                                        |                   | D820 Síndrome de Wiskott-Aldrich                                                                            | 100     | 0 30  |
|                                                                                                                                                           |                   | D821 Síndrome de di George                                                                                  |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | D830 Imunodeficiência comum variável com predominância de anormalidades do número e da função das células B |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | D832 Imunodeficiência comum variável com auto-anticorpos às células B ou T                                  |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | D838 Outras imunodeficiências comuns variáveis                                                              |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | G610 Síndrome de guillain-barré                                                                             |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | G700 Miastenia gravis                                                                                       |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M330 Dermatomiosite juvenil                                                                                 |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M331 Outras dermatomiosites                                                                                 |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M332 Polimiosite                                                                                            |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                             |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | Z940 Rim transplantado                                                                                      |         |       |
| Imunoglobulina humana 5,0 G injetável (por frasco)<br>(Dispensação Temporária)                                                                            |                   | B34.2 Infecção por coronavírus de localização não especificada                                              | 100     | 0 19  |
| Infliximabe 10 mg/ml injetável (por frasco ampola com 10 ml) (CRON, ARTRITE PSORIÁTICA, ESPONDILITE PSORIÁTICA E ESPONDILITE) - ORIGINADOR ou BÍOSSIMILAR |                   | K500 Doença de crohn do intestino delgado                                                                   | 10      | 0 130 |
|                                                                                                                                                           |                   | K501 Doença de crohn do intestino grosso                                                                    |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | K508 Outra forma de doença de crohn                                                                         |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                                                                      |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                                                          |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                                                                   |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | K515 Proctocolite mucosa                                                                                    |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                                                             |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal                                                           |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M072 Espondilite psoriásica                                                                                 |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                                                         |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M45 Espondilite anquilosante                                                                                |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas                                                     |         |       |
| Infliximabe 10 mg/ml injetável (por frasco ampola) (ARTRITE) - ORIGINAL OU BÍOSSIMILAR                                                                    |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                                      | 6       | 0 130 |
|                                                                                                                                                           |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                                            |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                                   |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                                     |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                                             |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                                                       |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                              |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M080 Artrite reumatoide juvenil                                                                             |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M081 Espondilite anquilosante juvenil                                                                       |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                                                                   |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                                                    |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                                                         |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M088 Outras artrites juvenis                                                                                |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                                                       |         |       |
| Insulina Análoga de Ação Prolongada 100ui/ml (tubetes de 3 ml)                                                                                            |                   | E100 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com coma                                                       | 11      | 2 130 |
|                                                                                                                                                           |                   | E101 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com cetoacidose                                                |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | E102 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com complicações renais                                        |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | E103 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com complicações oftálmicas                                    |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | E104 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com complicações neurológicas                                  |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | E105 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com complicações circulatórias periféricas                     |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | E106 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com outras complicações especificadas                          |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | E107 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com complicações múltiplas                                     |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | E108 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com complicações não especificadas                             |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | E109 Diabetes Mellitus insulino-dependente - sem complicações                                               |         |       |
|                                                                                                                                                           |                   | E100 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com coma                                                       |         |       |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                   | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                                      | QTD MÁX | IDADE |
|------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| Insulina Análoga de Ação Rápida 100ui/ml (tubetes de 3 ml) |                   | E101 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com cetoacidose                                                                     | 13      | 3 130 |
|                                                            |                   | E102 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com complicações renais                                                             |         |       |
|                                                            |                   | E103 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com complicações oftálmicas                                                         |         |       |
|                                                            |                   | E104 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com complicações neurológicas                                                       |         |       |
|                                                            |                   | E105 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com complicações circulatórias periféricas                                          |         |       |
|                                                            |                   | E106 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com outras complicações especificadas                                               |         |       |
|                                                            |                   | E107 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com complicações múltiplas                                                          |         |       |
|                                                            |                   | E108 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com complicações não especificadas                                                  |         |       |
|                                                            |                   | E109 Diabetes Mellitus insulino-dependente - sem complicações                                                                    |         |       |
| Isotretinoína 20 mg (por capsula)                          | C                 | L700 Acne vulgar                                                                                                                 | 310     | 0 130 |
|                                                            |                   | L701 Acne conglobata                                                                                                             |         |       |
|                                                            |                   | L708 Outras formas de acne                                                                                                       |         |       |
| Ivacaftor 150mg (por comprimido revestido)                 |                   | E840 Fibrose cística com manifestações pulmonares                                                                                | 62      | 6 130 |
|                                                            |                   | E841 Fibrose cística com manifestação intestinais                                                                                |         |       |
|                                                            |                   | E848 Fibrose cística com outras manifestações                                                                                    |         |       |
| Lamotrigina 100 mg (por comprimido)                        | C                 | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos                                                  | 217     | 2 130 |
|                                                            |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos                                                  |         |       |
|                                                            |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado                                                      |         |       |
|                                                            |                   | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos                                         |         |       |
|                                                            |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos                                         |         |       |
|                                                            |                   | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                                                            |         |       |
|                                                            |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                                                          |         |       |
|                                                            |                   | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal     |         |       |
|                                                            |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples   |         |       |
| Lamotrigina 100 mg (por comprimido)                        | C                 | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas | 217     | 2 130 |
|                                                            |                   | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas                                                                  |         |       |
|                                                            |                   | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas                                                                      |         |       |
|                                                            |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                                                                              |         |       |
|                                                            |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)                                                              |         |       |
|                                                            |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal                                                                      |         |       |
| Lamotrigina 50 mg (por comprimido)                         | C                 | G408 Outras epilepsias                                                                                                           | 434     | 2 130 |
|                                                            |                   | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos                                                  |         |       |
|                                                            |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos                                                  |         |       |
|                                                            |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado                                                      |         |       |
| Lamotrigina 50 mg (por comprimido)                         | C                 | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos                                         | 434     | 2 130 |
|                                                            |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos                                         |         |       |
|                                                            |                   | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                                                            |         |       |
|                                                            |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                                                          |         |       |
|                                                            |                   | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal     |         |       |
|                                                            |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples   |         |       |
|                                                            |                   | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas |         |       |
|                                                            |                   | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas                                                                  |         |       |
|                                                            |                   | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas                                                                      |         |       |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                       | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                             | QTD MÁX | IDADE |
|----------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                                                |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                     |         |       |
|                                                                |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)     |         |       |
|                                                                |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal             |         |       |
|                                                                |                   | G408 Outras epilepsias                                                  |         |       |
| Lanreotida 60 mg injetável (por seringa preenchida)            |                   | E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário                               | 1       | 0 130 |
| Lanreotida 90 mg injetável (por seringa preenchida)            |                   | E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário                               | 1       | 0 130 |
| Lanreotida 120 mg injetável (por seringa preenchida)           |                   | E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário                               | 1       | 0 130 |
| Laronidase 0,58 mg/ml solução injetável (por frasco de 5 ml)   |                   | E760 Mucopolissacaridose do tipo I                                      | 100     | 0 130 |
| Latanoprost 0,05 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 2,5ml) |                   | H401 Glaucoma primário de ângulo aberto                                 |         |       |
|                                                                |                   | H402 Glaucoma primário de ângulo fechado                                |         |       |
|                                                                |                   | H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular                           |         |       |
|                                                                |                   | H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular                            |         |       |
|                                                                |                   | H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho                   |         |       |
|                                                                |                   | H406 Glaucoma secundário a drogas                                       |         |       |
|                                                                |                   | H408 Outro glaucoma                                                     |         |       |
|                                                                |                   | Q150 Glaucoma congênito                                                 |         |       |
| Leflunomida 20 mg (por comprimido)                             | C                 | M050 Síndrome de Felty                                                  |         |       |
|                                                                |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                        |         |       |
|                                                                |                   | M052 Vasculite reumatóide                                               |         |       |
|                                                                |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |       |
|                                                                |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                         |         |       |
|                                                                |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                   |         |       |
|                                                                |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                          |         |       |
|                                                                |                   | M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal                       |         |       |
|                                                                |                   | M072 Espondilite psoriásica                                             |         |       |
|                                                                |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                     |         |       |
|                                                                |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                         |         |       |
|                                                                |                   | M081 Espondilite ancilosante juvenil                                    |         |       |
|                                                                |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                               |         |       |
|                                                                |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                |         |       |
|                                                                |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                     |         |       |
|                                                                |                   | M088 Outras artrites juvenis                                            |         |       |
|                                                                |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                   |         |       |
| Leuprorrelina 3,75 mg injetável (por frasco ampola)            |                   | D250 Leiomioma submucoso do útero                                       |         |       |
|                                                                |                   | D251 Leiomioma intramural do útero                                      |         |       |
|                                                                |                   | D252 Leiomioma subseroso do útero                                       |         |       |
|                                                                |                   | E228 Outras hiperfunções da hipófise                                    |         |       |
|                                                                |                   | N800 Endometriose do útero                                              |         |       |
|                                                                |                   | N801 Endometriose do ovário                                             |         |       |
|                                                                |                   | N802 Endometriose da trompa de falópio                                  |         |       |
|                                                                |                   | N803 Endometriose do peritônio pélvico                                  |         |       |
|                                                                |                   | N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina                      |         |       |
|                                                                |                   | N805 Endometriose do intestino                                          |         |       |
|                                                                |                   | N808 Outra endometriose                                                 |         |       |
| Leuprorrelina 11,25 mg injetável (por frasco ampola)           |                   | D250 Leiomioma submucoso do útero                                       |         |       |
|                                                                |                   | D251 Leiomioma intramural do útero                                      |         |       |
|                                                                |                   | D252 Leiomioma subseroso do útero                                       |         |       |
|                                                                |                   | E228 Outras hiperfunções da hipófise                                    |         |       |
|                                                                |                   | N800 Endometriose do útero                                              |         |       |
|                                                                |                   | N801 Endometriose do ovário                                             |         |       |
|                                                                |                   | N802 Endometriose da trompa de falópio                                  |         |       |
|                                                                |                   | N803 Endometriose do peritônio pélvico                                  |         |       |
|                                                                |                   | N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina                      |         |       |
|                                                                |                   | N805 Endometriose do intestino                                          |         |       |
|                                                                |                   | N808 Outra endometriose                                                 |         |       |
| Leuprorrelina 45 mg injetável (seringa preenchida)             |                   | E228 Outras hiperfunções da hipófise                                    | 1       | 2 130 |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO               | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                                      | QTD MÁX | IDADE |
|----------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| Levetiracetam 250 mg (por comprimido)  | c                 | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal     | 372     | 0 130 |
|                                        |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples   |         |       |
|                                        |                   | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas |         |       |
|                                        |                   | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas                                                                  |         |       |
|                                        |                   | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas                                                                      |         |       |
|                                        |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                                                                              |         |       |
|                                        |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)                                                              |         |       |
|                                        |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal                                                                      |         |       |
|                                        |                   | G408 Outras epilepsias                                                                                                           |         |       |
| Levetiracetam 500 mg (por comprimido)  | c                 | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal     | 186     | 0 130 |
|                                        |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples   |         |       |
|                                        |                   | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas |         |       |
|                                        |                   | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas                                                                  |         |       |
|                                        |                   | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas                                                                      |         |       |
|                                        |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                                                                              |         |       |
|                                        |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)                                                              |         |       |
|                                        |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal                                                                      |         |       |
|                                        |                   | G408 Outras epilepsias                                                                                                           |         |       |
| Levetiracetam 750 mg (por comprimido)  | c                 | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal     | 124     | 0 130 |
|                                        |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples   |         |       |
|                                        |                   | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas |         |       |
|                                        |                   | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas                                                                  |         |       |
|                                        |                   | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas                                                                      |         |       |
|                                        |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                                                                              |         |       |
|                                        |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)                                                              |         |       |
|                                        |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal                                                                      |         |       |
|                                        |                   | G408 Outras epilepsias                                                                                                           |         |       |
| Levetiracetam 1000 mg (por comprimido) | c                 | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal     | 93      | 0 130 |
|                                        |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples   |         |       |
|                                        |                   | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas |         |       |
|                                        |                   | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas                                                                  |         |       |
| Levetiracetam 1000 mg (por comprimido) | c                 | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas                                                                      | 93      | 0 130 |
|                                        |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                                                                              |         |       |
|                                        |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)                                                              |         |       |
|                                        |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal                                                                      |         |       |
|                                        |                   | G408 Outras epilepsias                                                                                                           |         |       |
|                                        |                   | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal     |         |       |
|                                        |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples   |         |       |
|                                        |                   | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas |         |       |

