

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

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Abatacepte 125 mg injetável (por seringa preenchida)		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	5	18 130
Abatacepte 250 mg injetável (por frasco ampola)		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 M081 Espondilitite 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	12	0 130
Acetazolamida 250 mg (por comprimido)		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	124	0 130
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-menopásica com fratura patológica M801 Osteoporose pós-ooftectomia 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-menopásica M811 Osteoporose pós-ooftectomia 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	1	18 130
Acitretina 10 mg (por capsula)	C	L400 Psoríase vulgar L401 Psoríase pustulosa generalizada L404 Psoríase gutata L408 Outras formas de psoríase L440 Pitiriasi rubra pilar Q800 Ictiose vulgar Q801 Ictiose ligada ao cromossomo X	217	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**

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
		Q802 Ictiose lamelar Q803 Eritrodermia ictiosiforme bulhosa congênita Q808 Outras ictioses congênitas		
Acitretina 10 mg (por capsula)	c	Q809 Ictiose congênita não especificada Q828 Outras malformações congênitas especificadas da pele	217	0 130
Adalimumabe 40 mg injetavel (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR		K500 Doença de crohn do intestino delgado K501 Doença de crohn do intestino grosso K508 Outra forma de doença de crohn	7	6 130
Adalimumabe 40 mg injetavel (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR		M080 Artrite reumatóide juvenil M081 Espondilite anciolante 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	3	2 18
Adalimumabe 40 mg injetavel (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR <u>OBS: o paciente deve possuir idade igual ou superior a 18 anos</u>		M45 Espondilite anciolante M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas 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	3	18 130
Adalimumabe 40 mg injetavel (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal M072 Espondilite psoriásica M073 Outras artropatias psoriásicas	3	0 130
Adalimumabe 40 mg injetavel (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR <u>OBS.: o paciente deve possuir idade igual ou superior a 18 anos</u>		L400 Psoríase vulgar L401 Psoríase pustulosa generalizada L404 Psoríase gutata L408 Outras formas de psoríase	7	18 130
Adalimumabe 40 mg injetavel (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR <u>OBS.: o paciente deve possuir idade igual ou superior a 18 anos</u>		L732 Hidradenite supurativa H150 Esclerite H201 Iridociclite crônica H301 Inflamação corrorretiniana disseminada H302 Ciclite posterior 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 (pó liofolizado para solução injetável)		E740 Doença de depósito de glicogênio	80	0 130
Alfaelosulfase 1mg/ml solução injetável (por frasco ampola de 5 ml)		E762 Outras mucopolissacaridoses	200	0 130
Alfadornase 2,5 mg (por ampola)		E840 Fibrose cística com manifestações pulmonares E848 Fibrose cística com outras manifestações	62	0 130
Alfaepoetina 10.000 UI injetavel (por frasco ampola)		D570 Anemia falciforme com crise D571 Anemia falciforme sem crise D572 Transtornos falciformes heterozigóticos duplos	30	18 130
Alfaepoetina 10.000 UI injetavel (por frasco ampola)		B171 Hepatite aguda C B182 Hepatite viral crônica C D460 Anemia refratária sem sideroblastos D461 Anemia refratária com sideroblastos D464 Anemia refratária, não especificada D467 Outras síndromes mielodisplásicas N180 Doença renal em estádio final N188 Outra insuficiência renal crônica Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados	30	0 130
Alfaepoetina 4.000 UI injetavel (por frasco ampola)		D570 Anemia falciforme com crise D571 Anemia falciforme sem crise D572 Transtornos falciformes heterozigóticos duplos	56	18 130
Alfaepoetina 4.000 UI injetavel (por frasco ampola)		N180 Doença renal em estádio final 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
Grossos
do Sul

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
		Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados		
Alfagalsidase 1mg/ml (por frasco ampola contendo 3,5 ml)		E752 Outras esfingolipidoses	130	7 130
Alfa interferona 2B 10.000.000 UI injetável (por frasco ampola)		D180 Hemangioma de qualquer localização	23	0 130
Alfa interferona 2B 3.000.000 UI injetável (por frasco ampola)		D180 Hemangioma de qualquer localização	77	0 130
Alfa interferona 2B 5.000.000 UI injetável (por frasco ampola)		D180 Hemangioma de qualquer localizaçãoC	46	0 130
Alfatriglicerase 200 UI		E752 Outras esfingolipidoses	90	4 130
Alfavelaglicerase 400UI		E752 Outras esfingolipidoses	45	0 130
Alfavestronidase 10 mg (frasco com 5ml)		E762 Outras mucopolissacarídos	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 aplásica constitucional		
		D693 Púrpura trombocitopênica idiopática		
		G35 Esclerose múltipla		

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

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Azatioprina 50 mg (por comprimido)		G700 Miastenia gravis G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento H150 Esclerite H201 Iridociclite crônica H301 Inflamação cororetiniana disseminada H302 Ciclite posterior H308 Outras inflamações cororetinianas 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 discoide 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] M330 Dermatomiosite juvenil M331 Outras dermatomiosites 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 Z940 Rítm transplantado Z941 Coração transplantado Z942 Pulmão transplantado Z943 Coração e pulmões transplantados Z944 Fígado transplantado Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados	248	0 130
Azatioprina 50 mg (por comprimido)		L10.0 Pênfigo vulgar	248	0 130
Baricitinibe 2 mg (comprimidos)		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	62	18 130
		M050 Síndrome de Felty M051 Doença reumatóide do pulmão		

