

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

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

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
		Q802 Ictiose lamelar		
		Q803 Eritrodermia ictiosiforme bulhosa congênita		
		Q808 Outras ictioses congênitas		
Acitretina 10 mg (por capsula)	c	Q809 Ictiose congênita não especificada Q828 Outras malformações congênitas especificadas da pele	217	0 130
Adalimumabe 40 mg injetável (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 injetável (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR		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	3	2 18
Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR OBS.: o paciente deve possuir idade igual ou superior a 18 anos		M45 Espondilite anquilosante 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 injetável (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal M072 Espondilite psoriásica M073 Outras artropatias psoriásicas	3	0 130
Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR OBS.: o paciente deve possuir idade igual ou superior a 18 anos		L400 Psoríase vulgar L401 Psoríase pustulosa generalizada L404 Psoríase gutata L408 Outras formas de psoríase	7	18 130
Adalimumabe 40 mg injetável (por seringa preenchida) ORIGINADOR ou BIOSSIMILAR OBS.: o paciente deve possuir idade igual ou superior a 18 anos		L732 Hidradenite supurativa H150 Esclerite H201 Iridociclite crônica H301 Inflamação coriorretiniana 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 liofilizado 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 injetável (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 injetável (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 estágio final N188 Outra insuficiência renal crônica Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados	30	0 130
Alfaepoetina 4.000 UI injetável (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 injetável (por frasco ampola)		N180 Doença renal em estágio 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
Grosso
do Sul

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

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Azatioprina 50 mg (por comprimido)		G700 Miastenia gravis	248	0 130
		G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento		
		H150 Esclerite		
		H201 Iridociclite crônica		
		H301 Inflamação coriorretiniana disseminada		
		H302 Ciclite posterior		
		H308 Outras inflamações coriorretinianas		
		K500 Doença de crohn do intestino delgado		
		K501 Doença de crohn do intestino grosso		
		K508 Outra forma de doença de crohn		
		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)		
		K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)		
		K512 Proctite ulcerativa (crônica)		
		K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)		
		K514 Pseudopolipose do cólon		
		K515 Proctocolite mucosa		
		K518 Outras colites ulcerativas		
		K754 Hepatite autoimune		
		L930 Lúpus eritematoso discóide		
		L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo		
Azatioprina 50 mg (por comprimido)		M050 Síndrome de Felty	248	0 130
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M080 Artrite reumatóide juvenil		
		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		
Azatioprina 50 mg (por comprimido)		Z940 Rim transplantado	248	0 130
		Z941 Coração transplantado		
Azatioprina 50 mg (por comprimido)		Z942 Pulmão transplantado	248	0 130
		Z943 Coração e pulmões transplantados		
Azatioprina 50 mg (por comprimido)		Z944 Fígado transplantado	248	0 130
		Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados		
Azatioprina 50 mg (por comprimido)		L10.0 Pênfigo vulgar	248	0 130
Baricitinibe 2 mg (comprimidos)		M050 Síndrome de Felty	62	18 130
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M050 Síndrome de Felty		
		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

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Baricitinibe 4 mg (comprimidos)		M052 Vasculite reumatóide	31	18 130
		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		
Beclometasona 100 mcg + Formoterol 6 mcg + Glicopirrônio 12,5 mcg - solução aerossol para inalação oral (frasco 120 doses)		J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	2	18 130
		J44.1 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada;		
		J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica		
Betainterferona 1 a 12.000.000 UI (44 mcg) injetável (por seringa preenchida)		G35 Esclerose múltipla	14	0 130
Betainterferona 1 a 6.000.000 UI (22 mcg) injetável (por seringa preenchida)		G35 Esclerose múltipla	14	0 130
Betainterferona 1 a 6.000.000 UI (30 mcg) injetável (por frasco ampola, seringa preenchida ou caneta preenchida)		G35 Esclerose múltipla	5	0 130
Betainterferona 1 a 9.600.000 UI (300 mcg) injetável (por frasco ampola)		G35 Esclerose múltipla	16	0 130
Bezafibrato 200 mg (por dragea ou comprimido)		E780 Hipercolesterolemia pura	62	0 130
		E781 Hipergliceridemia pura		
		E782 Hiperlipidemia mista		
		E783 Hiperquilomicronemia		
		E784 Outras hiperlipidemias		
		E785 Hiperlipidemia não especificada		
		E786 Deficiências de lipoproteínas		
		E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas		
Bezafibrato 400 mg (por comprimido de desintegração lenta)		E780 Hipercolesterolemia pura	31	0 130
		E781 Hipergliceridemia pura		
		E782 Hiperlipidemia mista		
		E783 Hiperquilomicronemia		
		E784 Outras hiperlipidemias		
		E785 Hiperlipidemia não especificada		
		E786 Deficiências de lipoproteínas		
		E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas		
Bimatoprost 0,3 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 3ml)		H401 Glaucoma primário de ângulo aberto	1	0 130
		H402 Glaucoma primário de ângulo fechado		
		H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular		
		H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular		
		H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho		
		H406 Glaucoma secundário a drogas		
		H408 Outro glaucoma		
		Q150 Glaucoma congênito		
Biotina 2,5 mg (por cápsula)		E889 Distúrbio metabólico não especificado	248	0 130
Burosumabe 10 mg/ml solução injetável (por frasco ampola)		E550 Raquitismo ativo	27	1 130
		E559 Deficiência não especificada de vitamina D		
		E643 Sequelas do raquitismo		
		E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo		
		M830 Osteomalácia puerperal		
		M831 Osteomalácia senil		
		M832 Osteomalácia do adulto devida a má-absorção		
		M833 Osteomalácia do adulto devido à desnutrição		
Burosumabe 20 mg/ml solução injetável (por frasco ampola)		M838 Outra osteomalácia do adulto	12	1 130
		E550 Raquitismo ativo		
		E559 Deficiência não especificada de vitamina D		
		E643 Sequelas do raquitismo		
		E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo		
		M830 Osteomalácia puerperal		
		M831 Osteomalácia senil		
		M832 Osteomalácia do adulto devida a má-absorção		
		M833 Osteomalácia do adulto devido à desnutrição		
		M838 Outra osteomalácia do adulto		
		E550 Raquitismo ativo		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE			
Burosumabe 30 mg/ml solução injetável (por frasco ampola)		E559 Deficiência não especificada de vitamina D	9	1	130		
		E643 Sequelas do raquitismo					
		E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo					
		M830 Osteomalácia puerperal					
		M831 Osteomalácia senil					
		M832 Osteomalácia do adulto devida a má-absorção					
		M833 Osteomalácia do adulto devido à desnutrição					
		M838 Outra osteomalácia do adulto					
Bosentana 62,5mg (por comprimido)		I270 Hipertensão pulmonar primária	62	0	130		
		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária					
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas					
Bosentana 125 mg (por comprimido)		I270 Hipertensão pulmonar primária	62	0	130		
		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária					
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas					
Brimonidina 2,0 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 5ml)		H401 Glaucoma primário de ângulo aberto	2	0	130		
		H402 Glaucoma primário de ângulo fechado					
		H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular					
		H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular	2			0	130
		H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho					
		H406 Glaucoma secundário a drogas					
		H408 Outro glaucoma					
		Q150 Glaucoma congênito					
Brinzolamida 10 mg/ml suspensão oftálmica (por frasco de 5ml)		H401 Glaucoma primário de ângulo aberto	2	0	130		
		H402 Glaucoma primário de ângulo fechado					
		H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular					
		H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular					
		H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho					
		H406 Glaucoma secundário a drogas					
		H408 Outro glaucoma					
		Q150 Glaucoma congênito					
Budesonida 200 mcg (por capsula inalante)		J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	248	0	130		
		J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada					
		J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica					
		J450 Asma predominantemente alérgica					
		J451 Asma não-alérgica					
		J458 Asma mista					
Cabergolina 0,5 mg (por comprimido)		E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário	45	0	130		
		E221 Hiperprolactinemia					
Calcipotriol 50 mcg/ g pomada (por bisnaga de 30g)		L400 Psoríase vulgar	15	0	130		
		L401 Psoríase pustulosa generalizada					
		L404 Psoríase gutata					
		L408 Outras formas de psoríase					
Calcitonina 200 UI dose spray nasal (por frasco) ESTE MEDICAMENTO DEVERÁ SER INDICADO DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS DEFINIDOS NOS PROTOCOLOS CLÍNICOS E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS VIGENTES. APENAS NO CASO DA OSTEOPOROSE (CID-10)		M800 Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica	3	0	130		
		M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica					
		M802 Osteoporose de desuso com fratura patológica					
		M803 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica					
		M804 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica					
		M805 Osteoporose idiopática com fratura patológica					
		M808 Outras osteoporoses com fratura patológica					
		M810 Osteoporose pós-menopáusica					
		M811 Osteoporose pós-ooforectomia					
		M812 Osteoporose de desuso					
		M813 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica					
		M814 Osteoporose induzida por drogas					
		M815 Osteoporose idiopática					
		M816 Osteoporose localizada [Lequesne]					
		M818 Outras osteoporoses					
		M820 Osteoporose na mielomatose múltipla					

