

TABELA III
RELAÇÃO ESTADUAL DOS MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO RIO DE JANEIRO

Denominação Comum Brasileira	Apresentação Farmacêutica	Subgrupo farmacológico ATC	Programa SES-RJ	Legislação	CIDS Autorizados	Quantidade Máxima	Sexo	Idade Mínima	Idade Máxima
Acitretina	10 mg, Cápsula	ANTIPSORIÁTICOS PARA USO SISTÊMICO	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	L400, L401, L404, L408, L440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q808, Q828	217	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Adalimumabe	40 mg, Seringa preenchida	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	K500, K501, K508, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45	2	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Adefovir	10 mg, Comprimido	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B181	31	Feminino / Masculino	13 Ano(s)	110 Ano(s)
Alfadornase	2,5 mg, Ampola	EXPECTORANTES, EXCLUINDO ASSOCIAÇÕES COM SUPRESSORES DA TOSSE	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E840, E848	62	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Alfaepoetina	4.000 UI, Frasco-ampola	PREPARAÇÕES ANTIANÊMICAS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	N180, N188, Z948	56	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Alfainterferona 2B	3.000.000 UI, Frasco-ampola	IMUNOESTIMULANTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B171, B180, B181, B182, D180	31	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Alfainterferona 2B	5.000.000 UI, Frasco-ampola	IMUNOESTIMULANTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B171, B180, B181, B182, D180	31	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Alfapeginterferona 2B	80 mcg, Frasco-ampola	IMUNOESTIMULANTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B180, B182	5	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Alfapeginterferona 2B	100 mcg, Frasco-ampola	IMUNOESTIMULANTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B180, B182	5	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Alfapeginterferona 2B	120 mcg, Frasco-ampola	IMUNOESTIMULANTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B180, B182	5	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Alfapeginterferona 2A	180 mg, Seringa preenchida	IMUNOESTIMULANTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B180, B182	5	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Amantadina	100 mg, Comprimido	AGENTES DOPAMINÉRGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G20	124	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)

Atorvastatina	10 mg, Comprimido	AGENTES MODIFICADORES DE LIPÍDEOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	248	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Atorvastatina	20 mg, Comprimido	AGENTES MODIFICADORES DE LIPÍDEOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	124	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Azatioprina	50 mg, Comprimido	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	D610, G35, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K754, M321, M328, M330, M331, M332, M340, M341, M348, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948	248	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Beclometasona, Dipropionato	200 mcg/ 100 doses pó inalante, Frasco	MEDICAMENTOS INALANTES PARA DOENÇAS OBSTRUTIVAS DAS VIAS RESPIRATÓRIAS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	J450, J451, J458	2	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Beclometasona, Dipropionato	400 mcg/ 100 doses pó inalante, Frasco	MEDICAMENTOS INALANTES PARA DOENÇAS OBSTRUTIVAS DAS VIAS RESPIRATÓRIAS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	J450, J451, J458	1	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Betainterferona 1A	6.000.000 UI (22 mcg), Seringa preenchida	IMUNOESTIMULANTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G35	14	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Betainterferona 1A	6.000.000 UI (30 mcg), Seringa preenchida	IMUNOESTIMULANTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G35	5	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Betainterferona 1A	12.000.000 UI (44 mcg), Seringa preenchida	IMUNOESTIMULANTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G35	14	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Betainterferon 1B	9.600.000 UI (300 mcg), Frasco-ampola	IMUNOESTIMULANTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G35	16	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Bezafibrato	200 mg, Drágea ou Comprimido	AGENTES MODIFICADORES DE LIPÍDEOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	93	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Bromocriptina	2,5 mg, Comprimido ou Cápsula (liberação retardada)	OUTROS GINECOLÓGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E220, E221, G20	868	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)