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

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Baricitinibe 4 mg (comprimidos)		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	31	18 130
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 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	62	0 130
Bezafibrato 400 mg (por comprimido de desintegração lenta)		E780 Hipercolesterolemia pura 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	31	0 130
Bimatoprost 0,3 mg/ml solução oftalmica (por frasco de 3ml)		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	1	0 130
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 E559 Deficiência não especificada de vitamina D E643 Seqüelas 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 M838 Outra osteomalácia do adulto	27	1 130
Burosumabe 20 mg/ml solução injetável (por frasco ampola)		E550 Raquitismo ativo E559 Deficiência não especificada de vitamina D E643 Seqüelas 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 M838 Outra osteomalácia do adulto	12	1 130
Burosumabe 30 mg/ml solução injetável (por frasco ampola)		E550 Raquitismo ativo E559 Deficiência não especificada de vitamina D E643 Seqüelas do raquitismo E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo M830 Osteomalácia puerperal M831 Osteomalácia senil M832 Osteomalácia do adulto devida a má-absorção	9	1 130

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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
		M833 Osteomalácia do adulto devido à desnutrição M838 Outra osteomalácia do adulto		
Bosentana 62,5mg (por comprimido)		I270 Hipertensão pulmonar primária I272 Outra hipertensão pulmonar secundária I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas	62	0 130
Bosentana 125 mg (por comprimido)		I270 Hipertensão pulmonar primária I272 Outra hipertensão pulmonar secundária I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas	62	0 130
Brimonidina 2,0 mg/ml solução oftalmica (por frasco de 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	2	0 130
Brinzolamida 10 mg/ml suspensão oftalmica (por frasco de 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	2	0 130
Bromocriptina 2,5 mg (por comprimido)		E221 Hiperprolactinemia G20 Doença de Parkinson	868	0 130
Budesonida 200 mcg (por capsula inalante)		J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior 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	248	0 130
Cabergolina 0,5 mg (por comprimido)		E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário E221 Hiperprolactinemia	45	0 130
Calcipotriol 50 mcg/ g pomada (por bisnaga de 30g)		L400 Psoríase vulgar L401 Psoríase pustulosa generalizada L404 Psoríase gutata L408 Outras formas de psoríase	15	0 130
Calcitonina 200 UI dose spray nasal (por frasco) ESTE MEDICAMENTO DEVERÁ SER INDICADO DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS DEFINIDOS NOS PROTOCOLOS CLÍNICOS E DIRETRIZES TERAPÉUTICAS VIGENTES. APENAS NO CASO DA OSTEOFOROSE (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 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	3	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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	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 E201 Pseudohipoparatiroidismo E208 Outro hipoparatiroidismo E550 Raquitismo ativo E559 Deficiência não especificada de vitamina D E643 Seqüelas do raquitismo E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo E892 Hipoparatiroidismo pós-procedimento M800 Osteoporose pós-menopásica 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-menopásica 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	496	0 130
Calcitriol 0,25 mcg (por capsula)		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 devida à desnutrição M858 Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas M838 Outra osteomalácia do adulto N180 Doença renal em estádio final N182 Doença renal crônica, estádio 2 N183 Doença renal crônica, estádio 3 N184 Doença renal crônica, estádio 4 N185 Doença renal crônica, estádio 5 N250 Osteodistrofia renal	496	0 130
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 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 artites reumatóides soro-positivas M060 Artrite reumatóide soro-negativa M068 Outras artites reumatóides especificadas M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal M072 Espondilite psoriásica	6	18 130

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

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
		M073 Outras artropatias psoriásicas M45 Espondilite anciolosante M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas		
Ciclofosfamida 50 mg (por dragea)		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 D693 Púrpura trombocitopênica idiopática 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] 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	186	0 130
Ciclofosfamida 50 mg (por dragea)		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 D618 Outras anemias aplásticas especificadas G700 Miastenia gravis G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento H150 Esclerite H201 Iridociclite crônica H301 Inflamação corrorretiniana 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 colôn K515 Proctocolite mucosa K518 Outras colites ulcerativas L200 Prurido de Besnier L208 Outras dermatites atópicas L400 Psoríase vulgar L401 Psoríase pustulosa generalizada	186	0 130
Ciclosporina 100 mg (por capsula)		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 D618 Outras anemias aplásticas especificadas G700 Miastenia gravis G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento H150 Esclerite H201 Iridociclite crônica H301 Inflamação corrorretiniana 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 colôn K515 Proctocolite mucosa K518 Outras colites ulcerativas L200 Prurido de Besnier L208 Outras dermatites atópicas L400 Psoríase vulgar L401 Psoríase pustulosa generalizada	372	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**

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Ciclosporina 100 mg (por capsula)		L404 Psoriase gutata L408 Outras formas de psoríase L930 Lúpus eritematoso discoide 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 Espundilite psoriásica M073 Outras artropatias psoriásicas M080 Artrite reumatóide juvenil M081 Espundilite anciolante 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	372	0 130
Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml)		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 D618 Outras anemias aplásticas especificadas G700 Miastenia gravis G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento	8	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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml)		H150 Esclerite H201 Iridociclite crônica H301 Inflamação cororetiniana 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 discoide 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 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 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	8	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

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Z943 Coração e pulmões transplantados Z944 Fígado transplantado Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados				
Ciclosporina 50 mg (por capsula) Ciclosporina 50 mg (por capsula)		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 aplásica constitucional D611 Anemia aplásica induzida por drogas D612 Anemia aplásica devida a outros agentes externos D613 Anemia aplásica idiopática D618 Outras anemias aplásicas especificadas G700 Miastenia gravis G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento H150 Esclerite H201 Iridociclite crônica H301 Inflamação corooretiniana disseminada H302 Ciclite posterior H308 Outras inflamações corooretinianas 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 discoide 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 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	744 744	0 130 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**