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
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".		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		
Calcitriol 0,25 mcg (por capsula)		E200 Hipoparatiroidismo idiopático	496	0 130
		E201 Pseudohipoparatiroidismo		
		E208 Outro hipoparatiroidismo		
		E550 Raquitismo ativo		
		E559 Deficiência não especificada de vitamina D		
		E643 Sequelas do raquitismo		
		E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo		
		E892 Hipoparatiroidismo pós-procedimento		
		M800 Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica		
		M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica		
		M802 Osteoporose de desuso com fratura patológica		
		M803 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica		
		M804 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica		
		M805 Osteoporose idiopática com fratura patológica		
		M808 Outras osteoporoses com fratura patológica		
		M810 Osteoporose pós-menopáusica		
		M811 Osteoporose pós-ooforectomia		
		M812 Osteoporose de desuso		
		M813 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica		
		M814 Osteoporose induzida por drogas		
		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		
		M830 Osteomalácia puerperal		
		M831 Osteomalácia senil		
		M832 Osteomalácia do adulto devida a má-absorção		
		M833 Osteomalácia do adulto devido à desnutrição		
		M858 Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas		
		M838 Outra osteomalácia do adulto		
Cladribina 10 mg (Comprimido)		N180 Doença renal em estágio final	10	18 130
		N182 Doença renal crônica, estágio 2		
Certolizumabe pegol 200 mg/ml injetável (por seringa preenchida)		N183 Doença renal crônica, estágio 3	6	18 130
		N184 Doença renal crônica, estágio 4		
		N185 Doença renal crônica, estágio 5		
		N250 Osteodistrofia renal		
		G35 Esclerose múltipla		
		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 artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		

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

SES
 Secretaria de
 Estado de
 Saúde



GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CID's CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
		M070 Artrópata psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilite psoriásica		
		M073 Outras artropatias psoriásicas		
		M45 Espondilite anquilosante		
		M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas		
Ciclofosfamida 50 mg (por dragea)		D590 Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga	186	0 130
		D591 Outras anemias hemolíticas auto-imunes		
		D600 Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha		
		D601 Aplasia pura adquirida transitória da série vermelha		
		D608 Outras aplasias puras adquiridas da série vermelha		
Ciclofosfamida 50 mg (por dragea)		D693 Púrpura trombocitopênica idiopática	186	0 130
		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		
Ciclosporina 100 mg (por capsula)		D590 Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga	372	0 130
		D591 Outras anemias hemolíticas auto-imunes		
		D600 Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha		
		D601 Aplasia pura adquirida transitória da série vermelha		
		D608 Outras aplasias puras adquiridas da série vermelha		
		D610 Anemia aplástica constitucional		
		D611 Anemia aplástica induzida por drogas		
		D612 Anemia aplástica devida a outros agentes externos		
		D613 Anemia aplástica idiopática		
		D618 Outras anemias aplásticas especificadas		
		G700 Miastenia gravis		
		G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento		
		H150 Esclerite		
		H201 Iridociclite crônica		
		H301 Inflamação coriorretiniana disseminada		
		H302 Ciclite posterior		
		H308 Outras inflamações coriorretinianas		
		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)		
		K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)		
		K512 Proctite ulcerativa (crônica)		
		K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)		
		K514 Pseudopolipose do cólon		
		K515 Proctocolite mucosa		
		K518 Outras colites ulcerativas		
		L200 Prurido de Besnier		
		L208 Outras dermatites atópicas		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



GOVERNO DE
Mato Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDe CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Ciclosporina 100 mg (por capsula)		L400 Psoríase vulgar	372	0 130
		L401 Psoríase pustulosa generalizada		
		L404 Psoríase gutata		
		L408 Outras formas de psoríase		
		L930 Lúpus eritematoso discóide		
		L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo		
		M050 Síndrome de Felty		
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal		
		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		
		N049 Síndrome nefrótica - não especificada		
		T861 Falência ou rejeição de transplante de rim		
		T862 Falência ou rejeição de transplante de coração		
		T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado		
		Z940 Rim transplantado		
		Z941 Coração transplantado		
		Z942 Pulmão transplantado		
		Z943 Coração e pulmões transplantados		
		Z944 Fígado transplantado		
		Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados		
		D590 Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga		
		D591 Outras anemias hemolíticas auto-imunes		
		D600 Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha		
		D601 Aplasia pura adquirida transitória da série vermelha		
		D608 Outras aplasias puras adquiridas da série vermelha		
		D610 Anemia aplástica constitucional		
		D611 Anemia aplástica induzida por drogas		
		D612 Anemia aplástica devida a outros agentes externos		
		D613 Anemia aplástica idiopática		
		D618 Outras anemias aplásticas especificadas		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



GOVERNO DE
Mato Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml)		G700 Miastenia gravis	8	0 130
		G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento		
		H150 Esclerite		
		H201 Iridociclite crônica		
		H301 Inflamação coriorretiniana disseminada		
		H302 Ciclite posterior		
		H308 Outras inflamações coriorretinianas		
		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)		
		K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)		
		K512 Proctite ulcerativa (crônica)		
		K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)		
		K514 Pseudopolipose do cólon		
		K515 Proctocolite mucosa		
		K518 Outras colites ulcerativas		
		L200 Prurido de Besnier		
		L208 Outras dermatites atópicas		
		L400 Psoríase vulgar		
		L401 Psoríase pustulosa generalizada		
		L404 Psoríase gutata		
		L408 Outras formas de psoríase		
		L930 Lúpus eritematoso discóide		
		L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo		
		M050 Síndrome de Felty		
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilite psoriásica		
		M073 Outras artropatias psoriásicas		
		M080 Artrite reumatóide juvenil		
		M081 Espondilite ancilosante juvenil		
		M082 Artrite juvenil com início sistêmico		
		M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)		
		M084 Artrite juvenil pauciarticular		
		M088 Outras artrites juvenis	8	0 130
		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		
Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (por frasco de 50 ml)				