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



GOVERNO DE  
Mato Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                    | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                         | QTD MÁX | IDADE  |
|-------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| Levetiracetam 100 mg/ml solução oral (por frasco de 100 ml) | c                 | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas     | 10      | 0 130  |
|                                                             |                   | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas         |         |        |
|                                                             |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                 |         |        |
|                                                             |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal) |         |        |
|                                                             |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal         |         |        |
|                                                             |                   | G408 Outras epilepsias                                              |         |        |
|                                                             |                   |                                                                     |         |        |
| Lovastatina 20 mg (por comprimido)                          |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                                       | 124     | 0 130  |
|                                                             |                   | E781 Hipergliceridemia pura                                         |         |        |
|                                                             |                   | E782 Hiperlipidemia mista                                           |         |        |
|                                                             |                   | E783 Hiperquilomicronemia                                           |         |        |
|                                                             |                   | E784 Outras hiperlipidemias                                         |         |        |
|                                                             |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                                |         |        |
|                                                             |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                                  |         |        |
|                                                             |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas              |         |        |
| Memantina 10 mg (por comprimido)                            | c                 | F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce              | 62      | 40 130 |
|                                                             |                   | F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio               |         |        |
|                                                             |                   | F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista        |         |        |
|                                                             |                   | G300 Doença de alzheimer de início precoce                          |         |        |
|                                                             |                   | G301 Doença de alzheimer de início tardio                           |         |        |
|                                                             |                   | G308 Outras formas de doença de Alzheimer                           |         |        |
| Mepolizumabe 100 mg/ml solução injetável                    |                   | J450 Asma predominantemente alérgica                                | 2       | 18 130 |
|                                                             |                   | J451 Asma não-alérgica                                              |         |        |
|                                                             |                   | J458 Asma mista                                                     |         |        |
| Mesalazina 1 G + diluente 100 ml (enema) por dose           |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                              | 155     | 0 130  |
|                                                             |                   | K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)                                |         |        |
|                                                             |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                  |         |        |
|                                                             |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                           |         |        |
|                                                             |                   | K514 Pseudopolipose do cólon                                        |         |        |
|                                                             |                   | K515 Proctocolite mucosa                                            |         |        |
|                                                             |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                     |         |        |
| Mesalazina 2 G Grânulos de Liberação Prolongada (por sachê) |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                              | 62      | 18 130 |
|                                                             |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                  |         |        |
|                                                             |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                           |         |        |
|                                                             |                   | K515 Proctocolite mucosa                                            |         |        |
|                                                             |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                     |         |        |
| Mesalazina 400 mg (por comprimido)                          |                   | K500 Doença de crohn do intestino delgado                           | 372     | 0 130  |
|                                                             |                   | K501 Doença de crohn do intestino grosso                            |         |        |
|                                                             |                   | K508 Outra forma de doença de crohn                                 |         |        |
|                                                             |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                              |         |        |
|                                                             |                   | K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)                                |         |        |
|                                                             |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                  |         |        |
|                                                             |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                           |         |        |
|                                                             |                   | K514 Pseudopolipose do cólon                                        |         |        |
|                                                             |                   | K515 Proctocolite mucosa                                            |         |        |
|                                                             |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                     |         |        |
| Mesalazina 500 mg (por comprimido)                          |                   | K500 Doença de crohn do intestino delgado                           | 310     | 0 130  |
|                                                             |                   | K501 Doença de crohn do intestino grosso                            |         |        |
|                                                             |                   | K508 Outra forma de doença de crohn                                 |         |        |
|                                                             |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                              |         |        |
|                                                             |                   | K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)                                |         |        |
|                                                             |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                  |         |        |
|                                                             |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                           |         |        |
|                                                             |                   | K514 Pseudopolipose do cólon                                        |         |        |
|                                                             |                   | K515 Proctocolite mucosa                                            |         |        |
|                                                             |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                     |         |        |
| Mesalazina 500 mg (por supositório)                         |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                              | 60      | 0 130  |
|                                                             |                   | K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)                                |         |        |
|                                                             |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                  |         |        |
|                                                             |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                           |         |        |
|                                                             |                   | K514 Pseudopolipose do cólon                                        |         |        |
|                                                             |                   | K515 Proctocolite mucosa                                            |         |        |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                        | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                    | QTD MÁX | IDADE |
|-------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| Mesalazina 800 mg (por comprimido)              |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                                                | 186     | 0 130 |
|                                                 |                   | K500 Doença de crohn do intestino delgado                                                      |         |       |
|                                                 |                   | K501 Doença de crohn do intestino grosso                                                       |         |       |
|                                                 |                   | K508 Outra forma de doença de crohn                                                            |         |       |
|                                                 |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                                                         |         |       |
|                                                 |                   | K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)                                                           |         |       |
|                                                 |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                                             |         |       |
|                                                 |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                                                      |         |       |
|                                                 |                   | K514 Pseudopolipose do cólon                                                                   |         |       |
|                                                 |                   | K515 Proctocolite mucosa                                                                       |         |       |
|                                                 |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                                                |         |       |
| Mesalazina 1000 mg (por supositório)            |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                                                         | 62      | 0 130 |
|                                                 |                   | K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)                                                           |         |       |
|                                                 |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                                             |         |       |
|                                                 |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                                                      |         |       |
|                                                 |                   | K514 Pseudopolipose do cólon                                                                   |         |       |
|                                                 |                   | K515 Proctocolite mucosa                                                                       |         |       |
|                                                 |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                                                |         |       |
| Metadona 10 mg (por comprimido)                 | c                 | R521 Dor crônica intratável<br>R522 Outra dor crônica                                          | 124     | 0 130 |
| Metilprednisolona 500 mg injetável (por ampola) |                   | H150 Esclerite                                                                                 | 31      | 0 130 |
|                                                 |                   | H201 Iridociclite crônica                                                                      |         |       |
|                                                 |                   | H301 Inflamação coriorretiniana disseminada                                                    |         |       |
|                                                 |                   | H302 Ciclite posterior                                                                         |         |       |
|                                                 |                   | H308 Outras inflamações coriorretinianas                                                       |         |       |
|                                                 |                   | K500 Doença de crohn do intestino delgado                                                      |         |       |
|                                                 |                   | K501 Doença de crohn do intestino grosso                                                       |         |       |
|                                                 |                   | K508 Outra forma de doença de crohn                                                            |         |       |
|                                                 |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                |         |       |
|                                                 |                   | T862 Falência ou rejeição de transplante de coração                                            |         |       |
|                                                 |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                                             |         |       |
|                                                 |                   | Z940 Rim transplantado                                                                         |         |       |
|                                                 |                   | Z941 Coração transplantado                                                                     |         |       |
|                                                 |                   | Z942 Pulmão transplantado                                                                      |         |       |
|                                                 |                   | Z943 Coração e pulmões transplantados                                                          |         |       |
|                                                 |                   | Z944 Fígado transplantado                                                                      |         |       |
|                                                 |                   | Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados                                                    |         |       |
| Metotrexato 2,5 mg (por comprimido)             |                   | L400 Psoríase vulgar                                                                           | 60      | 0 130 |
|                                                 |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                                           |         |       |
|                                                 |                   | L404 Psoríase gutata                                                                           |         |       |
|                                                 |                   | L408 Outras formas de psoríase                                                                 |         |       |
|                                                 |                   | L930 Lúpus eritematoso discóide                                                                |         |       |
|                                                 |                   | L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo                                                        |         |       |
|                                                 |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                         |         |       |
|                                                 |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                               |         |       |
|                                                 |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                      |         |       |
|                                                 |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                        |         |       |
|                                                 |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                                |         |       |
|                                                 |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                                          |         |       |
|                                                 |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                 |         |       |
|                                                 |                   | M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal                                              |         |       |
| Metotrexato 2,5 mg (por comprimido)             |                   | M072 Espondilite psoriásica                                                                    | 60      | 0 130 |
|                                                 |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                                            |         |       |
|                                                 |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                                                |         |       |
|                                                 |                   | M081 Espondilite ancilosante juvenil                                                           |         |       |
|                                                 |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                                                      |         |       |
|                                                 |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                                       |         |       |
|                                                 |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                                            |         |       |
|                                                 |                   | M088 Outras artrites juvenis                                                                   |         |       |
|                                                 |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                                          |         |       |
|                                                 |                   | M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |       |
|                                                 |                   | M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]                                |         |       |
|                                                 |                   | M330 Dermatomiomiosite juvenil                                                                 |         |       |

## ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
SaúdeGOVERNO DE  
Mato Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                            | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                    | QTD MÁX | IDADE |
|-----------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                                     |                   | M331 Outras dermatomiosites                                                                    |         |       |
|                                                     |                   | M332 Polimiosite                                                                               |         |       |
|                                                     |                   | M340 Esclerose sistêmica progressiva                                                           |         |       |
|                                                     |                   | M341 Síndrome cr(e)st                                                                          |         |       |
|                                                     |                   | M348 Outras formas de esclerose sistêmica                                                      |         |       |
|                                                     |                   | M45 Espondilite ancilosa                                                                       |         |       |
|                                                     |                   | M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas                                        |         |       |
| Metotrexato 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml) |                   | K500 Doença de crohn do intestino delgado                                                      | 5       | 0 130 |
|                                                     |                   | K501 Doença de crohn do intestino grosso                                                       |         |       |
|                                                     |                   | K508 Outra forma de doença de crohn                                                            |         |       |
|                                                     |                   | L400 Psoríase vulgar                                                                           |         |       |
|                                                     |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                                           |         |       |
|                                                     |                   | L404 Psoríase gutata                                                                           |         |       |
|                                                     |                   | L408 Outras formas de psoríase                                                                 |         |       |
|                                                     |                   | L930 Lúpus eritematoso discóide                                                                |         |       |
|                                                     |                   | L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo                                                        |         |       |
|                                                     |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                         |         |       |
|                                                     |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                               |         |       |
|                                                     |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                      |         |       |
|                                                     |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                        |         |       |
|                                                     |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                                |         |       |
|                                                     |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                                          |         |       |
|                                                     |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                 |         |       |
|                                                     |                   | M070 Artropatia psoriásica interfalangeana distal                                              |         |       |
|                                                     |                   | M072 Espondilite psoriásica                                                                    |         |       |
|                                                     |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                                            |         |       |
|                                                     |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                                                |         |       |
|                                                     |                   | M081 Espondilite ancilosa juvenil                                                              |         |       |
|                                                     |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                                                      |         |       |
|                                                     |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                                       |         |       |
|                                                     |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                                            |         |       |
|                                                     |                   | M088 Outras artrites juvenis                                                                   |         |       |
|                                                     |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                                          |         |       |
|                                                     |                   | M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |       |
|                                                     |                   | M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]                                |         |       |
|                                                     |                   | M330 Dermatomiosite juvenil                                                                    |         |       |
|                                                     |                   | M331 Outras dermatomiosites                                                                    |         |       |
|                                                     |                   | M332 Polimiosite                                                                               |         |       |
|                                                     |                   | M340 Esclerose sistêmica progressiva                                                           |         |       |
|                                                     |                   | M341 Síndrome cr(e)st                                                                          |         |       |
|                                                     |                   | M348 Outras formas de esclerose sistêmica                                                      |         |       |
|                                                     |                   | M45 Espondilite ancilosa                                                                       |         |       |
|                                                     |                   | M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas                                        |         |       |
| Micofenolato de mofetila 500 mg (por comprimido)    |                   | L930 Lúpus eritematoso discóide                                                                | 186     | 0 130 |
|                                                     |                   | L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo                                                        |         |       |
|                                                     |                   | M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas |         |       |
|                                                     |                   | M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]                                |         |       |
|                                                     |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                |         |       |
|                                                     |                   | T862 Falência ou rejeição de transplante de coração                                            |         |       |
|                                                     |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                                             |         |       |
|                                                     |                   | Z940 Rim transplantado                                                                         |         |       |
|                                                     |                   | Z941 Coração transplantado                                                                     |         |       |
| Micofenolato de sódio 360 mg (por comprimido)       |                   | Z944 Fígado transplantado                                                                      | 186     | 0 130 |
|                                                     |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                |         |       |
|                                                     |                   | T862 Falência ou rejeição de transplante de coração                                            |         |       |
|                                                     |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                                             |         |       |
|                                                     |                   | Z940 Rim transplantado                                                                         |         |       |
|                                                     |                   | Z941 Coração transplantado                                                                     |         |       |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                      | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                     | QTD MÁX | IDADE  |
|-----------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|                                               |                   | Z944 Fígado transplantado                                                       |         |        |
| Micofenolato de sódio 180 mg (por comprimido) |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                 | 310     | 0 130  |
|                                               |                   | T862 Falência ou rejeição de transplante de coração                             |         |        |
|                                               |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                              |         |        |
|                                               |                   | Z940 Rim transplantado                                                          |         |        |
|                                               |                   | Z941 Coração transplantado                                                      |         |        |
|                                               |                   | Z944 Fígado transplantado                                                       |         |        |
| Miglustate 100 mg (por cápsula)               |                   | E752 Outras esfingolipidoses                                                    | 93      | 18 130 |
| Morfina 30 mg (por comprimido)                | c                 | R521 Dor crônica intratável<br>R522 Outra dor crônica                           | 1240    | 0 130  |
| Morfina 10 mg (por comprimido)                | c                 | R521 Dor crônica intratável<br>R522 Outra dor crônica                           | 1860    | 0 130  |
| Natalizumabe 300 mg (por frasco ampola)       |                   | G35 Esclerose múltipla                                                          | 2       | 18 130 |
| Naproxeno 500 mg (por comprimido)             |                   | M021 Artrópia pós-desintérica                                                   | 93      | 0 130  |
|                                               |                   | M023 Doença de Reiter                                                           |         |        |
|                                               |                   | M032 Outras artropatias pós-infecciosas em doenças classificadas em outra parte |         |        |
|                                               |                   | M036 Artrópia reacional em outras doenças classificadas em outra parte          |         |        |
|                                               |                   | M050 Síndrome de Felty                                                          |         |        |
|                                               |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                |         |        |
|                                               |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                       |         |        |
|                                               |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas         |         |        |
|                                               |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                 |         |        |
|                                               |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                           |         |        |
|                                               |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                  |         |        |
|                                               |                   | M070 Artrópia psoriásica interfalangiana distal                                 |         |        |
|                                               |                   | M072 Espondilite psoriásica                                                     |         |        |
|                                               |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                             |         |        |
|                                               |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                                 |         |        |
|                                               |                   | M081 Espondilite ancilosante juvenil                                            |         |        |
|                                               |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                                       |         |        |
|                                               |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                        |         |        |
|                                               |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                             |         |        |
|                                               |                   | M088 Outras artrites juvenis                                                    |         |        |
|                                               |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                           |         |        |
|                                               |                   | M45 Espondilite ancilosante                                                     |         |        |
|                                               |                   | M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas                         |         |        |
| Naproxeno 250 mg (por comprimido)             |                   | M021 Artrópia pós-desintérica                                                   | 186     | 0 130  |
|                                               |                   | M023 Doença de Reiter                                                           |         |        |
|                                               |                   | M032 Outras artropatias pós-infecciosas em doenças classificadas em outra parte |         |        |
|                                               |                   | M036 Artrópia reacional em outras doenças classificadas em outra parte          |         |        |
|                                               |                   | M050 Síndrome de Felty                                                          |         |        |
|                                               |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                |         |        |
|                                               |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                       |         |        |
|                                               |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas         |         |        |
|                                               |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                 |         |        |
|                                               |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                           |         |        |
|                                               |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                  |         |        |
|                                               |                   | M070 Artrópia psoriásica interfalangiana distal                                 |         |        |
| Naproxeno 250 mg (por comprimido)             |                   | M072 Espondilite psoriásica                                                     | 186     | 0 130  |
|                                               |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                             |         |        |
|                                               |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                                 |         |        |
|                                               |                   | M081 Espondilite ancilosante juvenil                                            |         |        |
|                                               |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                                       |         |        |
|                                               |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                        |         |        |
|                                               |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                             |         |        |
|                                               |                   | M088 Outras artrites juvenis                                                    |         |        |
|                                               |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                           |         |        |
|                                               |                   | M45 Espondilite ancilosante                                                     |         |        |
|                                               |                   | M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas                         |         |        |
| Nusinersena 2,4 mg/ml (por frasco ampola 5ml) |                   | G120 Atrofia muscular espinal infantil tipo I                                   | 3       | 0 130  |
|                                               |                   | G121 Outras atrofas musculares espinais hereditárias                            |         |        |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                           | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                              | QTD MÁX | IDADE |
|----------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| Octreotida Lar 30 mg injetável (por frasco ampola) |                   | E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário                                                | 2       | 0 130 |
| Octreotida Lar 20 mg injetável (por frasco ampola) |                   | E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário                                                | 4       | 0 130 |
| Octreotida Lar 10 mg injetável (por frasco ampola) |                   | E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário                                                | 8       | 0 130 |
| Olanzapina 10 mg (por comprimido)                  | c                 | F200 Esquizofrenia paranóide                                                             | 93      | 0 130 |
|                                                    |                   | F201 Esquizofrenia hebefrênica                                                           |         |       |
|                                                    |                   | F202 Esquizofrenia catatônica                                                            |         |       |
|                                                    |                   | F203 Esquizofrenia indiferenciada                                                        |         |       |
|                                                    |                   | F204 Depressão pós-esquizofrênica                                                        |         |       |
|                                                    |                   | F205 Esquizofrenia residual                                                              |         |       |
|                                                    |                   | F206 Esquizofrenia simples                                                               |         |       |
|                                                    |                   | F208 Outras esquizofrenias                                                               |         |       |
|                                                    |                   | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco                                           |         |       |
|                                                    |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                        |         |       |
|                                                    |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                             |         |       |
|                                                    |                   | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos          |         |       |
|                                                    |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos          |         |       |
|                                                    |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado              |         |       |
|                                                    |                   | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos |         |       |
|                                                    |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos |         |       |
|                                                    |                   | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                    |         |       |
|                                                    |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                  |         |       |
| Olanzapina 5 mg (por comprimido)                   | c                 | F200 Esquizofrenia paranóide                                                             | 186     | 0 130 |
|                                                    |                   | F201 Esquizofrenia hebefrênica                                                           |         |       |
|                                                    |                   | F202 Esquizofrenia catatônica                                                            |         |       |
|                                                    |                   | F203 Esquizofrenia indiferenciada                                                        |         |       |
|                                                    |                   | F204 Depressão pós-esquizofrênica                                                        |         |       |
|                                                    |                   | F205 Esquizofrenia residual                                                              |         |       |
|                                                    |                   | F206 Esquizofrenia simples                                                               |         |       |
|                                                    |                   | F208 Outras esquizofrenias                                                               |         |       |
|                                                    |                   | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco                                           |         |       |
|                                                    |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                        |         |       |
|                                                    |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                             |         |       |
|                                                    |                   | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos          |         |       |
|                                                    |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos          |         |       |
|                                                    |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado              |         |       |
|                                                    |                   | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos |         |       |
|                                                    |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos |         |       |
|                                                    |                   | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                    |         |       |
|                                                    |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                  |         |       |