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Ciclosporina 50mg (por cápsula)		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	744	0 130
Ciclosporina 25 mg (por capsula)		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 aplásica constitucional D611 Anemia aplásica induzida por drogas D612 Anemia aplásica devida a outros agentes externos D613 Anemia aplásica idiopática D618 Outras anemias aplásicas especificadas G700 Miastenia gravis G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento H150 Esclerite H201 Iridociclite crônica H301 Inflamação corrorretiniana disseminada H302 Ciclité 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 Psoriase vulgar L401 Psoriase pustulosa generalizada L404 Psoriase gutata L408 Outras formas de psoriase 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 artites reumatóides soro-positivas M060 Artrite reumatóide soro-negativa M068 Outras artites reumatóides especificadas M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal M072 Espondilite psoriásica M073 Outras artropatias psoriásicas M080 Artrite reumatóide juvenil	496	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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Ciclosporina 25 mg (por capsula)		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 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	496	0 130
Cinacalcete 30 mg (por comprimido)		E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo N180 Doença renal em estádio final N182 Doença renal crônica, estádio 2 N183 Doença renal crônica, estádio 3 N184 Doença renal crônica, estádio 4 N185 Doença renal crônica, estádio 5 N250 Osteodistrofia renal	186	18 130
Cinacalcete 60 mg (por comprimido)		E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo N180 Doença renal em estádio final N182 Doença renal crônica, estádio 2 N183 Doença renal crônica, estádio 3 N184 Doença renal crônica, estádio 4 N185 Doença renal crônica, estádio 5 N250 Osteodistrofia renal	93	18 130
Ciprofibrato 100 mg (por comprimido)		E780 Hipertrofia da hipófise E781 Hiperglicemidemia pura E782 Hiperlipidemia mista E783 Hiperquilomicronemia E784 Outras hiperlipidemias E785 Hiperlipidemia não especificada E786 Deficiências de lipoproteínas E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	31	0 130
Ciproterona 50 mg (por comprimido)		E228 Outras hiperfunções da hipófise E250 Transtornos adrenogenitais congênitos associados à deficiência enzimática E280 Excesso de estrógeno E282 Síndrome do ovário policístico L680 Hirsutismo	21	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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Clobazam 10 mg (por comprimido)	C	G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	124	0 130
		G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples		
		G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas		
		G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas		
		G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas		
	C	G405 Síndromes epilépticas especiais		
		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		
		G408 Outras epilepsias		
Clobazam 20 mg (por comprimido)	C	G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	62	0 130
		G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas		
		G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises generalizadas		
		G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas		
		G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas		
		G405 Síndromes epilépticas 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		
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 complicaçāo atual subseqüente ao infarto agudo do miocárdio		
		I231 Comunicação interatrial como complicaçāo atual subseqüente ao infarto agudo do miocárdio		
		I232 Comunicação interventricular como complicaçāo atual subseqüente ao infarto agudo do miocárdio		
		I233 Ruptura da parede do coração sem ocorrência de hemopericárdio como complicaçāo atual subseqüente ao infarto agudo do miocárdio		
		I234 Ruptura de cordoalhas tendíneas como complicaçāo atual subseqüente ao infarto agudo do miocárdio		
		I235 Ruptura de músculos papilares como complicaçāo atual subseqüente ao infarto agudo do miocárdio		
		I236 Trombose de átrio, aurícula e ventrículo como complicaçāo atual subseqüente ao infarto agudo do miocárdio		
		I238 Outras complicações atuais subseqüentes 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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
		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 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]	186	0 130
Clozapina 100 mg (por comprimido)	C	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 F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão G20 Doença de Parkinson	248	0 130
Clozapina 25 mg (por comprimido)	C	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 F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão G20 Doença de Parkinson	992	0 130
Codeína 30 mg (por comprimido)	C	R521 Dor crônica intratável	372	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**

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Oxetaina 50 mg (por comprimido)		R522 Outra dor crônica	372	0 130
Complemento Alimentar para Fenilcetonúricos Fórmula de Aminoácidos Isenta de Fenilalanina (para pacientes maiores de 1 ano de idade) lata por grama		E700 Fenilcetonúria clássica E701 Outras hiperfenilalaninemias	3617	1 130
Complemento Alimentar para pacientes Fenilcetonúricos Fórmula de Aminoácidos Isenta de Fenilalanina (para pacientes menores de 1 ano de idade) lata por grama		E700 Fenilcetonúria clássica E701 Outras hiperfenilalaninemias	1550	0 1
Danazol 100 mg (por cápsula)		D693 Púrpura trombocitopênica idiopática D841 Defeitos no sistema complemento I930 Lúpus eritematoso discóide I931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	248	0 130
Danazol 100 mg (por cápsula)		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	248	0 130
Dapagliflozina 10 mg (por comprimido)		I500 Insuficiência cardíaca congestiva 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, estádio 5	31	18 130
Dapagliflozina 10 mg (por comprimido)		E112 Diabetes Mellitus não-insulino-dependente - com complicações renais 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	31	40 130
Deferasirox 125 mg (por comprimido)		E831 Doença do metabolismo do ferro T454 Intoxicação por ferro e seus compostos	992	0 130
Deferasirox 250 mg (por comprimido)		E831 Doença do metabolismo do ferro T454 Intoxicação por ferro e seus compostos	496	0 130
Deferasirox 500 mg (por comprimido)		E831 Doença do metabolismo do ferro T454 Intoxicação por ferro e seus compostos	248	0 130
Deferiprona 500 mg (por comprimido)		E831 Doença do metabolismo do ferro T454 Intoxicação por ferro e seus compostos	620	0 130
Desferroxamina 500 mg injetável (por frasco ampola)		E831 Doença do metabolismo do ferro E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo N180 Doença renal em estádio final N182 Doença renal crônica, estádio 2 N183 Doença renal crônica, estádio 3 N184 Doença renal crônica, estádio 4 N185 Doença renal crônica, estádio 5 N250 Osteodistrofia renal T454 Intoxicação por ferro e seus compostos	372	0 130
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