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

SES
 Secretaria de
 Estado de
 Saúde



GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
		Z941 Coração transplantado		
		Z942 Pulmão transplantado		
		Z943 Coração e pulmões transplantados		
		Z944 Fígado transplantado		
		Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados		
Ciclosporina 50 mg (por capsula)		D590 Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga	744	0 130
		D591 Outras anemias hemolíticas auto-imunes		
		D600 Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha		
		D601 Aplasia pura adquirida transitória da série vermelha		
		D608 Outras aplasias puras adquiridas da série vermelha		
		D610 Anemia aplástica constitucional		
		D611 Anemia aplástica induzida por drogas		
		D612 Anemia aplástica devida a outros agentes externos		
		D613 Anemia aplástica idiopática		
		D618 Outras anemias aplásticas especificadas		
		G700 Miastenia gravis		
		G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento		
		H150 Esclerite		
		H201 Iridociclite crônica		
		H301 Inflamação coriorretiniana disseminada		
		H302 Ciclite posterior		
		H308 Outras inflamações coriorretinianas		
		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)		
		K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)		
		K512 Proctite ulcerativa (crônica)		
		K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)		
		K514 Pseudopolipose do cólon		
		K515 Proctocolite mucosa		
		K518 Outras colites ulcerativas		
		L200 Prurido de Besnier		
		L208 Outras dermatites atópicas		
Ciclosporina 50 mg (por capsula)		L400 Psoríase vulgar	744	0 130
		L401 Psoríase pustulosa generalizada		
		L404 Psoríase gutata		
		L408 Outras formas de psoríase		
		L930 Lúpus eritematoso discóide		
		L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo		
		M050 Síndrome de Felty		
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilite psoriásica		
		M073 Outras artropatias psoriásicas		
		M080 Artrite reumatóide juvenil		
		M081 Espondilite ancilosante juvenil		
		M082 Artrite juvenil com início sistêmico		
		M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)		
		M084 Artrite juvenil pauciarticular		
		M088 Outras artrites juvenis		
		M089 Artrite juvenil não especificada		
		M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]		
		M330 Dermatômiosite juvenil		
		M331 Outras dermatômiosites		
		M332 Polimiosite		
		N040 Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor		
		N041 Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Ciclosporina 50mg (por cápsula)		N042 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa	744	0 130
		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		
Ciclosporina 25 mg (por capsula)		Z944 Fígado transplantado	496	0 130
		Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados		
		D590 Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga		
		D591 Outras anemias hemolíticas auto-imunes		
		D600 Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha		
		D601 Aplasia pura adquirida transitória da série vermelha		
		D608 Outras aplasias puras adquiridas da série vermelha		
		D610 Anemia aplástica constitucional		
		D611 Anemia aplástica induzida por drogas		
		D612 Anemia aplástica devida a outros agentes externos		
		D613 Anemia aplástica idiopática		
		D618 Outras anemias aplásticas especificadas		
		G700 Miastenia gravis		
		G702 Miastenia congênita e do desenvolvimento		
		H150 Esclerite		
		H201 Iridociclite crônica		
		H301 Inflamação coriorretiniana disseminada		
		H302 Ciclite posterior		
		H308 Outras inflamações coriorretinianas		
		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)		
		K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)		
		K512 Proctite ulcerativa (crônica)		
		K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)		
		K514 Pseudopolipose do cólon		
		K515 Proctocolite mucosa		
		K518 Outras colites ulcerativas		
		L200 Prurido de Besnier		
		L208 Outras dermatites atópicas		
		L400 Psoríase vulgar		
		L401 Psoríase pustulosa generalizada		
		L404 Psoríase gutata		
		L408 Outras formas de psoríase		
		L930 Lúpus eritematoso discóide		
		L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo		
		M050 Síndrome de Felty		
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilite psoriásica		
		M073 Outras artropatias psoriásicas		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Ciclosporina 25 mg (por capsula)		M080 Artrite reumatóide juvenil	496	0 130
		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		
Cinacalcete 30 mg (por comprimido)		E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo	186	18 130
		N180 Doença renal em estágio final		
		N182 Doença renal crônica, estágio 2		
		N183 Doença renal crônica, estágio 3		
		N184 Doença renal crônica, estágio 4		
		N185 Doença renal crônica, estágio 5		
		N250 Osteodistrofia renal		
Cinacalcete 60 mg (por comprimido)		E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo	93	18 130
		N180 Doença renal em estágio final		
		N182 Doença renal crônica, estágio 2		
		N183 Doença renal crônica, estágio 3		
		N184 Doença renal crônica, estágio 4		
		N185 Doença renal crônica, estágio 5		
		N250 Osteodistrofia renal		
Ciprofibrato 100 mg (por comprimido)		E780 Hipercolesterolemia pura	31	0 130
		E781 Hiperglicidemia pura		
		E782 Hiperlipidemia mista		
		E783 Hiperquilomicronemia		
		E784 Outras hiperlipidemias		
		E785 Hiperlipidemia não especificada		
		E786 Deficiências de lipoproteínas		
		E788 Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas		
Ciproterona 50 mg (por comprimido)		E228 Outras hiperfunções da hipófise	21	0 130
		E250 Transtornos adrenogenitais congênitos associados à deficiência enzimática		
		E280 Excesso de estrogênio		
		E282 Síndrome do ovário policístico		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
		L680 Hirsutismo		
Clobazam 10 mg (por comprimido)	C	G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	124	0 130
		G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples		
		G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas		
		G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas		
		G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas		
		G405 Síndromes epiléticas especiais		
	C	G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)	124	0 130
		G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal		
		G408 Outras epilepsias		
Clobazam 20 mg (por comprimido)	C	G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por	62	0 130
		G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples		
		G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas		
		G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas		
		G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas		
		G405 Síndromes epiléticas especiais		
		G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)		
		G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal		
		G408 Outras epilepsias		
Clobetasol creme 0,5 mg/g creme (por bisnaga 30 g)		L400 Psoríase vulgar	8	0 130
		L401 Psoríase pustulosa generalizada		
		L404 Psoríase gutata		
		L408 Outras formas de psoríase		
Clobetasol solução capilar 0,5 mg/g (por frasco de 50 g)		L400 Psoríase vulgar	5	0 130
		L401 Psoríase pustulosa generalizada		
		L404 Psoríase gutata		
		L408 Outras formas de psoríase		
Clopidogrel 75 mg (por comprimido)		I200 Angina instável	31	0 130
		I201 Angina pectoris com espasmo documentado		
		I210 Infarto agudo transmural da parede anterior do miocárdio		
		I211 Infarto agudo transmural da parede inferior do miocárdio		
		I212 Infarto agudo transmural do miocárdio de outras localizações		
		I213 Infarto agudo transmural do miocárdio, de localização não especificada		
		I214 Infarto agudo subendocárdico do miocárdio		
		I219 Infarto agudo do miocárdio não especificado		
		I220 Infarto do miocárdio recorrente da parede anterior		
		I221 Infarto do miocárdio recorrente da parede inferior		
		I228 Infarto do miocárdio recorrente de outras localizações		
		I229 Infarto do miocárdio recorrente de localização não especificada		
		I230 Hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio		
		I231 Comunicação interatrial como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio		
		I232 Comunicação interventricular como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio		
		I233 Ruptura da parede do coração sem ocorrência de hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio		
		I234 Ruptura de cordoalhas tendíneas como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio		
		I235 Ruptura de músculos papilares como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio		
		I236 Trombose de átrio, aurícula e ventrículo como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio		

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

SES
 Secretaria de
 Estado de
 Saúde



GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

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

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
		G20 Doença de Parkinson		
Codeína 30 mg (por comprimido)	C	R521 Dor crônica intratável 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 L930 Lúpus eritematoso discóide L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] N800 Endometriose do útero N801 Endometriose do ovário N802 Endometriose da trompa de falópio N803 Endometriose do peritônio pélvico	248	0 130
Danazol 100 mg (por cápsula)		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, estágio 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 estágio final N182 Doença renal crônica, estágio 2 N183 Doença renal crônica, estágio 3 N184 Doença renal crônica, estágio 4 N185 Doença renal crônica, estágio 5 N250 Osteodistrofia renal 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

