

## Relação de Medicamentos Essenciais do Estado de Minas Gerais - REMEMG 2024

### Formas de acesso aos medicamentos e insumos da REMEMG - "Onde Encontrar"

O acesso aos medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) ocorre por meio da Atenção Primária à Saúde, nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), Farmácias Comunitárias ou unidades da Farmácia de Minas. A dispensação desse grupo de medicamentos é responsabilidade dos municípios e é realizada mediante receita médica.

O acesso aos Medicamentos Estratégicos (CESAF) se dá por meio da Atenção Primária à Saúde, nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), nas Farmácias Comunitárias, nas unidades da Farmácia de Minas, nas Unidades Dispensadoras de Medicamentos (UDM), nos Centros de Referência, nas Unidades de Saúde exclusivamente públicas devidamente cadastradas nos sistemas do Ministério da Saúde preconizados, e nos Hemocentros, mediante receita médica e prévia notificação à vigilância epidemiológica, quando for o caso. Em relação ao atendimento a pacientes acometidos por cólera será feito mediante contato com o Ministério da Saúde, conforme demanda considerando que há 10 anos não há casos da doença no Brasil.

As Unidades Dispensadoras de Medicamentos (UDM) são "estabelecimentos integrantes de serviço de saúde que realizam gestão e dispensação de medicamentos antirretrovirais para o atendimento dos usuários sob terapia, bem como seu acompanhamento e monitoramento", para mais informações acesso o endereço eletrônico [www.aids.gov.br](http://www.aids.gov.br).

Acesso ao tratamento de coagulopatias hereditárias, hemoglobinopatias e acesso a hemoderivados ocorre por meio do Hemominas, o Hemocentro de referência e a forma de acesso devem ser verificados no site <<http://www.hemominas.mg.gov.br/>>, menu "serviço".

O acesso aos medicamentos do Componente Especializado (CEAF) ocorre nas 28 Farmácias das Regionais de Saúde, mediante deferimento de processo administrativo de solicitação de medicamento. O cidadão deve verificar no link <[http://www.saude.mg.gov.br/images/documentos/Munic%C3%ADpios\\_de\\_Minis\\_Gerais.pdf](http://www.saude.mg.gov.br/images/documentos/Munic%C3%ADpios_de_Minis_Gerais.pdf)> a qual Regional o seu município está vinculado.

Informações sobre os medicamentos fornecidos pelo SUS, tirar dúvidas e receber informações necessárias ao acesso a medicamentos podem ser obtidas no site da SES [www.saude.mg.gov.br](http://www.saude.mg.gov.br); no aplicativo MGApp (disponível no Google play e no Apple Store) e nas Farmácias Regionais.

### Oftalmologia/Glaucoma/Degeneração macular (DMRI)

O tratamento ocorre conforme modelo de atendimento estabelecido na Política Nacional de Atenção Oftalmológica. Dessa forma, o atendimento é realizado pelos Centros de Referência em Oftalmologia do SUS (CRO-SUS). Orientamos a entrar em contato com a Secretaria Municipal de Saúde, para informações quanto ao encaminhamento a um CRO-SUS.

### Oncologia/medicamentos para câncer

O acesso a medicamentos oncológicos ocorre por meio da Política Nacional de Atenção Oncológica que é executada em hospitais credenciados pelo Ministério da Saúde intitulados Unidades de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (UNACON) e Centros de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (CACON), os quais correspondem a unidades hospitalares públicas ou filantrópicas que dispõem dos recursos humanos e tecnológicos necessários à assistência integral do paciente portador de câncer.

As informações quanto ao encaminhamento dos pacientes aos hospitais credenciados para assistência de alta complexidade em oncologia distribuídos no Estado de Minas Gerais devem ser obtidas na Secretaria Municipal de Saúde.