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**

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Desmopressina 0,2 mg (porcomprimido)		E232 Diabetes insípido	186	0 130
Donepezila 10 mg (por comprimido)	C	F000 Demência na doença de Alzheimer de inicio precoce	31	40 130
		F001 Demência na doença de Alzheimer de inicio tardio		
		F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista		
		G300 Doença de alzheimer de inicio precoce		
		G301 Doença de alzheimer de inicio tardio		
		G308 Outras formas de doença de Alzheimer		
Donepezila 5 mg (por comprimido)	C	F000 Demência na doença de Alzheimer de inicio precoce	62	40 130
		F001 Demência na doença de Alzheimer de inicio tardio		
		F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista		
		G300 Doença de alzheimer de inicio precoce		
		G301 Doença de alzheimer de inicio 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 Hemoglobinúria paroxística noturna [marchiafava-michelii]	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 aplásica constitucional	186	6 130
		D611 Anemia aplásica induzida por drogas		
		D612 Anemia aplásica devida a outros agentes externos		
		D613 Anemia aplásica idiopática		
		D618 Outras anemias aplásicas especificadas		
		D693 Púrpura trombocitopênica idiopática		
		D610 Anemia aplásica 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**

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Eltrombopague Olamina 50 mg (por comprimido)		D611 Anemia aplásica induzida por drogas D612 Anemia aplásica devida a outros agentes externos D613 Anemia aplásica idiopática D618 Outras anemias aplásicas especificadas D693 Púrpura trombocitopênica idiopática	93	6 130
Entacapona 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 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	124	9 60
Enoxaparina sódica 60 mg/0,6ml solução injetável (por seringa preenchida)		D688 Outros defeitos especificados da coagulação 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	62	9 60
Etanercepte 25 mg injetável (por frasco ampola)		L400 Psoríase vulgar 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 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	10	0 18
Etanercepte 25 mg injetável (por frasco ampola)		L400 Psoríase vulgar 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	10	0 18
Etanercepte 50 mg injetável (por frasco ampola ou seringa preenchida) - ORIGINAL ou BIOSSIMILAR		L400 Psoríase vulgar 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	5	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



DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	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 epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G405 Síndromes epilépticas 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	8	0 130
Everolimo 0,5 mg (por comprimido)		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	310	0 130
Everolimo 1,0 mg (por comprimido)		T861 Falência ou rejeição de transplante de rim T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado Z940 Rim transplantado Z944 Fígado transplantado	155	0 130
Fenofibrato 200 mg (por capsula)		E780 Hipertrofia da parede arterial pura E781 Hiperglicemida pura E782 Hiperlipidemia mista E783 Hiperquiloglicemida pura E784 Outras hiperlipidemias E785 Hiperlipidemia não especificada E786 Deficiências de lipoproteínas E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	31	0 130
Fenofibrato 250 mg (por capsula de liberação retardada)		E780 Hipertrofia da parede arterial pura E781 Hiperglicemida pura E782 Hiperlipidemia mista E783 Hiperquiloglicemida pura E784 Outras hiperlipidemias E785 Hiperlipidemia não especificada E786 Deficiências de lipoproteínas E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	31	0 130
		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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Filgrastim 300 mcg injetável (por frasco ampola ou seringa preenchida)		B205 Doença pelo HIV resultando em outras micoes B206 Doença pelo HIV resultando em pneumonia por <i>Pneumocystis jirovecii</i> 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	64	0 130
Fingolimode 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 E271 Insuficiência adrenocortical primária E274 Outras insuficiências adrenocorticiais e as não especificadas	124	0 130
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 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	3	0 130
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 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	6	0 130
Formoterol 12 mcg (por cápsula)		J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior 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	124	0 130
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
		R521 Dor crônica intratável R522 Outra dor crônica		

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
Grossos
do Sul

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE	
Gabapentina 300 mg (por capsula)	c	G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G405 Síndromes epilépticas 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	372	3	130
Galantamina 8 mg (por capsula de liberação prolongada)	c	F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista G300 Doença de alzheimer de inicio precoce G301 Doença de alzheimer de inicio tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer	93	40	130
Galantamina 16 mg (por capsula de liberação prolongada)	c	F000 Demência na doença de Alzheimer de inicio precoce F001 Demência na doença de Alzheimer de inicio tardio F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista G300 Doença de alzheimer de inicio precoce G301 Doença de alzheimer de inicio tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer	31	40	130
Galantamina 24 mg (por capsula de liberação prolongada)	c	F000 Demência na doença de Alzheimer de inicio precoce F001 Demência na doença de Alzheimer de inicio tardio F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista G300 Doença de alzheimer de inicio precoce G301 Doença de alzheimer de inicio tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer	31	40	130
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 E781 Hipergliceridemia pura E782 Hiperlipidemia mista E783 Hipquilomicronemia E784 Outras hiperlipidemias E785 Hiperlipidemia não especificada E786 Deficiências de lipoproteínas E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	62	0	130
Genfibrozila 900 mg (por comprimido)		E780 Hipercolesterolemia pura E781 Hipergliceridemia pura E782 Hiperlipidemia mista E783 Hipquilomicronemia E784 Outras hiperlipidemias E785 Hiperlipidemia não especificada E786 Deficiências de lipoproteínas E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	31	0	130
Glatiramer 40 mg injetável (por seringa preenchida)		G35 Esclerose múltipla	14	0	130
Golimumabe 50 mg injetável (por seringa preenchida)		M050 Síndrome de Felty M051 Doença reumatóide do pulmão M052 Vasculite reumatóide M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas M058 Outras artites reumatóides soro-positivas M060 Artrite reumatóide soro-negativa M068 Outras artites reumatóides especificadas M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal	2	18	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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
		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 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	1	0 130
Gosserrelina 3,60 mg injetável (por seringa preenchida)		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	2	0 130
Hidroxicloroquina 400 mg (por comprimido)		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 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 M331 Outras dermatomiosites	93	0 130
Hidroxiureia 100 mg (por comprimido)		D570 Anemia falciforme com crise D571 Anemia falciforme sem crise D572 Transtornos falciformes heterozigóticos duplos	272	9 (meses) 130
Hidroxiureia 500 mg (por capsula)		D570 Anemia falciforme com crise D571 Anemia falciforme sem crise D572 Transtornos falciformes heterozigóticos duplos	217	9 (meses) 130
Idursulfase Alfa 2 mg/ml solução injetável (frasco de 3 ml)		E761 Mucopolissacaridose do tipo II	45	0 130
Iloprosta 10 mcg/ml solução para nebulização (por ampola de 1 ml)		I270 Hipertensão pulmonar primária I272 Outra hipertensão pulmonar secundária I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas	279	0 130
Imiglucerase 400 UI injetável (por frasco ampola)		E752 Outras esfingolipídoses	45	0 130
		D807 Hipogamaglobulinemia transitória da infância 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