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

SES
 Secretaria de
 Estado de
 Saúde



GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

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

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



GOVERNO DE
Mato Grosso
do Sul

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

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

SES
 Secretaria de
 Estado de
 Saúde



GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

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

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



GOVERNO DE
Mato Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Filgrastim 300 mcg injetável (por frasco ampola ou seringa preenchida)		B205 Doença pelo HIV resultando em outras micoses	64	0 130
		B206 Doença pelo HIV resultando em pneumonia por Pneumocystis jirovecii		
		B207 Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas		
		B208 Doença pelo HIV resultando em outras doenças infecciosas e parasitárias		
		B209 Doença pelo HIV resultando em doença infecciosa ou parasitária não especificada		
		B220 Doença pelo HIV resultando em encefalopatia		
		B221 Doença pelo HIV resultando em pneumonite intersticial linfática		
		B222 Doença pelo HIV resultando em síndrome de emaciação		
		B227 Doença pelo HIV resultando em doenças múltiplas classificadas em outra parte		
		B230 Síndrome de infecção aguda pelo hiv		
		B231 Doença pelo HIV resultando em linfadenopatias generalizadas (persistentes)		
		B232 Doença pelo HIV resultando em anomalias hematológicas e imunológicas não classificadas em outra parte		
		B238 Doença pelo HIV resultando em outra afecções especificadas		
		B24 Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV] não especificada		
		D460 Anemia refratária sem sideroblastos		
		D461 Anemia refratária com sideroblastos		
		D464 Anemia refratária, não especificada		
		D467 Outras síndromes mielodisplásicas		
		D610 Anemia aplástica constitucional		
		D611 Anemia aplástica induzida por drogas		
		D612 Anemia aplástica devida a outros agentes externos		
		D613 Anemia aplástica idiopática		
		D618 Outras anemias aplásticas especificadas		
		D70 Agranulocitose		
		Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados		
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	124	0 130
		E271 Insuficiência adrenocortical primária		
		E274 Outras insuficiências adrenocorticais e as não especificadas		
Fluticasona 100mcg + Umeclidínio 62,5mcg + Vilanterol 25mcg - pó para inalação oral (frasco 30 doses)		J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	2	18 130
		J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada		
		J44.8 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica		
Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg pó inalante (por frasco de 60 doses)		J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	3	0 130
		J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada		
		J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica		
		J450 Asma predominantemente alérgica		
		J451 Asma não-alérgica		
		J458 Asma mista		
Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg pó inalante (por frasco de 60 doses)		J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	6	0 130
		J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada		
		J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica		
		J450 Asma predominantemente alérgica		
		J451 Asma não-alérgica		
		J458 Asma mista		
		J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior		
		J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

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

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Golimumabe 50 mg injetável (por seringa preenchida)		M050 Síndrome de Felty	2	18 130
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilite psoriásica		
		M073 Outras artropatias psoriásicas		
		M45 Espondilite anquilosante		
		M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas		
Gosserrelina 10,80 mg injetável (por seringa preenchida)		D250 Leiomioma submucoso do útero	1	0 130
		D251 Leiomioma intramural do útero		
		D252 Leiomioma subseroso do útero		
		E228 Outras hiperfunções da hipófise		
		N800 Endometriose do útero		
		N801 Endometriose do ovário		
		N802 Endometriose da trompa de falópio		
		N803 Endometriose do peritônio pélvico		
		N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina		
		N805 Endometriose do intestino		
		N808 Outra endometriose		
Gosserrelina 3,60 mg injetável (por seringa preenchida)		D250 Leiomioma submucoso do útero	2	0 130
		D251 Leiomioma intramural do útero		
		D252 Leiomioma subseroso do útero		
		E228 Outras hiperfunções da hipófise		
		N800 Endometriose do útero		
		N801 Endometriose do ovário		
		N802 Endometriose da trompa de falópio		
		N803 Endometriose do peritônio pélvico		
		N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina		
		N805 Endometriose do intestino		
		N808 Outra endometriose		
Hidroxyclorequina 400 mg (por comprimido)		L930 Lúpus eritematoso discóide	93	0 130
		L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo		
		M050 Síndrome de Felty		
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
Hidroxyclorequina 400 mg (por comprimido)		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas	93	0 130
		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		
Hidroxiureia 100 mg (por comprimido)		D570 Anemia falciforme com crise	272	9 (mes es) 130
		D571 Anemia falciforme sem crise		
		D572 Transtornos falciformes heterozigóticos duplos		
Hidroxiureia 500 mg (por capsula)		D570 Anemia falciforme com crise	217	9 (mes es) 130
		D571 Anemia falciforme sem crise		
		D572 Transtornos falciformes heterozigóticos duplos		
Idursulfase Alfa 2 mg/ml solução injetável (frasco de 3 ml)		E761 Mucopolissacaridose do tipo II	45	0 130
Iloprost 10 mcg/ml solução para nebulização (por ampola de 1 ml)		I270 Hipertensão pulmonar primária	279	0 130
		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

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

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

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

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

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

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
		G405 Síndromes epiléticas especiais		
		G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)		
		G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal		
		G408 Outras epilepsias		
Lanreotida 60 mg injetável (por seringa preenchida)		E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário	1	0 130
Lanreotida 90 mg injetável (por seringa preenchida)		E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário	1	0 130
Lanreotida 120 mg injetável (por seringa preenchida)		E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário	1	0 130
Laronidase 0,58 mg/ml solução injetável (por frasco de 5 ml)		E760 Mucopolissacaridose do tipo I	100	0 130
Latanoprost 0,05 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 2,5ml)		H401 Glaucoma primário de ângulo aberto		
		H402 Glaucoma primário de ângulo fechado		
		H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular		
		H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular		
		H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho		
		H406 Glaucoma secundário a drogas		
		H408 Outro glaucoma		
		Q150 Glaucoma congênito		
Leflunomida 20 mg (por comprimido)	C	M050 Síndrome de Felty		
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilite psoriásica	31	0 130
		M073 Outras artropatias psoriásicas		
		M080 Artrite reumatóide juvenil		
		M081 Espondilite ancilosante juvenil		
		M082 Artrite juvenil com início sistêmico		
		M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)		
		M084 Artrite juvenil pauciarticular		
		M088 Outras artrites juvenis		
		M089 Artrite juvenil não especificada		
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	2	0 130
		N802 Endometriose da trompa de falópio		
		N803 Endometriose do peritônio pélvico		
		N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina		
		N805 Endometriose do intestino		
		N808 Outra endometriose		
Leuprorrelina 11,25 mg injetável (por frasco ampola)		D250 Leiomioma submucoso do útero		
		D251 Leiomioma intramural do útero		
		D252 Leiomioma subseroso do útero		
		E228 Outras hiperfunções da hipófise		
		N800 Endometriose do útero		
		N801 Endometriose do ovário	1	0 130
		N802 Endometriose da trompa de falópio		
		N803 Endometriose do peritônio pélvico		
		N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina		
		N805 Endometriose do intestino		
		N808 Outra endometriose		
Leuprorrelina 45 mg injetável (seringa preenchida)		E228 Outras hiperfunções da hipófise	1	2 130