| Omalizumabe 150 mg/ml (solução injetável)          |                   | J450 Asma predominantemente alérgica                                                     | 12      | 6 130 |
|                                                    |                   | J458 Asma mista                                                                          |         |       |
| Pamidronato 30 mg injetável (por frasco ampola)    |                   | M800 Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica                                  | 3       | 0 130 |
|                                                    |                   | M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica                                 |         |       |
|                                                    |                   | M802 Osteoporose de desuso com fratura patológica                                        |         |       |
|                                                    |                   | M803 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica                    |         |       |
|                                                    |                   | M804 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica                              |         |       |
|                                                    |                   | M805 Osteoporose idiopática com fratura patológica                                       |         |       |
|                                                    |                   | M808 Outras osteoporoses com fratura patológica                                          |         |       |
|                                                    |                   | M810 Osteoporose pós-menopáusica                                                         |         |       |
|                                                    |                   | M811 Osteoporose pós-ooforectomia                                                        |         |       |
|                                                    |                   | M812 Osteoporose de desuso                                                               |         |       |
|                                                    |                   | M813 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica                                      |         |       |
|                                                    |                   | M814 Osteoporose induzida por drogas                                                     |         |       |
|                                                    |                   | M815 Osteoporose idiopática                                                              |         |       |
|                                                    |                   | M816 Osteoporose localizada [Lequesne]                                                   |         |       |
|                                                    |                   | M818 Outras osteoporoses                                                                 |         |       |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                       | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                              | QTD MÁX | IDADE  |
|----------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|                                                                |                   | M820 Osteoporose na mielomatose múltipla                                 |         |        |
|                                                                |                   | M821 Osteoporose em distúrbios endócrinos                                |         |        |
|                                                                |                   | M828 Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte          |         |        |
| Pamidronato 60 mg injetável (por frasco ampola)                |                   | M800 Osteoporose pós-menopáusia com fratura patológica                   | 1       | 0 130  |
|                                                                |                   | M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica                 |         |        |
|                                                                |                   | M802 Osteoporose de desuso com fratura patológica                        |         |        |
|                                                                |                   | M803 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica    |         |        |
|                                                                |                   | M804 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica              |         |        |
|                                                                |                   | M805 Osteoporose idiopática com fratura patológica                       |         |        |
|                                                                |                   | M808 Outras osteoporoses com fratura patológica                          |         |        |
|                                                                |                   | M810 Osteoporose pós-menopáusia                                          |         |        |
|                                                                |                   | M811 Osteoporose pós-ooforectomia                                        |         |        |
|                                                                |                   | M812 Osteoporose de desuso                                               |         |        |
|                                                                |                   | M813 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica                      |         |        |
|                                                                |                   | M814 Osteoporose induzida por drogas                                     |         |        |
|                                                                |                   | M815 Osteoporose idiopática                                              |         |        |
|                                                                |                   | M816 Osteoporose localizada [Lequesne]                                   |         |        |
|                                                                |                   | M818 Outras osteoporoses                                                 |         |        |
|                                                                |                   | M820 Osteoporose na mielomatose múltipla                                 |         |        |
|                                                                |                   | M821 Osteoporose em distúrbios endócrinos                                |         |        |
|                                                                |                   | M828 Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte          |         |        |
|                                                                |                   | M858 Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas |         |        |
| Pancreatina 25.000 UI (por cápsula)                            |                   | E841 Fibrose cística com manifestações intestinais                       | 1240    | 0 130  |
|                                                                |                   | E848 Fibrose cística com outras manifestações                            |         |        |
|                                                                |                   | K860 Pancreatite crônica induzida por álcool                             |         |        |
|                                                                |                   | K861 Outras pancreatites crônicas                                        |         |        |
|                                                                |                   | K903 Esteatorréia pancreática                                            |         |        |
| Pancreatina 10.000 UI (por cápsula)                            |                   | E841 Fibrose cística com manifestações intestinais                       | 3100    | 0 130  |
|                                                                |                   | E848 Fibrose cística com outras manifestações                            |         |        |
|                                                                |                   | K860 Pancreatite crônica induzida por álcool                             |         |        |
|                                                                |                   | K861 Outras pancreatites crônicas                                        |         |        |
|                                                                |                   | K903 Esteatorréia pancreática                                            |         |        |
| Paricalcitol 5,0 mcg/ml solução injetável (por ampola com 1ml) |                   | E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo                                | 120     | 18 130 |
|                                                                |                   | N180 Doença renal em estágio final                                       |         |        |
|                                                                |                   | N182 Doença renal crônica, estágio 2                                     |         |        |
|                                                                |                   | N183 Doença renal crônica, estágio 3                                     |         |        |
|                                                                |                   | N184 Doença renal crônica, estágio 4                                     |         |        |
|                                                                |                   | N185 Doença renal crônica, estágio 5                                     |         |        |
|                                                                |                   | N250 Osteodistrofia renal                                                |         |        |
| Penicilamina 250 mg (por cápsula)                              |                   | E830 Distúrbios do metabolismo do cobre                                  | 186     | 0 130  |
| Pilocarpina 20 mg/ml solução oftálmica (por frasco 10ml)       |                   | H401 Glaucoma primário de ângulo aberto                                  | 2       | 0 130  |
|                                                                |                   | H402 Glaucoma primário de ângulo fechado                                 |         |        |
|                                                                |                   | H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular                            |         |        |
|                                                                |                   | H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular                             |         |        |
|                                                                |                   | H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho                    |         |        |
|                                                                |                   | H406 Glaucoma secundário a drogas                                        |         |        |
|                                                                |                   | H408 Outro glaucoma                                                      |         |        |
|                                                                |                   | Q150 Glaucoma congênito                                                  |         |        |
| Piridostigmina 60 mg (por comprimido)                          |                   | G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento                            | 372     | 0 130  |
|                                                                |                   | G700 Miastenia grave                                                     |         |        |
| Pramipexol 1 mg (por comprimido)                               | C                 | G20 Doença de Parkinson                                                  | 140     | 0 130  |
| Pramipexol 0,125 mg (por comprimido)                           | C                 | G20 Doença de Parkinson                                                  | 1116    | 0 130  |
| Pramipexol 0,25 mg (por comprimido)                            | C                 | G20 Doença de Parkinson                                                  | 558     | 0 130  |
| Pravastatina 40 mg (por comprimido)                            |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                                            | 31      | 0 130  |
|                                                                |                   | E781 Hipertrigliceridemia pura                                           |         |        |
|                                                                |                   | E782 Hiperlipidemia mista                                                |         |        |
|                                                                |                   | E783 Hiperquilomicronemia                                                |         |        |
|                                                                |                   | E784 Outras hiperlipidemias                                              |         |        |
|                                                                |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                                     |         |        |
|                                                                |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                                       |         |        |
|                                                                |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas                   |         |        |
|                                                                |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                                            |         |        |
|                                                                |                   | E781 Hipertrigliceridemia pura                                           |         |        |
|                                                                |                   | E782 Hiperlipidemia mista                                                |         |        |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO            | Controle Especial | CIDe CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                                      | QTD MÁX | IDADE |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| Pravastatina 20 mg (por comprimido) |                   | E783 Hiperquilomicronemia                                                                                                        | 62      | 0 130 |
|                                     |                   | E784 Outras hiperlipidemias                                                                                                      |         |       |
|                                     |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                                                                                             |         |       |
|                                     |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                                                                                               |         |       |
|                                     |                   | E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas                                                                           |         |       |
| Pravastatina 10 mg (por comprimido) |                   | E780 Hipercolesterolemia pura                                                                                                    | 124     | 0 130 |
|                                     |                   | E781 Hipertrigliceridemia pura                                                                                                   |         |       |
|                                     |                   | E782 Hiperlipidemia mista                                                                                                        |         |       |
|                                     |                   | E783 Hiperquilomicronemia                                                                                                        |         |       |
|                                     |                   | E784 Outras hiperlipidemias                                                                                                      |         |       |
|                                     |                   | E785 Hiperlipidemia não especificada                                                                                             |         |       |
|                                     |                   | E786 Deficiências de lipoproteínas                                                                                               |         |       |
| Primidona 100 mg (por comprimido)   | c                 | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal     | 233     | 0 130 |
|                                     |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples   |         |       |
|                                     |                   | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas |         |       |
|                                     |                   | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas                                                                  |         |       |
|                                     |                   | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas                                                                      |         |       |
|                                     |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                                                                              |         |       |
|                                     |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)                                                              |         |       |
|                                     |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal                                                                      |         |       |
| Quetiapina 300 mg (por comprimido)  | c                 | G408 Outras epilepsias                                                                                                           | 62      | 0 130 |
|                                     |                   | F200 Esquizofrenia paranóide                                                                                                     |         |       |
|                                     |                   | F201 Esquizofrenia hebefrênica                                                                                                   |         |       |
|                                     |                   | F202 Esquizofrenia catatônica                                                                                                    |         |       |
|                                     |                   | F203 Esquizofrenia indiferenciada                                                                                                |         |       |
|                                     |                   | F204 Depressão pós-esquizofrênica                                                                                                |         |       |
|                                     |                   | F205 Esquizofrenia residual                                                                                                      |         |       |
|                                     |                   | F206 Esquizofrenia simples                                                                                                       |         |       |
|                                     |                   | F208 Outras esquizofrenias                                                                                                       |         |       |
|                                     |                   | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco                                                                                   |         |       |
|                                     |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                                                                |         |       |
|                                     |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                                                                     |         |       |
|                                     |                   | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos                                                  |         |       |
|                                     |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos                                                  |         |       |
|                                     |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado                                                      |         |       |
|                                     |                   | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos                                         |         |       |
|                                     |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos                                         |         |       |
| Quetiapina 200 mg (por comprimido)  | c                 | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                                                            | 124     | 0 130 |
|                                     |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                                                          |         |       |
|                                     |                   | F200 Esquizofrenia paranóide                                                                                                     |         |       |
|                                     |                   | F201 Esquizofrenia hebefrênica                                                                                                   |         |       |
|                                     |                   | F202 Esquizofrenia catatônica                                                                                                    |         |       |
|                                     |                   | F203 Esquizofrenia indiferenciada                                                                                                |         |       |
|                                     |                   | F204 Depressão pós-esquizofrênica                                                                                                |         |       |
|                                     |                   | F205 Esquizofrenia residual                                                                                                      |         |       |
|                                     |                   | F206 Esquizofrenia simples                                                                                                       |         |       |
|                                     |                   | F208 Outras esquizofrenias                                                                                                       |         |       |
|                                     |                   | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco                                                                                   |         |       |
|                                     |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                                                                |         |       |
|                                     |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                                                                     |         |       |
|                                     |                   | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos                                                  |         |       |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO           | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                              | QTD MÁX | IDADE |
|------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                    |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos          |         |       |
|                                    |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado              |         |       |
|                                    |                   | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos |         |       |
|                                    |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos |         |       |
|                                    |                   | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                    |         |       |
|                                    |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                  |         |       |
| Quetiapina 100 mg (por comprimido) | c                 | F200 Esquizofrenia paranóide                                                             | 248     | 0 130 |
|                                    |                   | F201 Esquizofrenia hebefrênica                                                           |         |       |
|                                    |                   | F202 Esquizofrenia catatônica                                                            |         |       |
|                                    |                   | F203 Esquizofrenia indiferenciada                                                        |         |       |
|                                    |                   | F204 Depressão pós-esquizofrênica                                                        |         |       |
|                                    |                   | F205 Esquizofrenia residual                                                              |         |       |
|                                    |                   | F206 Esquizofrenia simples                                                               |         |       |