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Imunoglobulina humana 5,0 G injetável (por frasco)		B205 Doença pelo HIV resultando em outras micoes B206 Doença pelo HIV resultando em pneumonia por <i>Pneumocystis jirovecii</i> 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 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 nezelof 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	100	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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Imunoglobulina humana 5,0 G injetável (por frasco)		D820 Síndrome de Wiskott-Aldrich D821 Síndrome de de 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	100	0 30
Imunoglobulina humana 5,0 G injetável (por frasco) (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) (CRHON, ARTRITE PSORIÁTICA, ESPONDILITE PSORIÁTICA E ESPONDILITE) - ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR		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) K512 Proctite ulcerativa (crônica) K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica) K515 Proctocolite mucosa K518 Outras colites ulcerativas M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal M072 Espundilite psoriásica M073 Outras artropatias psoriásicas M45 Espundilite anciolosante M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	10	0 130
Infliximabe 10 mg/ml injetável (por frasco ampola) (ARTRITE) - ORIGINAL OU BIOSSIMILAR		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 reumatoide juvenil M081 Espundilite anciolosante 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	6	0 130
Insulina Análoga de Ação Prolongada 100ui/ml (tubetes de 3 ml)		E100 Diabetes Mellitus insulino-dependente - com coma 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	11	2 130
		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**

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Insulina Análoga de Ação Rápida 100ui/ml (tubetes de 3 ml)		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	13	3 130
Isotretinoína 20 mg (por capsula)	C	L700 Acne vulgar L701 Acne conglobata L708 Outras formas de acne	310	0 130
Ivacaftor 150mg (por comprimido revestido)		E840 Fibrose cística com manifestações pulmonares E841 Fibrose cística com manifestação intestinais E848 Fibrose cística com outras manifestações	62	6 130
Lamotrigina 100 mg (por comprimido)	C	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 G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	217	2 130
Lamotrigina 100 mg (por comprimido)	C	G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G405 Síndromes epilépticas 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	217	2 130
Lamotrigina 50 mg (por comprimido)	C	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	434	2 130
Lamotrigina 50 mg (por comprimido)	C	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 epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas	434	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
Grossos
do Sul

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
		G405 Síndromes epilépticas 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	1	0 130
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 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	31	0 130
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	2	0 130
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	1	0 130
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

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Levetiracetam 250 mg (por comprimido)	c	G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G405 Síndromes epilépticas 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	372	0 130
Levetiracetam 500 mg (por comprimido)	c	G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de inicio focal G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G405 Síndromes epilépticas 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	186	0 130
Levetiracetam 750 mg (por comprimido)	c	G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de inicio focal G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G405 Síndromes epilépticas 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	124	0 130
Levetiracetam 1000 mg (por comprimido)	c	G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de inicio focal G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas	93	0 130
Levetiracetam 1000 mg (por comprimido)	c	G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G405 Síndromes epilépticas 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	93	0 130
		G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de inicio focal G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas 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**

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Levetiracetam 100 mg/ml solução oral (por frasco de 100 ml)	c	G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G405 Síndromes epilépticas 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	10	0 130
Memantina 10 mg (por comprimido)	c	F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce 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 inicio tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer	62	40 130
Mepolizumabe 100 mg/ml solução injetável		J450 Asma predominantemente alérgica J451 Asma não-alérgica J458 Asma mista	2	18 130
Mesalazina 1 G + diluente 100 ml (enema) por dose		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	155	0 130
Mesalazina 2 G Grânulos de Liberação Prolongada (por sachê)		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica) K512 Proctite ulcerativa (crônica) K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica) K515 Proctocolite mucosa K518 Outras colites ulcerativas	62	18 130
Mesalazina 400 mg (por comprimido)		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	372	0 130
Mesalazina 500 mg (por comprimido)		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	310	0 130
Mesalazina 500 mg (por supositório)		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	60	0 130
Mesalazina 800 mg (por comprimido)		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	186	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

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
		K515 Proctocolite mucosa K518 Outras colites ulcerativas		
Mesalazina 1000 mg (por supositório)		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	62	0 130
Metadona 10 mg (por comprimido)	C	R521 Dor crônica intratável R522 Outra dor crônica	124	0 130
Metilprednisolona 500 mg injetável (por ampola)		H150 Esclerite H201 Íridociclite crônica H301 Inflamação cororretiniana disseminada H302 Ciclite posterior H308 Outras inflamações cororretinianas 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	31	0 130
Metotrexato 2,5 mg (por comprimido)		L400 Psoriase vulgar L401 Psoriase pustulosa generalizada L404 Psoriase gutata L408 Outras formas de psoriase I930 Lúpus eritematoso discóide I931 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 artites reumatóides soro-positivas M060 Artrite reumatóide soro-negativa M068 Outras artites 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 artites juvenis M089 Artrite juvenil não especificada	60	0 130
Metotrexato 2,5 mg (por comprimido)		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 anquilosante M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	60	0 130
		K500 Doença de crohn do intestino delgado		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA
Portaria 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**