Budesonida	200 mcg, Cápsula inalante	MEDICAMENTOS INALANTES PARA DOENÇAS OBSTRUTIVAS DAS VIAS RESPIRATÓRIAS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	J450, J451, J458	186	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Cabergolina	0,5 mg, Comprimido	OUTROS GINECOLÓGICOS / AGENTES DOPAMINÉRGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E220, E221	310	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Calcitonina	200 UI spray nasal, Frasco	AGENTES ANTIPARATIREÓIDE	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888	2	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Calcitriol	0,25 mcg, Cápsula	VITAMINA A E D INCLUINDO COMBINAÇÃO DAS DUAS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E200, E201, E208, E550, E559, E643, E833, E892, M805, M815, M830, M831, M832, M833, M838, N180, N188, N250, N258	372	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Ciclosporina	25 mg, Cápsula	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948	496	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)

Ciclosporina	50 mg, Cápsula	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948	744	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Ciclosporina	100 mg, Cápsula	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948	372	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)

Ciclosporina	100 mg/ mL solução oral, Frasco	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H300, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z945, Z946, Z947, Z948	8	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Ciproterona, Acetato	50 mg, Comprimido	ANTIANDROGÊNICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E228, E250, E280, E282, L680	21	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Clozapina	100 mg, Comprimido	ANTIPSICÓTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	248	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Complemento alimentar para paciente fenilcetonúricos menor de 1 ano	Fórmula de aminoácidos isenta de Fenilalanina, Lata	OUTROS NUTRIENTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E700	1550	Não se aplica	0 Mes(es)	1 Ano(s)
Complemento alimentar para paciente fenilcetonúricos maior de 1 ano	Fórmula de aminoácidos isenta de Fenilalanina, Lata	OUTROS NUTRIENTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E700	3617	Não se aplica	1 Ano(s)	110 Ano(s)
Danazol	100 mg, Cápsula	HORMÔNIOS SEXUAIS E MODULADORES DO SISTEMA GENITAL	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	D841, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808	248	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Deferasirox	125 mg, Comprimido	OUTROS PRODUTOS TERAPÊUTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T454	744	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Deferasirox	250 mg, Comprimido	OUTROS PRODUTOS TERAPÊUTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T454	372	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Deferasirox	500 mg, Comprimido	OUTROS PRODUTOS TERAPÊUTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T454	186	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)

Deferiprona	500 mg, Comprimido	OUTROS PRODUTOS TERAPÊUTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T454	465	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Desferroxamina	500 mg, Frasco-ampola	OUTROS PRODUTOS TERAPÊUTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	N250, T454	310	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Desmopressina	0,1 mg/ mL aplicação nasal, Frasco	HORMÔNIOS DO LOBO POSTERIOR DA PITUITÁRIA	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E232	5	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Donepezila	5 mg, Comprimido	ANTIDEPRESSIVOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G300, G301, G308	62	Feminino / Masculino	40 Ano(s)	110 Ano(s)
Donepezila	10 mg, Comprimido	ANTIDEPRESSIVOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G300, G301, G308	41	Feminino / Masculino	40 Ano(s)	110 Ano(s)
Entacapon	200 mg, Comprimido	AGENTES DOPAMINÉRGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G20	310	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Entecavir	0,5 mg, Comprimido	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B181	62	Feminino / Masculino	13 Ano(s)	110 Ano(s)
Etanercepte	25 mg, Frasco-ampola	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45	9	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Etanercepte	50 mg, Frasco-ampola	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M45	5	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Everolimo	0,5 mg, Comprimido	AGENTES ANTINEOPLÁSICOS / IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T861, Z940	186	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Everolimo	0,75 mg, Comprimido	AGENTES ANTINEOPLÁSICOS / IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T861, Z940	124	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Everolimo	1 mg, Comprimido	AGENTES ANTINEOPLÁSICOS / IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T861, Z940	93	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Filgrastim	300 mcg, Frasco	IMUNOESTIMULANTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B171, B182, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D460, D461, D467, D610, D611, D612, D613, D618, D70, Z948	64	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)