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

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

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



GOVERNO DE
Mato Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Levetiracetam 100 mg/ml solução oral (por frasco de 100 ml)	c	G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas	10	0 130
		G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas		
		G405 Síndromes epiléticas especiais		
		G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)		
		G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal		
		G408 Outras epilepsias		
Memantina 10 mg (por comprimido)	c	F000 Demência na doença de Alzheimer de início precoce	62	40 130
		F001 Demência na doença de Alzheimer de início tardio		
		F002 Demência na doença de Alzheimer, forma atípica ou mista		
		G300 Doença de alzheimer de início precoce		
		G301 Doença de alzheimer de início tardio		
		G308 Outras formas de doença de Alzheimer		
Mepolizumabe 100 mg/ml solução injetável		J450 Asma predominantemente alérgica	2	18 130
		J451 Asma não-alérgica		
		J458 Asma mista		
Mesalazina 1 G + diluente 100 ml (enema) por dose		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)	155	0 130
		K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)		
		K512 Proctite ulcerativa (crônica)		
		K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)		
		K514 Pseudopolipose do cólon		
		K515 Proctocolite mucosa		
Mesalazina 2 G Grânulos de Liberação Prolongada (por sachê)		K518 Outras colites ulcerativas	62	18 130
		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)		
		K512 Proctite ulcerativa (crônica)		
		K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)		
		K515 Proctocolite mucosa		
Mesalazina 400 mg (por comprimido)		K518 Outras colites ulcerativas	372	0 130
		K500 Doença de crohn do intestino delgado		
		K501 Doença de crohn do intestino grosso		
		K508 Outra forma de doença de crohn		
		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)		
		K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)		
		K512 Proctite ulcerativa (crônica)		
		K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)		
		K514 Pseudopolipose do cólon		
Mesalazina 500 mg (por comprimido)		K515 Proctocolite mucosa	310	0 130
		K518 Outras colites ulcerativas		
		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)		
Mesalazina 500 mg (por supositório)		K514 Pseudopolipose do cólon	60	0 130
		K515 Proctocolite mucosa		
		K518 Outras colites ulcerativas		
		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)		
		K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)		
		K512 Proctite ulcerativa (crônica)		
Mesalazina 800 mg (por comprimido)		K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	186	0 130
		K514 Pseudopolipose do cólon		
		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)		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
		K515 Proctocolite mucosa		
		K518 Outras colites ulcerativas		
Mesalazina 1000 mg (por supositório)		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)	62	0 130
		K511 Ileocolite ulcerativa (crônica)		
		K512 Proctite ulcerativa (crônica)		
		K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)		
		K514 Pseudopolipose do cólon		
		K515 Proctocolite mucosa		
		K518 Outras colites ulcerativas		
Metadona 10 mg (por comprimido)	c	R521 Dor crônica intratável	124	0 130
		R522 Outra dor crônica		
Metilprednisolona 500 mg injetável (por ampola)		H150 Esclerite	31	0 130
		H201 Iridociclite crônica		
		H301 Inflamação coriorretiniana disseminada		
		H302 Ciclite posterior		
		H308 Outras inflamações coriorretinianas		
		K500 Doença de crohn do intestino delgado		
		K501 Doença de crohn do intestino grosso		
		K508 Outra forma de doença de crohn		
		T861 Falência ou rejeição de transplante de rim		
		T862 Falência ou rejeição de transplante de coração		
		T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado		
		Z940 Rim transplantado		
		Z941 Coração transplantado		
		Z942 Pulmão transplantado		
		Z943 Coração e pulmões transplantados		
		Z944 Fígado transplantado		
		Z948 Outros órgãos e tecidos transplantados		
Metotrexato 2,5 mg (por comprimido)		L400 Psoríase vulgar	60	0 130
		L401 Psoríase pustulosa generalizada		
		L404 Psoríase gutata		
		L408 Outras formas de psoríase		
		L930 Lúpus eritematoso discóide		
		L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo		
		M050 Síndrome de Felty		
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
Metotrexato 2,5 mg (por comprimido)		M068 Outras artrites reumatóides especificadas	60	0 130
		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilite psoriásica		
		M073 Outras artropatias psoriásicas		
		M080 Artrite reumatóide juvenil		
		M081 Espondilite ancilósante juvenil		
		M082 Artrite juvenil com início sistêmico		
		M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)		
		M084 Artrite juvenil pauciarticular		
		M088 Outras artrites juvenis		
		M089 Artrite juvenil não especificada		
		M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]		
		M330 Dermatomiomiosite juvenil		
		M331 Outras dermatomiomiosites		
		M332 Polimiosite		
		M340 Esclerose sistêmica progressiva		
		M341 Síndrome cr(e)st		
		M348 Outras formas de esclerose sistêmica		
		M45 Espondilite ancilósante		
		M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas		
		K500 Doença de crohn do intestino delgado		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



GOVERNO DE
Mato Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Metotrexato 25 mg/ml injetável (por ampola de 2 ml)		K501 Doença de crohn do intestino grosso	5	0 130
		K508 Outra forma de doença de crohn		
		L400 Psoríase vulgar		
		L401 Psoríase pustulosa generalizada		
		L404 Psoríase gutata		
		L408 Outras formas de psoríase		
		L930 Lúpus eritematoso discóide		
		L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo		
		M050 Síndrome de Felty		
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilite psoriásica		
		M073 Outras artropatias psoriásicas		
		M080 Artrite reumatóide juvenil		
		M081 Espondilite ancilosante juvenil		
		M082 Artrite juvenil com início sistêmico		
		M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)		
		M084 Artrite juvenil pauciarticular		
		M088 Outras artrites juvenis		
		M089 Artrite juvenil não especificada		
		M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]		
		M330 Dermatomiomiose juvenil		
		M331 Outras dermatomiosites		
		M332 Polimiosite		
		M340 Esclerose sistêmica progressiva		
		M341 Síndrome cr(e)st		
		M348 Outras formas de esclerose sistêmica		
		M45 Espondilite ancilosante		
		M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas		
Micofenolato de mofetila 500 mg (por comprimido)		L930 Lúpus eritematoso discóide	186	0 130
		L931 Lúpus eritematoso cutâneo subagudo		
		M321 Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M328 Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]		
		T861 Falência ou rejeição de transplante de rim		
		T862 Falência ou rejeição de transplante de coração		
		T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado		
		Z940 Rim transplantado		
Micofenolato de sodio 360 mg (por comprimido)		Z941 Coração transplantado	186	0 130
		Z944 Fígado transplantado		
		T861 Falência ou rejeição de transplante de rim		
		T862 Falência ou rejeição de transplante de coração		
		T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado		
Micofenolato de sodio 180 mg (por comprimido)		Z940 Rim transplantado	310	0 130
		Z941 Coração transplantado		
		Z944 Fígado transplantado		
		T861 Falência ou rejeição de transplante de rim		
		T862 Falência ou rejeição de transplante de coração		
Miglustate 100 mg (por cápsula)		E752 Outras esfingolipidoses	93	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

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Mometasona 1mg/g creme ou pomada (bisnaga)		L200 Prurigo de besnier	2	2 130
		L208 Outras dermatites atópicas		
Morfina 30 mg (por comprimido)	c	R521 Dor crônica intratável	1240	0 130
		R522 Outra dor crônica		
Morfina 10 mg (por comprimido)	c	R521 Dor crônica intratável	1860	0 130
		R522 Outra dor crônica		
Natalizumabe 300 mg (por frasco ampola)		G35 Esclerose múltipla	2	18 130
Naproxeno 500 mg (por comprimido)		M021 Artropatia pós-desintérica	93	0 130
		M023 Doença de Reiter		
		M032 Outras artropatias pós-infecciosas em doenças classificadas em outra parte		
		M036 Artropatia reacional em outras doenças classificadas em outra parte		
		M050 Síndrome de Felty		
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilite psoriásica		
		M073 Outras artropatias psoriásicas		
		M080 Artrite reumatóide juvenil		
		M081 Espondilite ancilosante juvenil		
		M082 Artrite juvenil com início sistêmico		
		M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)		
		M084 Artrite juvenil pauciarticular		
Naproxeno 250 mg (por comprimido)		M021 Artropatia pós-desintérica	186	0 130
		M023 Doença de Reiter		
		M032 Outras artropatias pós-infecciosas em doenças classificadas em outra parte		
		M036 Artropatia reacional em outras doenças classificadas em outra parte		
		M050 Síndrome de Felty		
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilite psoriásica		
Naproxeno 250 mg (por comprimido)		M073 Outras artropatias psoriásicas	186	0 130
		M080 Artrite reumatóide juvenil		
		M081 Espondilite ancilosante juvenil		
		M082 Artrite juvenil com início sistêmico		
		M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)		
		M084 Artrite juvenil pauciarticular		
		M088 Outras artrites juvenis		
		M089 Artrite juvenil não especificada		
		M45 Espondilite ancilosante		
		M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas		
Nusinersena 2,4 mg/ml (por frasco ampola 5ml)		G120 Atrofia muscular espinal infantil tipo I	3	0 130
		G121 Outras atrofas musculares espinais hereditárias		
Octreotida Lar 30 mg injetável (por frasco ampola)		E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário	2	0 130
Octreotida Lar 20 mg injetável (por frasco ampola)		E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário	4	0 130
Octreotida Lar 10 mg injetável (por frasco ampola)		E220 Acromegalia e gigantismo hipofisário	8	0 130
		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