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Metotrexato 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml)		K501 Doença de crohn do intestino grosso K508 Outra forma de doença de crohn L400 Psoriase vulgar L401 Psoriase pustulosa generalizada L404 Psoriase gutata L408 Outras formas de psoriase 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 Dermatomiosite juvenil M331 Outras dermatomiosites M332 Polimiosite M340 Esclerose sistêmica progressiva M341 Síndrome cr(e)st M348 Outras formas de esclerose sistêmica M45 Espondilite anquilosante M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	5	0 130
Micofenolato de mofetila 500 mg (por comprimido)		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] 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	186	0 130
Micofenolato de sódio 360 mg (por comprimido)		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	186	0 130
Micofenolato de sódio 180 mg (por comprimido)		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	310	0 130
Miglustate 100 mg (por cápsula)		E752 Outras esfingolipidoses	93	18 130
Morfina 30 mg (por comprimido)	C	R521 Dor crônica intratável	1240	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 MAX	IDADE
Morfina 30 mg (por comprimido)		R522 Outra dor crônica	210	0 130
Morfina 10 mg (por comprimido)	C	R521 Dor crônica intratável 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 Artropatia pós-desintética M023 Doença de Reiter M032 Outras artropatias pós-infecções 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 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 M45 Espondilite anquilosante M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	93	0 130
Naproxeno 250 mg (por comprimido)		M021 Artropatia pós-desintética M023 Doença de Reiter M032 Outras artropatias pós-infecções 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 M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas M060 Artrite reumatóide soro-negativa M068 Outras artrites reumatóides especificadas	186	0 130
Naproxeno 250 mg (por comprimido)		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 M45 Espondilite anquilosante M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	186	0 130
Nusinersena 2,4 mg/ml (por frasco ampola 5ml)		G120 Atrofia muscular espinal infantil tipo I G121 Outras atrofias musculares espinais hereditárias	3	0 130
Octreotida Lar 30 mg injetável (por frasco ampola)		E220 Acromegalía e gigantismo hipofisário	2	0 130
Octreotida Lar 20 mg injetável (por frasco ampola)		E220 Acromegalía e gigantismo hipofisário	4	0 130
Octreotida Lar 10 mg injetável (por frasco ampola)		E220 Acromegalía e gigantismo hipofisário	8	0 130
		F200 Esquizofrenia paranóide F201 Esquizofrenia hebefrênica F202 Esquizofrenia catatônica F203 Esquizofrenia indiferenciada F204 Depressão pós-esquizofrénica		

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
Grossos
do Sul

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Olanzapina 10 mg (por comprimido)	C	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	93	0 130
Olanzapina 5 mg (por comprimido)	C	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 F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	186	0 130
Omalizumabe 150 mg/ml (solução injetável)		J450 Asma predominantemente alérgica J458 Asma mista	12	6 130
Pamidronato 30 mg injetável (por frasco ampola)		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 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	3	0 130
		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		

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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Pamidronato 60 mg injetável (por frasco ampola)		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	1	0 130
Pancreatina 25.000 UI (por cápsula)		E841 Fibrose cística com manifestações intestinais E848 Fibrose cística com outras manifestações K860 Pancreatite crônica induzida por álcool K861 Outras pancreatites crônicas K903 Esteatorréia pancreática	1240	0 130
Pancreatina 10.000 UI (por cápsula)		E841 Fibrose cística com manifestações intestinais E848 Fibrose cística com outras manifestações K860 Pancreatite crônica induzida por álcool K861 Outras pancreatites crônicas K903 Esteatorréia pancreática	3100	0 130
Paricalcitol 5,0 mcg/ml solução injetável (por ampola com 1ml)		E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo N180 Doença renal em estádio final N182 Doença renal crônica, estádio 2 N183 Doença renal crônica, estádio 3 N184 Doença renal crônica, estádio 4 N185 Doença renal crônica, estádio 5 N250 Osteodistrofia renal	120	18 130
Penicilamina 250 mg (por cápsula)		E830 Distúrbios do metabolismo do cobre	186	0 130
Pilocarpina 20 mg/ml solução oftalmica (por frasco 10ml)		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	2	0 130
Piridostigmina 60 mg (por comprimido)		G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento G700 Miastenia gravis	372	0 130
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 Hipertireoidismo pura E781 Hiperglicemida pura E782 Hiperlipidemia mista E783 Hiperquilomicronemia E784 Outras hiperlipidemias E785 Hiperlipidemia não especificada E786 Deficiências de lipoproteínas E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	31	0 130
Pravastatina 20 mg (por comprimido)		E780 Hipertireoidismo pura E781 Hiperglicemida pura E782 Hiperlipidemia mista E783 Hiperquilomicronemia E784 Outras hiperlipidemias E785 Hiperlipidemia não especificada E786 Deficiências de lipoproteínas E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	62	0 130
Pravastatina 10 mg (por comprimido)		E780 Hipertireoidismo pura E781 Hiperglicemida pura E782 Hiperlipidemia mista E783 Hiperquilomicronemia E784 Outras hiperlipidemias	124	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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
		E785 Hiperlipidemia não especificada E786 Deficiências de lipoproteínas E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas		
Primidona 100 mg (por comprimido)	C	G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G405 Síndromes epilépticas 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	233	0 130
Quetiapina 300 mg (por comprimido)	C	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 F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	62	0 130
Quetiapina 200 mg (por comprimido)	C	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 F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	124	0 130
		F200 Esquizofrenia paranóide F201 Esquizofrenia hebefrênica		