Fludrocortisona	0,1 mg, Comprimido	CORTICOSTERÓIDES PARA USO SISTÊMICO	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E250, E271, E274	124	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Formoterol	12 mcg, Cápsula inalante	INALANTES ADRENÉRGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	J450, J451, J458	62	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Formoterol + Budesonida	6 mcg + 200 mcg pó inalante, Frasco	INALANTES ADRENÉRGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	J450, J451, J458	124	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Formoterol + Budesonida	12 mcg + 400 mcg, Cápsula inalante	INALANTES ADRENÉRGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	J450, J451, J458	62	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Gabapentina (Lista C1)	300 mg, Cápsula	ANTIEPILÉPTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	372	Feminino / Masculino	3 Ano(s)	110 Ano(s)
Gabapentina (Lista C1)	400 mg, Cápsula	ANTIEPILÉPTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	279	Feminino / Masculino	3 Ano(s)	110 Ano(s)
Galantamina	8 mg, Cápsula	ANTIDEPRESSIVOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G300, G301, G308	93	Feminino / Masculino	40 Ano(s)	110 Ano(s)
Galantamina	16 mg, Cápsula	ANTIDEPRESSIVOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G300, G301, G308	31	Feminino / Masculino	40 Ano(s)	110 Ano(s)
Galantamina	24 mg, Cápsula	ANTIDEPRESSIVOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G300, G301, G308	31	Feminino / Masculino	40 Ano(s)	110 Ano(s)
Glatiramer	20 mg, Frasco-ampola ou Seringa preenchida	IMUNOESTIMULANTES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G35	31	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Gosserrelina, acetato	3,60 mg, Seringa preenchida	HORMÔNIOS E AGENTES RELACIONADOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808	2	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Gosserrelina, acetato	10,8 mg, Seringa preenchida	HORMÔNIOS E AGENTES RELACIONADOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808	1	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Hidroxyclorequina	400 mg, Comprimido	ANTIMALÁRICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M330, M331	93	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Hidroxiuréia	500 mg, Cápsula	OUTROS AGENTES ANTINEOPLÁSICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	D561, D568, D570, D571, D572	217	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Imiglucerase	200 UI, Frasco-ampola	TRATO ALIMENTAR E METABOLISMO	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E752	48	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)

Imunoglobulina Anti-hepatite B	100 UI, Ampola ou Frasco	IMUNOGLOBULINAS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B160, B162, B180, B181	8	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Imunoglobulina Anti-hepatite B	600 UI, Frasco	IMUNOGLOBULINAS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B160, B162, B180, B181	1	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Imunoglobulina Humana	5,0 g, Frasco	IMUNOGLOBULINAS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332	60	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Infliximabe	10 mg/ mL - 10 mL, Frasco-ampola	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080	2	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Isotretinoína	10 mg, Cápsula	PREPARAÇÕES ANTI-ACNE PARA USO SISTÊMICO	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	L700, L701, L708	620	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Lamivudina (Lista C1)	150 mg, Comprimido	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B160, B162, B180, B181	62	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Lamivudina (Lista C1)	10 mg/ mL, Frasco	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B160, B162, B180, B181	4	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Lamotrigina (Lista C1)	100 mg, Comprimido	ANTIEPILEPTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	155	Feminino / Masculino	2 Ano(s)	110 Ano(s)
Leflunomida	20 mg, Comprimido	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080	31	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Leuprorrelina, Acetato	3,75 mg, Frasco-ampola	HORMÔNIOS E AGENTES RELACIONADOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808	2	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Mesalazina	250 mg, Supositório	AGENTES ANTI-INFLAMATÓRIOS INTESTINAIS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518	496	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)