|                                    |                   | F208 Outras esquizofrenias                                                               |         |       |
|                                    |                   | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco                                           |         |       |
|                                    |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                        |         |       |
|                                    |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                             |         |       |
|                                    |                   | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos          |         |       |
|                                    |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos          |         |       |
|                                    |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado              |         |       |
|                                    |                   | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos |         |       |
|                                    |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos |         |       |
|                                    |                   | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                    |         |       |
|                                    |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                  |         |       |
| Quetiapina 25 mg (por comprimido)  | c                 | F200 Esquizofrenia paranóide                                                             | 992     | 0 130 |
|                                    |                   | F201 Esquizofrenia hebefrênica                                                           |         |       |
|                                    |                   | F202 Esquizofrenia catatônica                                                            |         |       |
|                                    |                   | F203 Esquizofrenia indiferenciada                                                        |         |       |
|                                    |                   | F204 Depressão pós-esquizofrênica                                                        |         |       |
|                                    |                   | F205 Esquizofrenia residual                                                              |         |       |
|                                    |                   | F206 Esquizofrenia simples                                                               |         |       |
|                                    |                   | F208 Outras esquizofrenias                                                               |         |       |
|                                    |                   | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco                                           |         |       |
|                                    |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                        |         |       |
|                                    |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                             |         |       |
|                                    |                   | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos          |         |       |
|                                    |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos          |         |       |
|                                    |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado              |         |       |
|                                    |                   | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos |         |       |
|                                    |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos |         |       |
|                                    |                   | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                    |         |       |
|                                    |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                  |         |       |
| Raloxifeno 60 mg (por comprimido)  |                   | M800 Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica                                  | 30      | 0 130 |
|                                    |                   | M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica                                 |         |       |
|                                    |                   | M802 Osteoporose de desuso com fratura patológica                                        |         |       |
|                                    |                   | M803 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica                    |         |       |
|                                    |                   | M804 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica                              |         |       |
|                                    |                   | M805 Osteoporose idiopática com fratura patológica                                       |         |       |
|                                    |                   | M808 Outras osteoporoses com fratura patológica                                          |         |       |
|                                    |                   | M810 Osteoporose pós-menopáusica                                                         |         |       |
|                                    |                   | M811 Osteoporose pós-ooforectomia                                                        |         |       |
|                                    |                   | M812 Osteoporose de desuso                                                               |         |       |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                 | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                              | QTD MÁX | IDADE  |
|----------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|                                                          |                   | M813 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica                                      |         |        |
|                                                          |                   | M814 Osteoporose induzida por drogas                                                     |         |        |
|                                                          |                   | M815 Osteoporose idiopática                                                              |         |        |
|                                                          |                   | M816 Osteoporose localizada [Lequesne]                                                   |         |        |
|                                                          |                   | M818 Outras osteoporoses                                                                 |         |        |
|                                                          |                   | M820 Osteoporose na mielomatose múltipla                                                 |         |        |
|                                                          |                   | M821 Osteoporose em distúrbios endócrinos                                                |         |        |
|                                                          |                   | M828 Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte                          |         |        |
|                                                          |                   | M858 Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas                 |         |        |
| Rasagilina 1 mg (por comprimido)                         | C                 | G20 Doença de Parkinson                                                                  | 31      | 0 130  |
| Riluzol 50 mg (por comprimido)                           |                   | G122 Doença do neurônio motor                                                            | 62      | 0 130  |
| Risanquizumabe 75mg/0,83ml (solução injetável)           |                   | L400 Psoríase vulgar                                                                     | 4       | 18 130 |
|                                                          |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                                     |         |        |
|                                                          |                   | L404 Psoríase gutata                                                                     |         |        |
|                                                          |                   | L408 Outras formas de psoríase                                                           |         |        |
| Risdiplam 0,75mg/ml (Pó para solução oral- frascos 80ml) |                   | G120 Atrofia muscular espinal infantil tipo I                                            | 3       | 0 130  |
|                                                          |                   | G121 Outras atrofas musculares espinais hereditárias                                     |         |        |
| Risedronato 35 mg ( por comprimido)                      |                   | M800 Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica                                  | 4       | 0 130  |
|                                                          |                   | M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica                                 |         |        |
|                                                          |                   | M802 Osteoporose de desuso com fratura patológica                                        |         |        |
|                                                          |                   | M803 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica                    |         |        |
|                                                          |                   | M804 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica                              |         |        |
|                                                          |                   | M805 Osteoporose idiopática com fratura patológica                                       |         |        |
|                                                          |                   | M808 Outras osteoporoses com fratura patológica                                          |         |        |
|                                                          |                   | M810 Osteoporose pós-menopáusica                                                         |         |        |
|                                                          |                   | M811 Osteoporose pós-ooforectomia                                                        |         |        |
|                                                          |                   | M812 Osteoporose de desuso                                                               |         |        |
|                                                          |                   | M813 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica                                      |         |        |
|                                                          |                   | M814 Osteoporose induzida por drogas                                                     |         |        |
|                                                          |                   | M815 Osteoporose idiopática                                                              |         |        |
|                                                          |                   | M816 Osteoporose localizada [Lequesne]                                                   |         |        |
|                                                          |                   | M818 Outras osteoporoses                                                                 |         |        |
|                                                          |                   | M820 Osteoporose na mielomatose múltipla                                                 |         |        |
|                                                          |                   | M821 Osteoporose em distúrbios endócrinos                                                |         |        |
|                                                          |                   | M828 Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte                          |         |        |
|                                                          |                   | M858 Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas                 |         |        |
|                                                          |                   | M880 Doença de paget do crânio                                                           |         |        |
|                                                          |                   | M888 Doença de paget de outros ossos                                                     |         |        |
| Risperidona 1 mg (por comprimido)                        | C                 | F200 Esquizofrenia paranóide                                                             | 310     | 0 130  |
|                                                          |                   | F201 Esquizofrenia hebefrênica                                                           |         |        |
|                                                          |                   | F202 Esquizofrenia catatônica                                                            |         |        |
|                                                          |                   | F203 Esquizofrenia indiferenciada                                                        |         |        |
|                                                          |                   | F204 Depressão pós-esquizofrênica                                                        |         |        |
|                                                          |                   | F205 Esquizofrenia residual                                                              |         |        |
|                                                          |                   | F206 Esquizofrenia simples                                                               |         |        |
|                                                          |                   | F208 Outras esquizofrenias                                                               |         |        |
|                                                          |                   | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco                                           |         |        |
|                                                          |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                        |         |        |
|                                                          |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                             |         |        |
|                                                          |                   | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos          |         |        |
|                                                          |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos          |         |        |
|                                                          |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado              |         |        |
|                                                          |                   | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos |         |        |
|                                                          |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos |         |        |
|                                                          |                   | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                    |         |        |
|                                                          |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                  |         |        |
|                                                          |                   | F840 Autismo infantil                                                                    |         |        |
|                                                          |                   | F841 Autismo atípico                                                                     |         |        |
|                                                          |                   | F843 Outro transtorno desintegrativo da infância                                         |         |        |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                  | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                              | QTD MÁX | IDADE  |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|                                                           |                   | F845 Síndrome de asperger                                                                |         |        |
|                                                           |                   | F848 Outros transtornos globais do desenvolvimento                                       |         |        |
| Risperidona 1 mg (por comprimido) T E                     | C                 | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maniaco                                           | 180     | 0 130  |
|                                                           |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                        |         |        |
|                                                           |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                             |         |        |
| Risperidona 1 mg (por comprimido) T B                     | C                 | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maniaco sem sintomas psicóticos          | 240     | 0 130  |
|                                                           |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maniaco com sintomas psicóticos          |         |        |
|                                                           |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado              |         |        |
|                                                           |                   | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos |         |        |
|                                                           |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos |         |        |
|                                                           |                   | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                    |         |        |
|                                                           |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                  |         |        |
| Risperidona 1,0 mg /ml solução oral (por frasco de 30 ml) | C                 | F840 Autismo infantil                                                                    | 11      | 5 130  |
|                                                           |                   | F841 Autismo atípico                                                                     |         |        |
|                                                           |                   | F843 Outro transtorno desintegrativo da infância                                         |         |        |
|                                                           |                   | F845 Síndrome de asperger                                                                |         |        |
|                                                           |                   | F848 Outros transtornos globais do desenvolvimento                                       |         |        |
| Risperidona 2 mg (por comprimido)                         | C                 | F200 Esquizofrenia paranóide                                                             | 90      | 0 130  |
|                                                           |                   | F201 Esquizofrenia hebefrênica                                                           |         |        |
|                                                           |                   | F202 Esquizofrenia catatônica                                                            |         |        |
|                                                           |                   | F203 Esquizofrenia indiferenciada                                                        |         |        |
|                                                           |                   | F204 Depressão pós-esquizofrênica                                                        |         |        |
|                                                           |                   | F205 Esquizofrenia residual                                                              |         |        |
|                                                           |                   | F206 Esquizofrenia simples                                                               |         |        |
|                                                           |                   | F208 Outras esquizofrenias                                                               |         |        |
|                                                           |                   | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maniaco                                           |         |        |
|                                                           |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                        |         |        |
|                                                           |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                             |         |        |
|                                                           |                   | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maniaco sem sintomas psicóticos          |         |        |
|                                                           |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maniaco com sintomas psicóticos          |         |        |
|                                                           |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado              |         |        |
|                                                           |                   | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos |         |        |
|                                                           |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos |         |        |
|                                                           |                   | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                    |         |        |
|                                                           |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                  |         |        |
|                                                           |                   | F840 Autismo infantil                                                                    |         |        |
|                                                           |                   | F841 Autismo atípico                                                                     |         |        |
|                                                           |                   | F843 Outro transtorno desintegrativo da infância                                         |         |        |
|                                                           |                   | F845 Síndrome de asperger                                                                |         |        |
|                                                           |                   | F848 Outros transtornos globais do desenvolvimento                                       |         |        |
| Risperidona 2 mg (por comprimido) T E                     | C                 | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maniaco                                           | 90      | 0 130  |
|                                                           |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                        |         |        |
|                                                           |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                             |         |        |
| Risperidona 2 mg (por comprimido) T B                     | C                 | F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maniaco sem sintomas psicóticos          | 120     | 0 130  |
|                                                           |                   | F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maniaco com sintomas psicóticos          |         |        |
|                                                           |                   | F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado              |         |        |
|                                                           |                   | F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos |         |        |
|                                                           |                   | F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos |         |        |
|                                                           |                   | F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto                                    |         |        |
|                                                           |                   | F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão                                  |         |        |
| Rituximabe 500 mg injetável - ORIGINADOR ou BISSIMILAR    |                   | M313 Granulomatose de Wegener                                                            | 8       | 0 130  |
|                                                           |                   | M317 Poliangeíte microscópica                                                            |         |        |
| Rituximabe 500 mg injetável - ORIGINADOR ou BISSIMILAR    |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                   | 4       | 18 130 |
|                                                           |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                         |         |        |
|                                                           |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                |         |        |
|                                                           |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                  |         |        |