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

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Quetiapina 100 mg (por comprimido)	c	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	248	0 130
Quetiapina 25 mg (por comprimido)	c	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 F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	992	0 130
Raloxifeno 60 mg (por comprimido)		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 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	30	0 130
Rasagilina 1 mg (por comprimido)	c	G20 Doença de Parkinson	31	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**

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
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 atrofias musculares espinais hereditárias		
Risedronato 35 mg (por comprimido)		M800 Osteoporose pós-menopausica 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-menopausica		
		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 paranoíde	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		
Risperidona 1 mg (por comprimido) T E	C	F840 Autismo infantil	180	0 130
		F841 Autismo atípico		
		F843 Outro transtorno desintegrativo da infância		
		F845 Síndrome de asperger		
Risperidona 1 mg (por comprimido) T B	C	F848 Outros transtornos globais do desenvolvimento	240	0 130
		F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco		
		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 maníaco sem sintomas psicóticos	240	0 130
		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		

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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	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		
Risperidona 1,0 mg /ml solução oral (por frasco de 30 ml)	c	F840 Autismo infantil F841 Autismo atípico F843 Outro transtorno desintegrativo da infância F845 Síndrome de asperger F848 Outros transtornos globais do desenvolvimento	11	5 130
Risperidona 2 mg (por comprimido)	c	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 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	90	0 130
Risperidona 2 mg (por comprimido) T E	c	F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	90	0 130
Risperidona 2 mg (por comprimido) T B	c	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	120	0 130
Rituximabe 500 mg injetável - ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR B		M313 Granulomatose de Wegener M317 Poliangeite microscópica	8	0 130
Rituximabe 500 mg injetável - ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR A		M050 Síndrome de Felty M051 Doença reumatóide do pulmão M052 Vasculite reumatóide M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas M058 Outras artites reumatóides soro-positivas M060 Artrite reumatóide soro-negativa M068 Outras artites reumatóides especificadas	4	18 130
Rivastigmina 6 mg (por cápsula)	c	F000 Demência na doença de Alzheimer de inicio precoce F001 Demência na doença de Alzheimer de inicio tardio F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista G300 Doença de alzheimer de inicio precoce G301 Doença de alzheimer de inicio tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer	62	40 130
		F000 Demência na doença de Alzheimer de inicio precoce		

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

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Rivastigmina 4,5 mg (por cápsula)	c	F001 Demência na doença de Alzheimer de inicio tardio F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista G300 Doença de alzheimer de inicio precoce G301 Doença de alzheimer de inicio tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer	62	40 130
Rivastigmina 3 mg (por cápsula)	c	F000 Demência na doença de Alzheimer de inicio precoce F001 Demência na doença de Alzheimer de inicio tardio F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista G300 Doença de alzheimer de inicio precoce G301 Doença de alzheimer de inicio tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer	62	40 130
Rivastigmina 1,5 mg (por cápsula)	c	F000 Demência na doença de Alzheimer de inicio precoce F001 Demência na doença de Alzheimer de inicio tardio F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista G300 Doença de alzheimer de inicio precoce G301 Doença de alzheimer de inicio tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer	62	40 130
Rivastigmina 2,0 mg/ml solução oral (por frasco de 120ml)	c	F000 Demência na doença de Alzheimer de inicio precoce F001 Demência na doença de Alzheimer de inicio tardio F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista G300 Doença de alzheimer de inicio precoce G301 Doença de alzheimer de inicio tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer	2	40 130
Rivastigmina 18 mg Adesivo Transdérmico PATCH 10	c	F000 Demência na doença de Alzheimer de inicio precoce F001 Demência na doença de Alzheimer de inicio tardio F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista G300 Doença de alzheimer de inicio precoce G301 Doença de alzheimer de inicio tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer	31	40 130
Rivastigmina 9 mg Adesivo Transdérmico PATCH 5	c	F000 Demência na doença de Alzheimer de inicio precoce F001 Demência na doença de Alzheimer de inicio tardio F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista G300 Doença de alzheimer de inicio precoce G301 Doença de alzheimer de inicio tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer	31	40 130
Romosozumabe 90mg/ml solução injetável (por seringa preenchida de 1,17ml)		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 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	2	18 130
Sacarato de hidroxido ferrico 100 mg injetável (por frasco de 5 ml)		N180 Doença renal em estádio final N188 Outra insuficiência renal crônica	13	0 130
		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
Grossos
do Sul