Mesalazina	400 mg, Comprimido	AGENTES ANTI-INFLAMATÓRIOS INTESTINAIS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518	310	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Mesalazina	500 mg, Comprimido	AGENTES ANTI-INFLAMATÓRIOS INTESTINAIS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518	248	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Mesalazina	3 g + 100 mL diluente (enema), Frasco	AGENTES ANTI-INFLAMATÓRIOS INTESTINAIS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518	124	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Metotrexato de Sódio	2,5 mg, Comprimido	ANÁLOGOS DO ÁCIDO FÓLICO	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M330, M331, M332, M340, M341, M348, M45	50	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Metotrexato de Sódio	25 mg/ mL - 2 mL, Ampola	ANÁLOGOS DO ÁCIDO FÓLICO	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	K500, K501, K508, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M080, M330, M331, M332	5	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Micofenolato de mofetila	500 mg, Comprimido	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T861, Z940, Z941, Z944	186	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Micofenolato de sódio	180 mg, Comprimido	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T861, Z940, Z941, Z944	248	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Micofenolato de sódio	360 mg, Comprimido	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T861, Z940, Z941, Z944	124	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Natalizumabe	300 mg, Frasco-ampola	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G35	1	Feminino / Masculino	18 Ano(s)	110 Ano(s)
Octreotida	20 mg/ mL, Frasco-ampola	HORMÔNIOS HIPOTALÂMICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E220	4	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Octreotida	30 mg/ mL, Frasco-ampola	HORMÔNIOS HIPOTALÂMICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E220	2	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Olanzapina	5 mg, Comprimido	ANTIPSICÓTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	93	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Olanzapina	10 mg, Comprimido	ANTIPSICÓTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	31	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)

Pancreatina	10.000 UI, Cápsula	ENZIMAS DIGESTIVAS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E841, E848, K860, K861, K903	3100	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Pancreatina	25.000 UI, Cápsula	ENZIMAS DIGESTIVAS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E841, E848, K860, K861, K903	1240	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Penicilamina	250 mg, Cápsula	AGENTES ANTI-REUMÁTICOS ESPECÍFICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E830, M340, M341, M348	186	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Pramipexol	0,125 mg, Comprimido	AGENTES DOPAMINÉRGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G20	1116	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Pramipexol	0,25 mg, Comprimido	AGENTES DOPAMINÉRGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G20	558	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Pramipexol	1 mg, Comprimido	AGENTES DOPAMINÉRGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G20	124	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Pravastatina	20 mg, Comprimido	AGENTES MODIFICADORES DE LIPÍDEOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788	62	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Quetiapina	25 mg, Comprimido	ANTIPSICÓTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	992	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Quetiapina	100 mg, Comprimido	ANTIPSICÓTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	248	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Raloxifeno	60 mg, Comprimido	HORMÔNIOS SEXUAIS E MODULADORES DO SISTEMA GENITAL	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828	31	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Ribavirina	250 mg, Cápsula	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B182	155	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Riluzol	50 mg, Comprimido	DROGAS PARA O SISTEMA NERVOSO	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G122	62	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Risperidona (Lista C1)	1 mg, Comprimido	ANTIPSICÓTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	186	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Risperidona (Lista C1)	2 mg, Comprimido	ANTIPSICÓTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	93	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Rivastigmina (Lista C1)	1,5 mg, Cápsula	ANTIDEPRESSIVOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G300, G301, G308	248	Feminino / Masculino	40 Ano(s)	110 Ano(s)