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Olanzapina 10 mg (por comprimido)	C	F202 Esquizofrenia catatônica	93	0 130
		F203 Esquizofrenia indiferenciada		
		F204 Depressão pós-esquizofrênica		
		F205 Esquizofrenia residual		
		F206 Esquizofrenia simples		
		F208 Outras esquizofrenias		
		F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco		
		F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo		
		F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto		
		F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos		
		F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos		
		F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado		
		F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos		
		F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos		
		F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto		
		F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão		
Olanzapina 5 mg (por comprimido)	C	F200 Esquizofrenia paranóide	186	0 130
		F201 Esquizofrenia hebefrênica		
		F202 Esquizofrenia catatônica		
		F203 Esquizofrenia indiferenciada		
		F204 Depressão pós-esquizofrênica		
		F205 Esquizofrenia residual		
		F206 Esquizofrenia simples		
		F208 Outras esquizofrenias		
		F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco		
		F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo		
		F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto		
		F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos		
		F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos		
		F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado		
		F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos		
		F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos		
		F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto		
		F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão		
Omalizumabe 150 mg/ml (solução injetável)		J450 Asma predominantemente alérgica	12	6 130
		J458 Asma mista		
Pamidronato 30 mg injetável (por frasco ampola)		M800 Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica	3	0 130
		M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica		
		M802 Osteoporose de desuso com fratura patológica		
		M803 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica		
		M804 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica		
		M805 Osteoporose idiopática com fratura patológica		
		M808 Outras osteoporoses com fratura patológica		
		M810 Osteoporose pós-menopáusica		
		M811 Osteoporose pós-ooforectomia		
		M812 Osteoporose de desuso		
		M813 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica		
		M814 Osteoporose induzida por drogas		
		M815 Osteoporose idiopática		
		M816 Osteoporose localizada [Lequesne]		
		M818 Outras osteoporoses		
		M820 Osteoporose na mielomatose múltipla		
		M821 Osteoporose em distúrbios endócrinos		
		M828 Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte		
		M800 Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica		
		M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica		
		M802 Osteoporose de desuso 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

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

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

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

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

SES
 Secretaria de
 Estado de
 Saúde



GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Quetiapina 100 mg (por comprimido)	c	F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	248	0 130
		F200 Esquizofrenia paranóide		
		F201 Esquizofrenia hebefrênica		
		F202 Esquizofrenia catatônica		
		F203 Esquizofrenia indiferenciada		
		F204 Depressão pós-esquizofrênica		
		F205 Esquizofrenia residual		
		F206 Esquizofrenia simples		
		F208 Outras esquizofrenias		
		F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco		
		F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo		
		F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto		
		F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos		
		F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos		
		F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado		
		F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos		
		F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos		
		F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto		
		F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão		
Quetiapina 25 mg (por comprimido)	c	F200 Esquizofrenia paranóide	992	0 130
		F201 Esquizofrenia hebefrênica		
		F202 Esquizofrenia catatônica		
		F203 Esquizofrenia indiferenciada		
		F204 Depressão pós-esquizofrênica		
		F205 Esquizofrenia residual		
		F206 Esquizofrenia simples		
		F208 Outras esquizofrenias		
		F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco		
		F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo		
		F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto		
		F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos		
		F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos		
		F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado		
		F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos		
		F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos		
		F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto		
		F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão		
Raloxifeno 60 mg (por comprimido)		M800 Osteoporose pós-menopáusia com fratura patológica	30	0 130
		M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica		
		M802 Osteoporose de desuso com fratura patológica		
		M803 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica		
		M804 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica		
		M805 Osteoporose idiopática com fratura patológica		
		M808 Outras osteoporoses com fratura patológica		
		M810 Osteoporose pós-menopáusia		
		M811 Osteoporose pós-ooforectomia		
		M812 Osteoporose de desuso		
		M813 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica		
		M814 Osteoporose induzida por drogas		
		M815 Osteoporose idiopática		
		M816 Osteoporose localizada [Lequesne]		
		M818 Outras osteoporoses		
		M820 Osteoporose na mielomatose múltipla		
		M821 Osteoporose em distúrbios endócrinos		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
		M828 Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte		
		M858 Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas		
Rasagilina 1 mg (por comprimido)	C	G20 Doença de Parkinson	31	0 130
Riluzol 50 mg (por comprimido)		G122 Doença do neurônio motor	62	0 130
Risanquizumabe 75mg/0,83ml (solução injetável)		L400 Psoríase vulgar	4	18 130
		L401 Psoríase pustulosa generalizada		
		L404 Psoríase gutata		
		L408 Outras formas de psoríase		
Risdiplam 0,75mg/ml (Pó para solução oral- frascos 80ml)		G120 Atrofia muscular espinal infantil tipo I	3	0 130
		G121 Outras atrofas musculares espinais hereditárias		
Risedronato 35 mg (por comprimido)		M800 Osteoporose pós-menopáusica com fratura patológica	4	0 130
		M801 Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica		
		M802 Osteoporose de desuso com fratura patológica		
		M803 Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica		
		M804 Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica		
		M805 Osteoporose idiopática com fratura patológica		
		M808 Outras osteoporoses com fratura patológica		
		M810 Osteoporose pós-menopáusica		
		M811 Osteoporose pós-ooforectomia		
		M812 Osteoporose de desuso		
		M813 Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica		
		M814 Osteoporose induzida por drogas		
		M815 Osteoporose idiopática		
		M816 Osteoporose localizada [Lequesne]		
		M818 Outras osteoporoses		
		M820 Osteoporose na mielomatose múltipla		
		M821 Osteoporose em distúrbios endócrinos		
		M828 Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte		
		M858 Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas		
		M880 Doença de paget do crânio		
		M888 Doença de paget de outros ossos		
Risperidona 1 mg (por comprimido)	C	F200 Esquizofrenia paranóide	310	0 130
		F201 Esquizofrenia hebefrênica		
		F202 Esquizofrenia catatônica		
		F203 Esquizofrenia indiferenciada		
		F204 Depressão pós-esquizofrênica		
		F205 Esquizofrenia residual		
		F206 Esquizofrenia simples		
		F208 Outras esquizofrenias		
		F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco		
		F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo		
		F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto		
		F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos		
		F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos		
		F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado		
		F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos		
		F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos		
		F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto		
		F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão		
		F840 Autismo infantil		
		F841 Autismo atípico		
		F843 Outro transtorno desintegrativo da infância		
		F845 Síndrome de asperger		
		F848 Outros transtornos globais do desenvolvimento		
Risperidona 1 mg (por comprimido) T E	C	F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	180	0 130
		F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo		
		F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto		
		F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Risperidona 1 mg (por comprimido) T B	C	F312 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos	240	0 130
		F313 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado		
		F314 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos		
		F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos		
		F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto		
		F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão		
Risperidona 1,0 mg /ml solução oral (por frasco de 30 ml)	C	F840 Autismo infantil	11	5 130
		F841 Autismo atípico		
		F843 Outro transtorno desintegrativo da infância		
		F845 Síndrome de asperger		
		F848 Outros transtornos globais do desenvolvimento		
Risperidona 2 mg (por comprimido)	C	F200 Esquizofrenia paranóide	90	0 130
		F201 Esquizofrenia hebefrênica		
		F202 Esquizofrenia catatônica		
		F203 Esquizofrenia indiferenciada		
		F204 Depressão pós-esquizofrênica		
		F205 Esquizofrenia residual		
		F206 Esquizofrenia simples		
		F208 Outras esquizofrenias		
		F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo 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		
Risperidona 2 mg (por comprimido) T E	C	F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	90	0 130
		F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo		
		F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto		
Risperidona 2 mg (por comprimido) T B	C	F311 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	120	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		
		F315 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos		
		F316 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto		
		F317 Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão		
Rituximabe 500 mg injetável - ORIGINADOR ou BLOSSIMILAR B		M313 Granulomatose de Wegener	8	0 130
		M317 Poliangeíte microscópica		
Rituximabe 500 mg injetável - ORIGINADOR ou BLOSSIMILAR A		M050 Síndrome de Felty	4	18 130
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		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		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Rivastigmina 6 mg (por cápsula)	C	G300 Doença de alzheimer de início precoce G301 Doença de alzheimer de início tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer G20 Doença de Parkinson	62	18 130
Rivastigmina 4,5 mg (por cápsula)	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 início tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer G20 Doença de Parkinson	62	18 130
Rivastigmina 3 mg (por cápsula)	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 início tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer G20 Doença de Parkinson	124	18 130
Rivastigmina 1,5 mg (por cápsula)	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 início tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer G20 Doença de Parkinson	248	18 130
Rivastigmina 2,0 mg/ml solução oral (por frasco de 120ml)	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 início tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer G20 Doença de Parkinson	2	18 130
Rivastigmina 18 mg Adesivo Transdérmico PATCH 10	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 início tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer G20 Doença de Parkinson	31	18 130
Rivastigmina 9 mg Adesivo Transdérmico PATCH 5	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 início tardio G308 Outras formas de doença de Alzheimer G20 Doença de Parkinson	31	18 130
Romozosumabe 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	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