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



GOVERNO DE  
Mato  
Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                                  | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                           | QTD MÁX | IDADE  |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|                                                                           |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                       |         |        |
|                                                                           |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                 |         |        |
|                                                                           |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                        |         |        |
|                                                                           |                   | M31.3 Granulomatose de Wegener                                        |         |        |
| Rivastigmina 6 mg (por cápsula)                                           | c                 | F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce                | 62      | 40 130 |
|                                                                           |                   | F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio                 |         |        |
|                                                                           |                   | F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista          |         |        |
|                                                                           |                   | G300 Doença de alzheimer de início precoce                            |         |        |
|                                                                           |                   | G301 Doença de alzheimer de início tardio                             |         |        |
|                                                                           |                   | G308 Outras formas de doença de Alzheimer                             |         |        |
| Rivastigmina 4,5 mg (por cápsula)                                         | c                 | F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce                | 62      | 40 130 |
|                                                                           |                   | F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio                 |         |        |
|                                                                           |                   | F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista          |         |        |
|                                                                           |                   | G300 Doença de alzheimer de início precoce                            |         |        |
|                                                                           |                   | G301 Doença de alzheimer de início tardio                             |         |        |
|                                                                           |                   | G308 Outras formas de doença de Alzheimer                             |         |        |
| Rivastigmina 3 mg (por cápsula)                                           | c                 | F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce                | 62      | 40 130 |
|                                                                           |                   | F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio                 |         |        |
|                                                                           |                   | F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista          |         |        |
|                                                                           |                   | G300 Doença de alzheimer de início precoce                            |         |        |
|                                                                           |                   | G301 Doença de alzheimer de início tardio                             |         |        |
|                                                                           |                   | G308 Outras formas de doença de Alzheimer                             |         |        |
| Rivastigmina 1,5 mg (por cápsula)                                         | c                 | F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce                | 62      | 40 130 |
|                                                                           |                   | F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio                 |         |        |
|                                                                           |                   | F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista          |         |        |
|                                                                           |                   | G300 Doença de alzheimer de início precoce                            |         |        |
|                                                                           |                   | G301 Doença de alzheimer de início tardio                             |         |        |
|                                                                           |                   | G308 Outras formas de doença de Alzheimer                             |         |        |
| Rivastigmina 2,0 mg/ml solução oral (por frasco de 120ml)                 | c                 | F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce                | 2       | 40 130 |
|                                                                           |                   | F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio                 |         |        |
|                                                                           |                   | F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista          |         |        |
|                                                                           |                   | G300 Doença de alzheimer de início precoce                            |         |        |
|                                                                           |                   | G301 Doença de alzheimer de início tardio                             |         |        |
|                                                                           |                   | G308 Outras formas de doença de Alzheimer                             |         |        |
| Rivastigmina 18 mg Adesivo Transdérmico PATCH 10                          | c                 | F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce                | 31      | 40 130 |
|                                                                           |                   | F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio                 |         |        |
|                                                                           |                   | F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista          |         |        |
|                                                                           |                   | G300 Doença de alzheimer de início precoce                            |         |        |
|                                                                           |                   | G301 Doença de alzheimer de início tardio                             |         |        |
|                                                                           |                   | G308 Outras formas de doença de Alzheimer                             |         |        |
| Rivastigmina 9 mg Adesivo Transdérmico PATCH 5                            | c                 | F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce                | 31      | 40 130 |
|                                                                           |                   | F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio                 |         |        |
|                                                                           |                   | F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista          |         |        |
|                                                                           |                   | G300 Doença de alzheimer de início precoce                            |         |        |
|                                                                           |                   | G301 Doença de alzheimer de início tardio                             |         |        |
|                                                                           |                   | G308 Outras formas de doença de Alzheimer                             |         |        |
|                                                                           |                   | M800 Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica               |         |        |
|                                                                           |                   | M802 Osteoporose de desuso com fratura patológica                     |         |        |
|                                                                           |                   | M803 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica |         |        |
|                                                                           |                   | M804 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica           |         |        |
|                                                                           |                   | M805 Osteoporose idiopática com fratura patológica                    |         |        |
|                                                                           |                   | M808 Outras osteoporoses com fratura patológica                       |         |        |
|                                                                           |                   | M810 Osteoporose pós-menopáusica                                      |         |        |
|                                                                           |                   | M811 Osteoporose pós-ooforectomia                                     |         |        |
|                                                                           |                   | M812 Osteoporose de desuso                                            |         |        |
|                                                                           |                   | M813 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica                   |         |        |
|                                                                           |                   | M814 Osteoporose induzida por drogas                                  |         |        |
|                                                                           |                   | M815 Osteoporose idiopática                                           |         |        |
| Romozosumabe 90mg/ml solução injetável (por seringa preenchida de 1,17ml) |                   |                                                                       | 2       | 70 130 |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                                | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                            | QTD MÁX | IDADE  |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|                                                                         |                   | M816 Osteoporose localizada [Lequesne]                                                                 |         |        |
|                                                                         |                   | M818 Outras osteoporoses                                                                               |         |        |
|                                                                         |                   | M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica                                               |         |        |
|                                                                         |                   | M820 Osteoporose na mielomatose múltipla                                                               |         |        |
|                                                                         |                   | M821 Osteoporose em distúrbios endócrinos                                                              |         |        |
|                                                                         |                   | M828 Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte                                        |         |        |
|                                                                         |                   | M858 Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas                               |         |        |
| Sacarato de hidróxido férrico 100 mg injetável (por frasco de 5 ml)     |                   | N180 Doença renal em estágio final                                                                     | 13      | 0 130  |
|                                                                         |                   | N188 Outra insuficiência renal crônica                                                                 |         |        |
| Salmeterol 50 mcg pó inalante ou aerosol bucal (por frasco de 60 doses) |                   | J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior | 2       | 0 130  |
|                                                                         |                   | J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada                         |         |        |
|                                                                         |                   | J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica                                 |         |        |
|                                                                         |                   | J450 Asma predominantemente alérgica                                                                   |         |        |
|                                                                         |                   | J451 Asma não-alérgica                                                                                 |         |        |
|                                                                         |                   | J458 Asma mista                                                                                        |         |        |
| Sacubitril Valsartana sódica hidratada 50 mg (por comprimido)           |                   | I500 Insuficiência cardíaca congestiva                                                                 | 62      | 18 130 |
|                                                                         |                   | I501 Insuficiência ventricular esquerda                                                                |         |        |
|                                                                         |                   | I509 Insuficiência cardíaca não especificada                                                           |         |        |
| Sacubitril Valsartana sódica hidratada 100 mg (por comprimido)          |                   | I500 Insuficiência cardíaca congestiva                                                                 | 62      | 18 130 |
|                                                                         |                   | I501 Insuficiência ventricular esquerda                                                                |         |        |
|                                                                         |                   | I509 Insuficiência cardíaca não especificada                                                           |         |        |
| Sacubitril Valsartana sódica hidratada 200 mg (por comprimido)          |                   | I500 Insuficiência cardíaca congestiva                                                                 | 62      | 18 130 |
|                                                                         |                   | I501 Insuficiência ventricular esquerda                                                                |         |        |
|                                                                         |                   | I509 Insuficiência cardíaca não especificada                                                           |         |        |
| Sapropterina 100 mg (por comprimido)                                    |                   | E700 Fenilcetonúria clássica                                                                           | 330     | 10 70  |
|                                                                         |                   | E701 Outras hiperfenilalaninemias                                                                      |         |        |
| Secuquinumabe 150 mg/ml (por seringa preenchida)                        |                   | L400 Psoríase vulgar                                                                                   | 10      | 18 130 |
|                                                                         |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                                                   |         |        |
|                                                                         |                   | L404 Psoríase gutata                                                                                   |         |        |
|                                                                         |                   | L408 Outras formas de psoríase                                                                         |         |        |
|                                                                         |                   | M070 Artrópia psoriásica interfalangiana distal                                                        |         |        |
|                                                                         |                   | M072 Espondilite psoriásica                                                                            |         |        |
|                                                                         |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                                                    |         |        |
|                                                                         |                   | M45 Espondilite anquilosante                                                                           |         |        |
|                                                                         |                   | M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas                                                |         |        |
| Selexipague 200 mcg (por comprimido)                                    |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                                                                     | 62      | 18 130 |
|                                                                         |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária                                                             |         |        |
|                                                                         |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas                                                |         |        |
| Selexipague 400 mcg (por comprimido)                                    |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                                                                     | 62      | 18 130 |
|                                                                         |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária                                                             |         |        |
|                                                                         |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas                                                |         |        |
| Selexipague 600 mcg (por comprimido)                                    |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                                                                     | 62      | 18 130 |
|                                                                         |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária                                                             |         |        |
|                                                                         |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas                                                |         |        |
| Selexipague 800 mcg (por comprimido)                                    |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                                                                     | 62      | 18 130 |
|                                                                         |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária                                                             |         |        |
|                                                                         |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas                                                |         |        |
| Selexipague 1000 mcg (por comprimido)                                   |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                                                                     | 62      | 18 130 |
|                                                                         |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária                                                             |         |        |
|                                                                         |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas                                                |         |        |
| Selexipague 1200 mcg (por comprimido)                                   |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                                                                     | 62      | 18 130 |
|                                                                         |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária                                                             |         |        |
|                                                                         |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas                                                |         |        |
| Selexipague 1400 mcg (por comprimido)                                   |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                                                                     | 62      | 18 130 |
|                                                                         |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária                                                             |         |        |
|                                                                         |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas                                                |         |        |
| Selexipague 1600 mcg (por comprimido)                                   |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                                                                     | 62      | 18 130 |
|                                                                         |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária                                                             |         |        |
|                                                                         |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas                                                |         |        |
|                                                                         |                   | E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo                                                              |         |        |