Rivastigmina (Lista C1)	3 mg, Cápsula	ANTIDEPRESSIVOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G300, G301, G308	124	Feminino / Masculino	40 Ano(s)	110 Ano(s)
Rivastigmina (Lista C1)	4,5 mg, Cápsula	ANTIDEPRESSIVOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G300, G301, G308	62	Feminino / Masculino	40 Ano(s)	110 Ano(s)
Rivastigmina (Lista C1)	6 mg, Cápsula	ANTIDEPRESSIVOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G300, G301, G308	62	Feminino / Masculino	40 Ano(s)	110 Ano(s)
Rivastigmina (Lista C1)	2 mg/ mL solução oral, Frasco	ANTIDEPRESSIVOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G300, G301, G308	2	Feminino / Masculino	40 Ano(s)	110 Ano(s)
Sacarato de hidróxido férrico	100 mg - 5 mL, Frasco	PREPARAÇÕES DE FERRO	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	D500, D508, N180, N188	13	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Salbutamol	100 mcg/ 200 doses aerosol, Frasco	INALANTES ADRENÉRGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	J450, J451, J458	2	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Salmeterol	50 mcg/ 60 doses pó inalante ou aerosol bucal, Frasco	INALANTES ADRENÉRGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	J450, J451, J458	2	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Selegilina	5 mg, Comprimido	AGENTES DOPAMINÉRGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G20	62	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Sevelamer	800 mg, Comprimido	OUTROS OUTROS PRODUTOS TERAPÊUTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E833, N180	279	Feminino / Masculino	18 Ano(s)	110 Ano(s)
Sildenafil	20 mg, Comprimido	OUTROS UROLÓGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	I270, I272	93	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Sirolimo	1 mg, Drágea	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T861, Z940	65	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Sirolimo	2 mg, Drágea	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T861, Z940	32	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Sirolimo	1mg/ mL solução oral - 60 mL, Frasco	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T861, Z940	2	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Somatropina	4 UI, Frasco-ampola	HORMÔNIOS HIPOFISÁRIOS LOBO ANTERIOR E ANÁLOGOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968	93	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)

Sulfassalazina	500 mg, Comprimido	AGENTES ANTI-INFLAMATÓRIOS INTESTINAIS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K522, M023, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M073, M074, M075, M076, M080, M45, M460, M461, M468, M488	372	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Tacrolimo	1 mg, Cápsula	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T861, Z940, Z944	930	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Tacrolimo	5 mg, Cápsula	IMUNOSSUPRESSORES	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	T861, Z940, Z944	186	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Taliglucerase alfa	200 UI, Frasco-ampola	OUTROS PRODUTOS PARA O TRATO ALIMENTAR E METABOLISMO	Componente Especializado	Portaria Nº 11 SCTIE/MS de 28 de julho de 2010*	E752	48	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Tenofovir	300 mg, Comprimido	ANTIVIRAIS DE AÇÃO DIRETA	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	B181	31	Feminino / Masculino	13 Ano(s)	110 Ano(s)
Tolcapona	100 mg, Comprimido	AGENTES DOPAMINÉRGICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G20	186	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Topiramato (Lista C1)	25 mg, Comprimido	ANTIEPILÉPTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	496	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Topiramato (Lista C1)	50 mg, Comprimido	ANTIEPILÉPTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	248	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Topiramato (Lista C1)	100 mg, Comprimido	ANTIEPILÉPTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	124	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Toxina Botulínica tipo A	100 U, Frasco-ampola	RELAXANTES MUSCULARES, AGENTES DE AÇÃO PERIFÉRICA	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G041, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T905, T908	8	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Toxina Botulínica tipo A	500 U , Frasco-ampola	RELAXANTES MUSCULARES, AGENTES DE AÇÃO PERIFÉRICA	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G041, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T905, T908	5	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)

Vigabatrina (Lista C1)	500 mg, Comprimido	ANTIEPILEPTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408	186	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Ziprasidona (Lista C1)	40 mg, Cápsula	ANTIPSICÓTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	124	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)
Ziprasidona (Lista C1)	80 mg, Cápsula	ANTIPSICÓTICOS	Componente Especializado	Portaria Nº 3.439 MS/GM de 11 de novembro de 2010	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208	62	Feminino / Masculino	0 Mes(es)	110 Ano(s)

Devido a ocorrência de suspensão temporária do medicamento IMIGLUCERASE, o medicamento TALIGLUCERASE ALFA foi incluído na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais do SUS