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Salmeterol 50 mcg pó inalante ou aerosol bucal (por frasco de 60 doses)		J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada	2	0 130
		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 hiperfenilalaninemas		
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 Artropatia psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilitide psoriásica		
		M073 Outras artropatias psoriásicas		
Selexipague 200 mcg (por comprimido)		M45 Espondilitide anquilosante		
		M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas		
		I270 Hipertensão pulmonar primária		
Selexipague 400 mcg (por comprimido)		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária	62	18 130
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
		I270 Hipertensão pulmonar primária		
Selexipague 600 mcg (por comprimido)		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária	62	18 130
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
		I270 Hipertensão pulmonar primária		
Selexipague 800 mcg (por comprimido)		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária	62	18 130
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
		I270 Hipertensão pulmonar primária		
Selexipague 1000 mcg (por comprimido)		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária	62	18 130
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
		I270 Hipertensão pulmonar primária		
Selexipague 1200 mcg (por comprimido)		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária	62	18 130
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
		I270 Hipertensão pulmonar primária		
Selexipague 1400 mcg (por comprimido)		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária	62	18 130
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
		I270 Hipertensão pulmonar primária		
Selexipague 1600 mcg (por comprimido)		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária	62	18 130
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
		I270 Hipertensão pulmonar primária		
Sevelamer 800 mg (por comprimido)		N183 Doença renal crônica, estádio 2	279	1 130
		N182 Doença renal crônica, estádio 3		
		N184 Doença renal crônica, estádio 4		
		N185 Doença renal crônica, estádio 5		
		E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo		
		N180 Doença renal em estágio final		
Sildenafil 20 mg (por comprimido)		N250 Osteodistrofia renal	372	0 130
		N182 Doença renal crônica, estádio 2		
		N183 Doença renal crônica, estádio 3		
Sildenafil 25 mg (por comprimido)		N184 Doença renal crônica, estádio 4		
		N185 Doença renal crônica, estádio 5		
		I270 Hipertensão pulmonar primária		
Sildenafil 20 mg (por comprimido)		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária	372	0 130
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
		I270 Hipertensão pulmonar primária		
Sildenafil 25 mg (por comprimido)		M340 Esclerose sistêmica progressiva	186	0 130
		M341 Síndrome cr(e)st		

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
Grossos
do Sul

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
		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-desintética		
		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		
Sulfassalazina 500 mg (por comprimido)		M051 Doença reumatóide do pulmão	372	0 130
		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		
		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		

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
Grossos
do Sul

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
		M082 Artrite juvenil com inicio sistêmico M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa) M084 Artrite juvenil pauciarticular M088 Outras artrites juvenis M089 Artrite juvenil não especificada M45 Espondilite anciolosante M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas		
Tacrolimo 1 mg (por cápsula)		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 Z940 Rim transplantado Z941 Coração transplantado Z944 Fígado transplantado	930	0 130
Tacrolimo 5 mg (por cápsula)		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 Z940 Rim transplantado Z941 Coração transplantado Z944 Fígado transplantado	248	0 130
Tafamidis 20 mg (cápsula)		E851 Amiloidose heredofamiliar 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 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	1	0 130
Tiotrópico 2,5 mcg + Olodaterol 2,5 mcg (pó inalante)		J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada 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 E848 Fibrose cística com outras manifestações	56	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		

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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Tocilizumabe 20 mg/ml injetável		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	30	0 130
Tofacitinibe 5 mg (por comprimido)		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	62	18 130
Tofacitinibe 5 mg (por comprimido)		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica) K512 Proctite ulcerativa (crônica) K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica) K515 Proctocolite mucosa K518 Outras colites ulcerativas	124	18 130
Topiramato 100 mg (por comprimido)	c	G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G405 Síndromes epilépticas 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	124	0 130
Topiramato 50 mg (por comprimido)	c	G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G405 Síndromes epilépticas 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	248	0 130
Topiramato 25 mg (por comprimido)	c	G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas	496	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**

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
		G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G405 Síndromes epilépticas 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 G243 Torcicolo espasmódico G244 Distorção orofacial idiopática G245 Blefaroespasmus 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 Seqüelas de hemorragia subaracnóidea I691 Seqüelas de hemorragia intracerebral I692 Seqüelas de outras hemorragias intracranianas não traumáticas I693 Seqüelas de infarto cerebral I694 Seqüelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico I698 Seqüelas de outras doenças cerebrovasculares e das não especificadas T905 Seqüelas de traumatismo intracraniano T908 Seqüelas de outros traumatismos especificados da cabeça	8	0 130
Toxina Botulinica tipo a 500 UI injetável (por frasco ampola)		G513 Espasmo hemifacial clônico G518 Outros transtornos do nervo facial G800 Paralisia cerebral quadriplágica espástica G041 Paraplegia espástica tropical G243 Torcicolo espasmódico G244 Distorção orofacial idiopática G245 Blefaroespasmus G248 Outras distonias I692 Seqüelas 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 Seqüelas de hemorragia subaracnóidea I691 Seqüelas de hemorragia intracerebral I693 Seqüelas de infarto cerebral I694 Seqüelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico I698 Seqüelas de outras doenças cerebrovasculares e das não especificadas T905 Seqüelas de traumatismo intracraniano T908 Seqüelas de outros traumatismos especificados da cabeça	5	0 130
Travoprosta 0,04mg/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	1	0 130
Trihexifenidil 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

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
Grossos
do Sul

DESCRÍÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Triptorelin 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	2	0 130
Triptorelin 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	1	0 130
Triptorelin 22,5 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 E228 Outras hiperfunções da hipófise	1	2 130
Umeclidínilo 62,5 mcg + Vilanterol 25 mcg (pó inalante)		J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	1	18 130
Upadacitinibe 15 mg (por comprimido revestido de liberação prolongada)		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	31	18 130
Ustequinumabe 45mg/0,5ml solução injetável (por seringa preenchida)		L400 Psoríase vulgar L401 Psoríase pustulosa generalizada L404 Psoríase gutata L408 Outras formas de psoríase	4	18 130
Vedolizumabe 300 mg pó liofilizado para solução injetável		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica) K512 Proctite ulcerativa (crônica) K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica) K515 Proctocolite mucosa K518 Outras colites ulcerativas	2	18 130
		G400 Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal		

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

DESCRIPÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MAX	IDADE
Vigabatrina 500 mg (por comprimido)	C	G401 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples G402 Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas G403 Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas G404 Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas G405 Síndromes epilépticas 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	186	0 130
Ziprasidona 40 mg (por cápsula)	C	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	124	0 130
Ziprasidona 80 mg (por cápsula)	C	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	62	0 130

Legendas

C: Medicamento de Controle Especial

PCDT: Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas

CID: Classificação Internacional de Doenças