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
		M815 Osteoporose idiopática		
		M816 Osteoporose localizada [Lequesne]		
		M818 Outras osteoporoses		
		M801 Osteoporose pós-oufrectomia com fratura patológica		
		M820 Osteoporose na mielomatose múltipla		
		M821 Osteoporose em distúrbios endócrinos		
		M828 Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte		
		M858 Outros transtornos especificados da densidade e da estrutura ósseas		
Sacarato de hidróxido férrico 100 mg injetável (por frasco de 5 ml)		N180 Doença renal em estágio final	13	0 130
		N188 Outra insuficiência renal crônica		
Salmeterol 50 mcg pó inalante ou aerosol bucal (por frasco de 60 doses)		J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	2	0 130
		J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada		
		J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica		
		J450 Asma predominantemente alérgica		
		J451 Asma não-alérgica		
		J458 Asma mista		
Sacubitril Valsartana sódica hidratada 50 mg (por comprimido)		I500 Insuficiência cardíaca congestiva	62	18 130
		I501 Insuficiência ventricular esquerda		
		I509 Insuficiência cardíaca não especificada		
Sacubitril Valsartana sódica hidratada 100 mg (por comprimido)		I500 Insuficiência cardíaca congestiva	62	18 130
		I501 Insuficiência ventricular esquerda		
		I509 Insuficiência cardíaca não especificada		
Sacubitril Valsartana sódica hidratada 200 mg (por comprimido)		I500 Insuficiência cardíaca congestiva	62	18 130
		I501 Insuficiência ventricular esquerda		
		I509 Insuficiência cardíaca não especificada		
Sapropterina 100 mg (por comprimido)		E700 Fenilcetonúria clássica	330	10 70
		E701 Outras hiperfenilalaninemias		
Secuquinumabe 150 mg/ml (por seringa preenchida)		L400 Psoríase vulgar	10	18 130
		L401 Psoríase pustulosa generalizada		
		L404 Psoríase gutata		
		L408 Outras formas de psoríase		
		M070 Artrópia psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilite psoriásica		
		M073 Outras artropatias psoriásicas		
		M45 Espondilite anquilosante		
		M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas		
Selexipague 200 mcg (por comprimido)		I270 Hipertensão pulmonar primária	62	18 130
		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária		
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
Selexipague 400 mcg (por comprimido)		I270 Hipertensão pulmonar primária	62	18 130
		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária		
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
Selexipague 600 mcg (por comprimido)		I270 Hipertensão pulmonar primária	62	18 130
		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária		
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
Selexipague 800 mcg (por comprimido)		I270 Hipertensão pulmonar primária	62	18 130
		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária		
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
Selexipague 1000 mcg (por comprimido)		I270 Hipertensão pulmonar primária	62	18 130
		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária		
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
Selexipague 1200 mcg (por comprimido)		I270 Hipertensão pulmonar primária	62	18 130
		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária		
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
Selexipague 1400 mcg (por comprimido)		I270 Hipertensão pulmonar primária	62	18 130
		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária		
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
Selexipague 1600 mcg (por comprimido)		I270 Hipertensão pulmonar primária	62	18 130
		I272 Outra hipertensão pulmonar secundária		
		I278 Outras doenças pulmonares do coração especificadas		
		E833 Distúrbios do metabolismo do fósforo		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



GOVERNO DE
Mato Grosso
do Sul

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

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS

SES
Secretaria de
Estado de
Saúde



GOVERNO DE
Mato Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CID's CONTEMPLADOS NOS PCDT's	QTD MÁX	IDADE
Sulfassalazina 500 mg (por comprimido)		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas	372	0 130
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilite psoriásica		
		M073 Outras artropatias psoriásicas		
		M074 Artropatia na doença de Crohn [enterite regional]		
		M075 Artropatia na colite ulcerativa		
		M076 Outras artropatias enteropáticas		
		M080 Artrite reumatóide juvenil		
		M081 Espondilite ancilosa juvenil		
		M082 Artrite juvenil com início sistêmico		
		M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)		
		M084 Artrite juvenil pauciarticular		
		M088 Outras artrites juvenis		
		M089 Artrite juvenil não especificada		
		M45 Espondilite ancilosa		
		M468 Outras espondilopatias inflamatórias especificadas		
Tacrolimo 0,3mg/g pomada (por bisnaga de 30g)		L200 Prurigo de besnier	1	2 130
		L208 Outras dermatites atópicas		
Tacrolimo 1mg/g pomada (por bisnaga de 30g)		L200 Prurigo de besnier	1	16 130
		L208 Outras dermatites atópicas		
Tacrolimo 1 mg (por cápsula) <u>O uso do Tacrolimo na Síndrome Nefrótica é disponibilizado somente para Síndrome Nefrótica em Crianças e Adolescentes</u>		N040 Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor	930	0 130
		N041 Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares		
		N042 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa		
		N043 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa		
		N044 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa		
		N045 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa		
		N046 Síndrome nefrótica - doença de depósito denso		
		N047 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente		
		N048 Síndrome nefrótica - outras		
		T861 Falência ou rejeição de transplante de rim		
		T862 Falência ou rejeição de transplante de coração		
		T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado		
		Z940 Rim transplantado		
		Z941 Coração transplantado		
		Z944 Fígado transplantado		
Tacrolimo 5 mg (por cápsula) <u>O uso do Tacrolimo na Síndrome Nefrótica é disponibilizado somente para Síndrome Nefrótica em Crianças e Adolescentes</u>		N040 Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor	248	0 130
		N041 Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares		
		N042 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa		
		N043 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa		
		N044 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa		
		N045 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa		
		N046 Síndrome nefrótica - doença de depósito denso		
		N047 Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente		
		N048 Síndrome nefrótica - outras		
		T861 Falência ou rejeição de transplante de rim		
		T862 Falência ou rejeição de transplante de coração		
		T864 Falência ou rejeição de transplante de fígado		
		Z940 Rim transplantado		
		Z941 Coração transplantado		
		Z944 Fígado transplantado		
Tafamidis 20 mg (cápsula)		E851 Amiloidose hereditária familiar neuropática	31	18 130
Tafamidis 61mg (cápsula)		E850 Amiloidose hereditária familiar não-neuropática	31	60 130
		E858 Outras amiloidoses		
Teriflunomida 14 mg (por comprimido)		G35 Esclerose múltipla	31	18 130
Timolol 5,0 mg/ml solução oftálmica (por frasco de 5		H401 Glaucoma primário de ângulo aberto	1	0 130
		H402 Glaucoma primário de ângulo fechado		
		H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular		
		H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CID's CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
ml)		H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho		
		H406 Glaucoma secundário a drogas		
		H408 Outro glaucoma		
		Q150 Glaucoma congênito		
Tiotrópio 2,5 mcg + Olodaterol 2,5 mcg (pó inalante)		J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	1	18 130
		J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada		
		J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica		
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	56	0 130
		E848 Fibrose cística com outras manifestações		
Tocilizumabe 20 mg/ml injetável		M050 Síndrome de Felty	30	0 130
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M080 Artrite reumatóide juvenil		
		M081 Espondilite anquilosante juvenil		
		M082 Artrite juvenil com início sistêmico		
		M083 Poliartrite juvenil (soro-negativa)		
		M084 Artrite juvenil pauciarticular		
		M088 Outras artrites juvenis		
		M089 Artrite juvenil não especificada		
Tofacitinibe 5 mg (por comprimido)		M050 Síndrome de Felty	62	18 130
		M051 Doença reumatóide do pulmão		
		M052 Vasculite reumatóide		
		M053 Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas		
		M058 Outras artrites reumatóides soro-positivas		
		M060 Artrite reumatóide soro-negativa		
		M068 Outras artrites reumatóides especificadas		
		M070 Artropatia psoriásica interfalangiana distal		
		M072 Espondilite psoriásica		
		M073 Outras artropatias psoriásicas		
Tofacitinibe 5 mg (por comprimido)		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)	124	18 130
		K512 Proctite ulcerativa (crônica)		
		K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)		
		K515 Proctocolite mucosa		
		K518 Outras colites ulcerativas		
Topiramato 100 mg (por comprimido)	c	G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	124	0 130
		G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples		
		G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas		
		G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas		
		G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas		
		G405 Síndromes epiléticas especiais		
		G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)		
		G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal		
		G408 Outras epilepsias		
		G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal		
		G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Topiramato 50 mg (por comprimido)	c	G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	248	0 130
		G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas		
		G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas		
		G405 Síndromes epiléticas especiais		
		G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)		
		G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal		
		G408 Outras epilepsias		
Topiramato 25 mg (por comprimido)	c	G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	496	0 130
		G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples		
		G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas		
		G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas		
		G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas		
		G405 Síndromes epiléticas especiais		
		G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)		
		G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal		
Toxina Botulinica tipo a 100 UI injetável (por frasco ampola)		G041 Paraplegia espástica tropical	8	0 130
		G243 Torcicolo espasmódico		
		G244 Distonia orofacial idiopática		
		G245 Blefaroespasma		
		G248 Outras distonias		
		G513 Espasmo hemifacial clônico		
		G518 Outros transtornos do nervo facial		
		G800 Paralisia cerebral quadriplégica espástica		
		G801 Paralisia cerebral diplégica espástica		
		G802 Paralisia cerebral hemiplégica espástica		
		G811 Hemiplegia espástica		
		G821 Paraplegia espástica		
		G824 Tetraplegia espástica		
		I690 Sequelas de hemorragia subaracnoidea		
		I691 Sequelas de hemorragia intracerebral		
		I692 Sequelas de outras hemorragias intracranianas não traumáticas		
		I693 Sequelas de infarto cerebral		
		I694 Sequelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico		
		I698 Sequelas de outras doenças cerebrovasculares e das não especificadas		
		T905 Sequelas de traumatismo intracraniano		
		T908 Sequelas de outros traumatismos especificados da cabeça		
Toxina Botulinica tipo a 500 UI injetável (por frasco ampola)		G513 Espasmo hemifacial clônico	5	0 130
		G518 Outros transtornos do nervo facial		
		G800 Paralisia cerebral quadriplégica espástica		
		G041 Paraplegia espástica tropical		
		G243 Torcicolo espasmódico		
		G244 Distonia orofacial idiopática		
		G245 Blefaroespasma		
		G248 Outras distonias		
		I692 Sequelas de outras hemorragias intracranianas não traumáticas		
		G801 Paralisia cerebral diplégica espástica		
		G802 Paralisia cerebral hemiplégica espástica		
		G811 Hemiplegia espástica		
		G821 Paraplegia espástica		
		G824 Tetraplegia espástica		
		I690 Sequelas de hemorragia subaracnoidea		