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



GOVERNO DE  
Mato  
Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                        | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                      | QTD MÁX | IDADE |
|-------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| Sevelamer 800 mg (por comprimido)               |                   | N180 Doença renal em estágio final                                                               | 279     | 1 130 |
|                                                 |                   | N250 Osteodistrofia renal                                                                        |         |       |
|                                                 |                   | N182 Doença renal crônica, estágio 2                                                             |         |       |
|                                                 |                   | N183 Doença renal crônica, estágio 3                                                             |         |       |
|                                                 |                   | N184 Doença renal crônica, estágio 4                                                             |         |       |
|                                                 |                   | N185 Doença renal crônica, estágio 5                                                             |         |       |
| Sildenafil 20 mg (por comprimido)               |                   | I270 Hipertensão pulmonar primária                                                               | 372     | 0 130 |
|                                                 |                   | I272 Outra hipertensão pulmonar secundária                                                       |         |       |
|                                                 |                   | I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas                                          |         |       |
| Sildenafil 25 mg (por comprimido)               |                   | M340 Esclerose sistêmica progressiva                                                             | 186     | 0 130 |
|                                                 |                   | M341 Síndrome cr(e)st                                                                            |         |       |
|                                                 |                   | M348 Outras formas de esclerose sistêmica                                                        |         |       |
| Sildenafil 50 mg (por comprimido)               |                   | M340 Esclerose sistêmica progressiva                                                             | 93      | 0 130 |
|                                                 |                   | M341 Síndrome cr(e)st                                                                            |         |       |
|                                                 |                   | M348 Outras formas de esclerose sistêmica                                                        |         |       |
| Sirolimo 1 mg (por dragea)                      |                   | J848 Outras doenças pulmonares intersticiais especificadas                                       | 156     | 0 130 |
|                                                 |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                  |         |       |
|                                                 |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                                               |         |       |
|                                                 |                   | Z940 Rim transplantado                                                                           |         |       |
|                                                 |                   | Z944 Fígado transplantado                                                                        |         |       |
| Sirolimo 2 mg (por dragea)                      |                   | J848 Outras doenças pulmonares intersticiais especificadas                                       | 63      | 0 130 |
|                                                 |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                  |         |       |
|                                                 |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                                               |         |       |
|                                                 |                   | Z940 Rim transplantado                                                                           |         |       |
|                                                 |                   | Z944 Fígado transplantado                                                                        |         |       |
| Somatropina 12 UI injetável (por frasco ampola) | c                 | E230 Hipopituitarismo                                                                            | 31      | 0 130 |
|                                                 |                   | Q960 Cariótipo 45, X                                                                             |         |       |
|                                                 |                   | Q961 Cariótipo 46, X ISO (XQ)                                                                    |         |       |
|                                                 |                   | Q962 Cariótipo 46, X com cromossomo sexual anormal, salvo ISO (XQ)                               |         |       |
|                                                 |                   | Q963 Mosaicismo cromossômico, 45, X/46, XX ou XY                                                 |         |       |
|                                                 |                   | Q964 Mosaicismo cromossômico, 45, X/outra(s) linhagens celular(es) com cromossomo sexual anormal |         |       |
|                                                 |                   | Q968 Outras variantes da síndrome de turner                                                      |         |       |
| Somatropina 4 UI injetável (por frasco ampola)  | c                 | E230 Hipopituitarismo                                                                            | 93      | 0 130 |
|                                                 |                   | Q960 Cariótipo 45, X                                                                             |         |       |
|                                                 |                   | Q961 Cariótipo 46, X ISO (XQ)                                                                    |         |       |
|                                                 |                   | Q962 Cariótipo 46, X com cromossomo sexual anormal, salvo ISO (XQ)                               |         |       |
|                                                 |                   | Q963 Mosaicismo cromossômico, 45, X/46, XX ou XY                                                 |         |       |
|                                                 |                   | Q964 Mosaicismo cromossômico, 45, X/outra(s) linhagens celular(es) com cromossomo sexual anormal |         |       |
|                                                 |                   | Q968 Outras variantes da síndrome de turner                                                      |         |       |
| Sulfassalazina 500 mg (por comprimido)          |                   | K500 Doença de crohn do intestino delgado                                                        | 372     | 0 130 |
|                                                 |                   | K501 Doença de crohn do intestino grosso                                                         |         |       |
|                                                 |                   | K508 Outra forma de doença de crohn                                                              |         |       |
|                                                 |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                                                           |         |       |
|                                                 |                   | K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)                                                             |         |       |
|                                                 |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                                               |         |       |
|                                                 |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                                                        |         |       |
|                                                 |                   | K514 Pseudopolipose do cólon                                                                     |         |       |
|                                                 |                   | K515 Proctocolite mucosa                                                                         |         |       |
|                                                 |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                                                  |         |       |
|                                                 |                   | K522 Gastroenterite e colite alérgicas ou ligadas à dieta                                        |         |       |
|                                                 |                   | M021 Artropatia pós-desintérica                                                                  |         |       |
|                                                 |                   | M023 Doença de Reiter                                                                            |         |       |
|                                                 |                   | M032 Outras artropatias pós-infecciosas em doenças classificadas em outra parte                  |         |       |
|                                                 |                   | M036 Artropatia reacional em outras doenças classificadas em outra parte                         |         |       |
|                                                 |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                           |         |       |
|                                                 |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                                 |         |       |
|                                                 |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                        |         |       |
|                                                 |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                          |         |       |

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



GOVERNO DE  
Mato Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                                                                                                                         | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                            | QTD MÁX | IDADE  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| Sulfassalazina 500 mg (por comprimido)                                                                                                                           |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                                        | 372     | 0 130  |
|                                                                                                                                                                  |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                                                  |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                         |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal                                                      |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M072 Espondilite psoriásica                                                                            |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M073 Outras artropatias psoriásicas                                                                    |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M074 Artropatia na doença de Crohn [enterite regional]                                                 |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M075 Artropatia na colite ulcerativa                                                                   |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M076 Outras artropatias enteropáticas                                                                  |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M080 Artrite reumatóide juvenil                                                                        |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M081 Espondilite anquilosante juvenil                                                                  |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M082 Artrite juvenil com início sistêmico                                                              |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)                                                               |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M084 Artrite juvenil pauciarticular                                                                    |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M088 Outras artrites juvenis                                                                           |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M089 Artrite juvenil não especificada                                                                  |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M45 Espondilite anquilosante                                                                           |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas                                                |         |        |
| Tacrolimo 1 mg (por cápsula)<br><br><u>O uso do Tacrolimo na Síndrome Nefrótica é disponibilizado somente para Síndrome Nefrótica em Crianças e Adolescentes</u> |                   | N040 Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor                                                | 930     | 0 130  |
|                                                                                                                                                                  |                   | N041 Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares                                     |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N042 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa                                           |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N043 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa                              |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N044 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa                            |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N045 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa                                      |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N046 Síndrome nefrótica - doença de depósito denso                                                     |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N047 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente                                         |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N048 Síndrome nefrótica - outras                                                                       |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                        |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | T862 Falência ou rejeição de transplante de coração                                                    |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                                                     |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | Z940 Rim transplantado                                                                                 |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | Z941 Coração transplantado                                                                             |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | Z944 Fígado transplantado                                                                              |         |        |
| Tacrolimo 5 mg (por cápsula)<br><br><u>O uso do Tacrolimo na Síndrome Nefrótica é disponibilizado somente para Síndrome Nefrótica em Crianças e Adolescentes</u> |                   | N040 Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor                                                | 248     | 0 130  |
|                                                                                                                                                                  |                   | N041 Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares                                     |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N042 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa                                           |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N043 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa                              |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N044 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa                            |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N045 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa                                      |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N046 Síndrome nefrótica - doença de depósito denso                                                     |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N047 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente                                         |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | N048 Síndrome nefrótica - outras                                                                       |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | T861 Falência ou rejeição de transplante de rim                                                        |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | T862 Falência ou rejeição de transplante de coração                                                    |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado                                                     |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | Z940 Rim transplantado                                                                                 |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | Z941 Coração transplantado                                                                             |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | Z944 Fígado transplantado                                                                              |         |        |
| Tafamidis 20 mg (cápsula)                                                                                                                                        |                   | E851 Amiloidose hereditária familiar neuropática                                                       | 31      | 18 130 |
| Teriflunomida 14 mg (por comprimido)                                                                                                                             |                   | G35 Esclerose múltipla                                                                                 | 31      | 18 130 |
| Timolol 5,0 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 5 ml)                                                                                                         |                   | H401 Glaucoma primário de ângulo aberto                                                                | 1       | 0 130  |
|                                                                                                                                                                  |                   | H402 Glaucoma primário de ângulo fechado                                                               |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular                                                          |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular                                                           |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho                                                  |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | H406 Glaucoma secundário a drogas                                                                      |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | H408 Outro glaucoma                                                                                    |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | Q150 Glaucoma congênito                                                                                |         |        |
|                                                                                                                                                                  |                   | J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior |         |        |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                              | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | QTD MÁX | IDADE  |
|-------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| Tiotrópio 2,5 mcg + Olodaterol 2,5 mcg (pó inalante)  |                   | J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada<br>J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1       | 18 130 |
| Tireotrofina Alfa (F.A frasco ampola)                 |                   | C73 Neoplasia maligna da glândula tireoide                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2       | 0 130  |
| Tobramicina 300mg/5ml solução inalatória (por ampola) |                   | E840 Fibrose cística com manifestações pulmonares<br>E848 Fibrose cística com outras manifestações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 56      | 0 130  |
| Tocilizumabe 20 mg/ml injetável                       |                   | M050 Síndrome de Felty<br>M051 Doença reumatóide do pulmão<br>M052 Vasculite reumatóide<br>M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas<br>M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas<br>M060 Artrite reumatóide soro-negativa<br>M068 Outras artrites reumatóides especificadas<br>M080 Artrite reumatóide juvenil<br>M081 Espondilite anquilosante juvenil<br>M082 Artrite juvenil com início sistêmico<br>M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)<br>M084 Artrite juvenil pauciarticular<br>M088 Outras artrites juvenis<br>M089 Artrite juvenil não especificada                                                                                                                                       | 30      | 0 130  |
| Tofacitinibe 5 mg (por comprimido)                    |                   | M050 Síndrome de Felty<br>M051 Doença reumatóide do pulmão<br>M052 Vasculite reumatóide<br>M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas<br>M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas<br>M060 Artrite reumatóide soro-negativa<br>M068 Outras artrites reumatóides especificadas<br>M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal<br>M072 Espondilite psoriásica<br>M073 Outras artropatias psoriásicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 62      | 18 130 |
| Tofacitinibe 5 mg (por comprimido)                    |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)<br>K512 Proctite ulcerativa (crônica)<br>K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)<br>K515 Proctocolite mucosa<br>K518 Outras colites ulcerativas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 124     | 18 130 |
| Topiramato 100 mg (por comprimido)                    | c                 | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal<br>G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples<br>G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas<br>G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas<br>G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas<br>G405 Síndromes epiléticas especiais<br>G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)<br>G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal<br>G408 Outras epilepsias | 124     | 0 130  |
| Topiramato 50 mg (por comprimido)                     | c                 | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal<br>G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples<br>G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas<br>G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas<br>G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas<br>G405 Síndromes epiléticas especiais                                                                                                                                                                 | 248     | 0 130  |

## ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
SaúdeGOVERNO DE  
Mato Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                      | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                                      | QTD MÁX | IDADE |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
|                                                               |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)                                                              |         |       |
|                                                               |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal                                                                      |         |       |
|                                                               |                   | G408 Outras epilepsias                                                                                                           |         |       |
| Topiramato 25 mg (por comprimido)                             | c                 | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal     | 496     | 0 130 |
|                                                               |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples   |         |       |
|                                                               |                   | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas |         |       |
|                                                               |                   | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas                                                                  |         |       |
|                                                               |                   | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas                                                                      |         |       |
|                                                               |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                                                                              |         |       |
|                                                               |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)                                                              |         |       |
|                                                               |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal                                                                      |         |       |
|                                                               |                   | G408 Outras epilepsias                                                                                                           |         |       |
| Toxina Botulinica tipo a 100 UI injetável (por frasco ampola) |                   | G041 Paraplegia espástica tropical                                                                                               | 8       | 0 130 |
|                                                               |                   | G243 Torcicolo espasmódico                                                                                                       |         |       |
|                                                               |                   | G244 Distonia orofacial idiopática                                                                                               |         |       |
|                                                               |                   | G245 Blefaroespasma                                                                                                              |         |       |
|                                                               |                   | G248 Outras distonias                                                                                                            |         |       |
|                                                               |                   | G513 Espasmo hemifacial clônico                                                                                                  |         |       |
|                                                               |                   | G518 Outros transtornos do nervo facial                                                                                          |         |       |
|                                                               |                   | G800 Paralisia cerebral quadriplágica espástica                                                                                  |         |       |
|                                                               |                   | G801 Paralisia cerebral diplégica espástica                                                                                      |         |       |
|                                                               |                   | G802 Paralisia cerebral hemiplégica espástica                                                                                    |         |       |
|                                                               |                   | G811 Hemiplegia espástica                                                                                                        |         |       |
|                                                               |                   | G821 Paraplegia espástica                                                                                                        |         |       |
|                                                               |                   | G824 Tetraplegia espástica                                                                                                       |         |       |
|                                                               |                   | I690 Sequelas de hemorragia subaracnoídea                                                                                        |         |       |
|                                                               |                   | I691 Sequelas de hemorragia intracerebral                                                                                        |         |       |
|                                                               |                   | I692 Sequelas de outras hemorragias intracranianas não traumáticas                                                               |         |       |
|                                                               |                   | I693 Sequelas de infarto cerebral                                                                                                |         |       |
|                                                               |                   | I694 Sequelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico                                       |         |       |
|                                                               |                   | I698 Sequelas de outras doenças cerebrovasculares e das não especificadas                                                        |         |       |
|                                                               |                   | T905 Sequelas de traumatismo intracraniano                                                                                       |         |       |
|                                                               |                   | T908 Sequelas de outros traumatismos especificados da cabeça                                                                     |         |       |
| Toxina Botulinica tipo a 500 UI injetável (por frasco ampola) |                   | G513 Espasmo hemifacial clônico                                                                                                  | 5       | 0 130 |
|                                                               |                   | G518 Outros transtornos do nervo facial                                                                                          |         |       |
|                                                               |                   | G800 Paralisia cerebral quadriplágica espástica                                                                                  |         |       |
|                                                               |                   | G041 Paraplegia espástica tropical                                                                                               |         |       |
|                                                               |                   | G243 Torcicolo espasmódico                                                                                                       |         |       |
|                                                               |                   | G244 Distonia orofacial idiopática                                                                                               |         |       |
|                                                               |                   | G245 Blefaroespasma                                                                                                              |         |       |
|                                                               |                   | G248 Outras distonias                                                                                                            |         |       |
|                                                               |                   | I692 Sequelas de outras hemorragias intracranianas não traumáticas                                                               |         |       |
|                                                               |                   | G801 Paralisia cerebral diplégica espástica                                                                                      |         |       |
|                                                               |                   | G802 Paralisia cerebral hemiplégica espástica                                                                                    |         |       |
|                                                               |                   | G811 Hemiplegia espástica                                                                                                        |         |       |
|                                                               |                   | G821 Paraplegia espástica                                                                                                        |         |       |
|                                                               |                   | G824 Tetraplegia espástica                                                                                                       |         |       |
|                                                               |                   | I690 Sequelas de hemorragia subaracnoídea                                                                                        |         |       |
|                                                               |                   | I691 Sequelas de hemorragia intracerebral                                                                                        |         |       |
|                                                               |                   | I693 Sequelas de infarto cerebral                                                                                                |         |       |
|                                                               |                   | I694 Sequelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico                                       |         |       |
|                                                               |                   | I698 Sequelas de outras doenças cerebrovasculares e das não especificadas                                                        |         |       |
|                                                               |                   | T905 Sequelas de traumatismo intracraniano                                                                                       |         |       |