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ESPECIALIZADA

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

LISTA DE MEDICAMENTOS
SES
Secretaria de
Estado de
Saúde

GOVERNO DE
Mato
Grosso
do Sul

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
		I691 Sequelas de hemorragia intracerebral		
		I693 Sequelas de infarto cerebral		
		I694 Sequelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico		
		I698 Sequelas de outras doenças cerebrovasculares e das não especificadas		
		T905 Sequelas de traumatismo intracraniano		
		T908 Sequelas de outros traumatismos especificados da cabeça		
Travoprost 0,04mg/ml solução oftálmica (por frasco de 2,5ml)		H401 Glaucoma primário de ângulo aberto	1	0 130
		H402 Glaucoma primário de ângulo fechado		
		H403 Glaucoma secundário a traumatismo ocular		
		H404 Glaucoma secundário a inflamação ocular		
		H405 Glaucoma secundário a outros transtornos do olho		
		H406 Glaucoma secundário a drogas		
		H408 Outro glaucoma		
		Q150 Glaucoma congênito		
Triexifenidil 5 mg (por comprimido)	C	G20 Doença de Parkinson	93	0 130
Trientina 250mg (por cápsula)		E830 Distúrbios do metabolismo do cobre	248	0 130
Triptorelina 3,75 mg injetável (por frasco ampola)		D250 Leiomioma submucoso do útero	2	0 130
		D251 Leiomioma intramural do útero		
		D252 Leiomioma subseroso do útero		
		E228 Outras hiperfunções da hipófise		
		N800 Endometriose do útero		
		N801 Endometriose do ovário		
		N802 Endometriose da trompa de falópio		
		N803 Endometriose do peritônio pélvico		
		N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina		
		N805 Endometriose do intestino		
Triptorelina 11,25 mg injetável (por frasco ampola)		D250 Leiomioma submucoso do útero	1	0 130
		D251 Leiomioma intramural do útero		
		D252 Leiomioma subseroso do útero		
		E228 Outras hiperfunções da hipófise		
		N800 Endometriose do útero		
		N801 Endometriose do ovário		
		N802 Endometriose da trompa de falópio		
		N803 Endometriose do peritônio pélvico		
		N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina		
		N805 Endometriose do intestino		
Triptorelina 22,5 mg injetável (por frasco ampola)		D250 Leiomioma submucoso do útero	1	2 130
		D251 Leiomioma intramural do útero		
		D252 Leiomioma subseroso do útero		
		E228 Outras hiperfunções da hipófise		
		N800 Endometriose do útero		
		N801 Endometriose do ovário		
		N802 Endometriose da trompa de falópio		
		N803 Endometriose do peritônio pélvico		
		N804 Endometriose do septo retovaginal e da vagina		
		N805 Endometriose do intestino		
		N808 Outra endometriose		
		E228 Outras hiperfunções da hipófise		
Umeclidínio 62,5 mcg + Vilanterol 25 mcg (pó inalante)		J440 Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	1	18 130
		J441 Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada		
		J448 Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica		
		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

DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	Controle Especial	CIDs CONTEMPLADOS NOS PCDTs	QTD MÁX	IDADE
Upadacitinibe 15 mg (por comprimido revestido de liberação prolongada)		M052 Vasculite reumatóide	31	18
		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		
Ustequinumabe 45mg/0,5ml solução injetável (por seringa preenchida)		L400 Psoríase vulgar	4	18
		L401 Psoríase pustulosa generalizada		
		L404 Psoríase gutata		
		L408 Outras formas de psoríase		
Vedolizumabe 300 mg pó liofilizado para solução injetável		K510 Enterocolite ulcerativa (crônica)	2	18
		K512 Proctite ulcerativa (crônica)		
		K513 Retossigmoidite ulcerativa (crônica)		
		K515 Proctocolite mucosa		
		K518 Outras colites ulcerativas		
Vigabatrina 500 mg (por comprimido)	C	G400 Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	186	0
		G401 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples		
		G402 Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas		
		G403 Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas		
		G404 Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas		
		G405 Síndromes epiléticas especiais		
		G406 Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)		
		G407 Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal		
		G408 Outras epilepsias		
Ziprasidona 40 mg (por cápsula)	C	F200 Esquizofrenia paranóide	124	0
		F201 Esquizofrenia hebefrênica		
		F202 Esquizofrenia catatônica		
		F203 Esquizofrenia indiferenciada		
		F204 Depressão pós-esquizofrênica		
		F205 Esquizofrenia residual		
		F206 Esquizofrenia simples		
		F208 Outras esquizofrenias		
		F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco		
		F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo		
		F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto		
		Ziprasidona 80 mg (por cápsula)		
F201 Esquizofrenia hebefrênica				
F202 Esquizofrenia catatônica				
F203 Esquizofrenia indiferenciada				
F204 Depressão pós-esquizofrênica				
F205 Esquizofrenia residual				
F206 Esquizofrenia simples				
F208 Outras esquizofrenias				
F250 Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco				
F251 Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo				
F252 Transtorno esquizoafetivo do tipo misto				
Legendas				
C: Medicamento de Controle Especial				
PCDT: Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas				
CID: Classificação Internacional de Doenças				