**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA**

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

**LISTA DE MEDICAMENTOS**
**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde

**GOVERNO DE**  
**Mato**  
**Grosso**  
**do Sul**

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                               | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                            | QTD MÁX | IDADE  |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|                                                                        |                   | T908 Sequelas de outros traumatismos especificados da cabeça                                           |         |        |
| Travoprost 0,04mg/ml solução oftálmica (por frasco de 2,5ml)           |                   | H401 Glaucoma primário de ângulo aberto                                                                | 1       | 0 130  |
|                                                                        |                   | H402 Glaucoma primário de ângulo fechado                                                               |         |        |
|                                                                        |                   | H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular                                                          |         |        |
|                                                                        |                   | H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular                                                           |         |        |
|                                                                        |                   | H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho                                                  |         |        |
|                                                                        |                   | H406 Glaucoma secundário a drogas                                                                      |         |        |
|                                                                        |                   | H408 Outro glaucoma                                                                                    |         |        |
|                                                                        |                   | Q150 Glaucoma congênito                                                                                |         |        |
| Triexifenidil 5 mg (por comprimido)                                    | c                 | G20 Doença de Parkinson                                                                                | 93      | 0 130  |
| Trientina 250mg (por cápsula)                                          |                   | E830 Distúrbios do metabolismo do cobre                                                                | 248     | 0 130  |
| Triptorelina 3,75 mg injetável (por frasco ampola)                     |                   | D250 Leiomioma submucoso do útero                                                                      | 2       | 0 130  |
|                                                                        |                   | D251 Leiomioma intramural do útero                                                                     |         |        |
|                                                                        |                   | D252 Leiomioma subseroso do útero                                                                      |         |        |
|                                                                        |                   | E228 Outras hiperfunções da hipófise                                                                   |         |        |
|                                                                        |                   | N800 Endometriose do útero                                                                             |         |        |
|                                                                        |                   | N801 Endometriose do ovário                                                                            |         |        |
|                                                                        |                   | N802 Endometriose da trompa de falópio                                                                 |         |        |
|                                                                        |                   | N803 Endometriose do peritônio pélvico                                                                 |         |        |
|                                                                        |                   | N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina                                                     |         |        |
| Triptorelina 11,25 mg injetável (por frasco ampola)                    |                   | N805 Endometriose do intestino                                                                         | 1       | 0 130  |
|                                                                        |                   | N808 Outra endometriose                                                                                |         |        |
|                                                                        |                   | D250 Leiomioma submucoso do útero                                                                      |         |        |
|                                                                        |                   | D251 Leiomioma intramural do útero                                                                     |         |        |
|                                                                        |                   | D252 Leiomioma subseroso do útero                                                                      |         |        |
|                                                                        |                   | E228 Outras hiperfunções da hipófise                                                                   |         |        |
|                                                                        |                   | N800 Endometriose do útero                                                                             |         |        |
|                                                                        |                   | N801 Endometriose do ovário                                                                            |         |        |
|                                                                        |                   | N802 Endometriose da trompa de falópio                                                                 |         |        |
| Triptorelina 22,5 mg injetável (por frasco ampola)                     |                   | N803 Endometriose do peritônio pélvico                                                                 | 1       | 2 130  |
|                                                                        |                   | N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina                                                     |         |        |
|                                                                        |                   | N805 Endometriose do intestino                                                                         |         |        |
|                                                                        |                   | N808 Outra endometriose                                                                                |         |        |
|                                                                        |                   | E228 Outras hiperfunções da hipófise                                                                   |         |        |
|                                                                        |                   | D250 Leiomioma submucoso do útero                                                                      |         |        |
|                                                                        |                   | D251 Leiomioma intramural do útero                                                                     |         |        |
|                                                                        |                   | D252 Leiomioma subseroso do útero                                                                      |         |        |
|                                                                        |                   | E228 Outras hiperfunções da hipófise                                                                   |         |        |
| Umeclidínio 62,5 mcg + Vilanterol 25 mcg (pó inalante)                 |                   | J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior | 1       | 18 130 |
|                                                                        |                   | J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada                         |         |        |
|                                                                        |                   | J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica                                 |         |        |
|                                                                        |                   |                                                                                                        |         |        |
| Upadacitinibe 15 mg (por comprimido revestido de liberação prolongada) |                   | M050 Síndrome de Felty                                                                                 | 31      | 18 130 |
|                                                                        |                   | M051 Doença reumatóide do pulmão                                                                       |         |        |
|                                                                        |                   | M052 Vasculite reumatóide                                                                              |         |        |
|                                                                        |                   | M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas                                |         |        |
|                                                                        |                   | M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas                                                        |         |        |
|                                                                        |                   | M060 Artrite reumatóide soro-negativa                                                                  |         |        |
|                                                                        |                   | M068 Outras artrites reumatóides especificadas                                                         |         |        |

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

Portarias de Consolidação GM/MS n. 02/2017 e 06/2017

## LISTA DE MEDICAMENTOS

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



GOVERNO DE  
Mato  
Grosso  
do Sul

| DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO                                            | Controle Especial | CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs                                                                                                      | QTD MÁX | IDADE |     |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-----|
| Ustequinumabe 45mg/0,5ml solução injetável (por seringa preenchida) |                   | L400 Psoríase vulgar                                                                                                             | 4       | 18    | 130 |
|                                                                     |                   | L401 Psoríase pustulosa generalizada                                                                                             |         |       |     |
|                                                                     |                   | L404 Psoríase gutata                                                                                                             |         |       |     |
|                                                                     |                   | L408 Outras formas de psoríase                                                                                                   |         |       |     |
| Vedolizumabe 300 mg pó liofilizado para solução injetável           |                   | K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)                                                                                           | 2       | 18    | 130 |
|                                                                     |                   | K512 Proctite ulcerativa (crônica)                                                                                               |         |       |     |
|                                                                     |                   | K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)                                                                                        |         |       |     |
|                                                                     |                   | K515 Proctocolite mucosa                                                                                                         |         |       |     |
|                                                                     |                   | K518 Outras colites ulcerativas                                                                                                  |         |       |     |
| Vigabatrina 500 mg (por comprimido)                                 | c                 | G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal     | 186     | 0     | 130 |
|                                                                     |                   | G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples   |         |       |     |
|                                                                     |                   | G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas |         |       |     |
|                                                                     |                   | G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas                                                                  |         |       |     |
|                                                                     |                   | G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas                                                                      |         |       |     |
|                                                                     |                   | G405 Síndromes epiléticas especiais                                                                                              |         |       |     |
|                                                                     |                   | G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)                                                              |         |       |     |
|                                                                     |                   | G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal                                                                      |         |       |     |
|                                                                     |                   | G408 Outras epilepsias                                                                                                           |         |       |     |
| Ziprasidona 40 mg (por cápsula)                                     | c                 | F200 Esquizofrenia paranóide                                                                                                     | 124     | 0     | 130 |
|                                                                     |                   | F201 Esquizofrenia hebefrênica                                                                                                   |         |       |     |
|                                                                     |                   | F202 Esquizofrenia catatônica                                                                                                    |         |       |     |
|                                                                     |                   | F203 Esquizofrenia indiferenciada                                                                                                |         |       |     |
|                                                                     |                   | F204 Depressão pós-esquizofrênica                                                                                                |         |       |     |
|                                                                     |                   | F205 Esquizofrenia residual                                                                                                      |         |       |     |
|                                                                     |                   | F206 Esquizofrenia simples                                                                                                       |         |       |     |
|                                                                     |                   | F208 Outras esquizofrenias                                                                                                       |         |       |     |
|                                                                     |                   | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco                                                                                   |         |       |     |
|                                                                     |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                                                                |         |       |     |
|                                                                     |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                                                                     |         |       |     |
| Ziprasidona 80 mg (por cápsula)                                     | c                 | F200 Esquizofrenia paranóide                                                                                                     | 62      | 0     | 130 |
|                                                                     |                   | F201 Esquizofrenia hebefrênica                                                                                                   |         |       |     |
|                                                                     |                   | F202 Esquizofrenia catatônica                                                                                                    |         |       |     |
|                                                                     |                   | F203 Esquizofrenia indiferenciada                                                                                                |         |       |     |
|                                                                     |                   | F204 Depressão pós-esquizofrênica                                                                                                |         |       |     |
|                                                                     |                   | F205 Esquizofrenia residual                                                                                                      |         |       |     |
|                                                                     |                   | F206 Esquizofrenia simples                                                                                                       |         |       |     |
|                                                                     |                   | F208 Outras esquizofrenias                                                                                                       |         |       |     |
|                                                                     |                   | F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco                                                                                   |         |       |     |
|                                                                     |                   | F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo                                                                                |         |       |     |
|                                                                     |                   | F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto                                                                                     |         |       |     |

**Legendas**  
**C:** Medicamento de Controle Especial  
**PCDT:** Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas  
**CID:** Classificação Internacional de Doenças