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
1	Abacavir Sulfato	Solução oral	20mg/mL	Frasco	Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AF06	0,6	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
2	Abacavir Sulfato	Comprimido	300mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AF06	0,6	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
3	Abatacepte	Solução injetável	125mg/mL	Seringa preenchida	Artrite Reumatóide e Artrite Idiopática Juvenil	Imunossupressor	L04AA24	27	mg	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
4	Acetato de sódio	Solução injetável	2mEq/mL	Ampola	Conforme indicação em bula	Solução eletrolítica	B05XA08	não relatado	não relatado	Parenteral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
5	Acetazolamida	Comprimido	250mg		Glaucoma e Conforme indicação em bula	Oftalmológico	S01EC01	0,75	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios e CRO-SUS	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais/ Centro de referência em oftalmologia	CBAF
6	Aciclovir	Comprimido	200mg		Conforme indicação em bula	Antiviral	J05AB01	4	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
7	Aciclovir	Creme	50mg/g(5%)	Bisnaga	Conforme indicação em bula	Antiviral	D06BB03	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
8	Aciclovir	Pó para solução injetável	250mg	Frasco-ampola	Conforme indicação em bula	Antiviral	J05AB01	4	g	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
9	Ácido Acetilsalicílico	Comprimido	100mg		Homocistinúria Clássica, Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia, Conforme indicação em bula	Antitrombótico	B01AC06	1	comprimido	Oral	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
10	Ácido Acetilsalicílico	Comprimido	500mg		Dor crônica, Homocistinúria Clássica, Conforme indicação em bula	Analgésico e antitérmico	N02BA01	3	g	Oral	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
11	Ácido Fólico	Comprimido	5mg		Anemia Hemolítica Autoimune, Homocistinúria Clássica, Retocolite Ulcerativa, Conforme indicação em bula	Antianêmico	B03BB01	0,4	mg	Oral	Não	Sim	A	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
12	Ácido Fólico	Solução oral	0,2mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antianêmico	B03BB01	0,4	mg	Oral	Sim	Sim	A	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
13	Ácido paraminossalicílico	Granulado oral	4g		Tuberculose	Antimicrobacteriano	J04AA01	12	g	Oral	Sim	Sim	X	não se aplica	Ministério da Saúde	Centro de referência em tuberculose	CESAF
14	Ácido Salicílico	Pomada	50mg/g(5%)	Bisnaga	Ictioses Hereditárias, Psoríase, Conforme indicação em bula	Emoliente e protetor	D02AF	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
15	Ácido Ursodesoxicólico	Comprimido	150mg		Colangite Biliar Primária	Terapêutica biliar	A05AA02	0,75	g	Oral	sim	não	B	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
16	Ácido Ursodesoxicólico	Comprimido	300mg		Colangite Biliar Primária	Terapêutica biliar	A05AA02	0,75	g	Oral	sim	não	B	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
17	Ácido Valproico (valproato de sódio)	Comprimido ou cápsula	250mg		Dor crônica, Epilepsia, Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I, Conforme indicação em bula	Antiepiléptico	N03AG01	1,5	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
18	Ácido Valproico (valproato de sódio)	Solução oral	50mg/mL	Frasco	Dor crônica, Epilepsia, Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I, Conforme indicação em bula	Antiepiléptico	N03AG01	1,5	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
19	Ácido Valproico (valproato de sódio)	Comprimido	500mg		Dor crônica, Epilepsia, Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I, Conforme indicação em bula	Antiepiléptico	N03AG01	1,5	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
20	Ácido zoledrônico monodratado	Solução injetável	5mg / 100mL	Frasco	Doença de Paget do crânio e de outros ossos	Tratamento de doenças ósseas	M05BA08	4	mg	Parenteral	não	não	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
21	Acitretina	Cápsula	10mg		Psoríase, Ictioses	Antipsoriático sistêmico	D05BB02	35	mg	Oral	Sim	Não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
22	Acitretina	Cápsula	25mg		Psoríase, Ictioses	Antipsoriático sistêmico	D05BB02	35	mg	Oral	Sim	Não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
23	Adalimumabe	Solução injetável	40mg	Seringa preenchida	Artrite Reumatóide, Artrite Idiopática Juvenil, Artrite Psoriásica, Espondilite Ancilosante, Psoríase, Uveítes, Hidradenite Supurativa	Imunossupressor	L04AB04	2,9	mg	Parenteral	Sim	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
24	Albendazol	Suspensão oral	40mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antiparasitário	P02CA03	0,4	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
25	Albendazol	Comprimido mastigável	400mg		Geo-helmintíases e Conforme indicação em bula	Antiparasitário	P02CA03	0,4	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde e Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF
26	Alcatrão mineral	Pomada	10mg/g(1%)		Psoríase e Conforme indicação em bula	Antipsoriático tópico	D05AA	não relatado	não relatado	Tópico	sim	não	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
27	Alendronato de sódio	Comprimido	10mg		Doença de Paget, Osteogênese imperfeita, Osteoporose, Conforme indicação em bula	Tratamento de doenças ósseas	M05BA04	10	mg	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
28	Alendronato de sódio	Comprimido	70mg		Doença de Paget, Osteogênese imperfeita, Osteoporose, Conforme indicação em bula	Tratamento de doenças ósseas	M05BA04	10	mg	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
29	Alentuzumabe	Solução injetável	10mg/mL		Esclerose múltipla remitente recorrente	Imunossupressor	L04AA34	0,13	mg	Parenteral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
30	Alfa-1-glicosidase	Pó Liofilizado para Solução Injetável	50mg	Frasco-ampola	Doença de Pompe	Enzima para metabolismo	A16AB07	0,1	g	Parenteral	sim	não	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
31	Alfadornase	Solução para inalação (ampola com 2,5mL)	1mg/mL	Ampola	Fibrose Cística	Expectorante	R05CB13	2,5	mg	Inalatório	Sim	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
32	Alfaelulfase	Solução injetável	1mg/ML	Frasco-ampola	Mucopolissacaridose tipo IVa (Síndrome de Morquio A)	Modificador do metabolismo	A16AB12	20	mg	Parenteral	sim	não	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
33	Alfaepoetina	Solução injetável	1.000UI	Frasco-ampola	Anemia na Insuficiência Renal Crônica, Transplante	Antianêmico	B03XA	1	TU	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
34	Alfaepoetina	Solução injetável	2.000UI	Frasco-ampola	Anemia na Insuficiência Renal Crônica, Transplante	Antianêmico	B03XA	1	TU	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
35	Alfaepoetina	Solução injetável	3.000UI	Frasco-ampola	Anemia na Insuficiência Renal Crônica, Transplante	Antianêmico	B03XA	1	TU	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
36	Alfaepoetina	Solução injetável	4.000UI	Frasco-ampola	Anemia na Insuficiência Renal Crônica, Transplante	Antianêmico	B03XA	1	TU	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
37	Alfaepoetina	Solução injetável	10.000UI	Frasco-ampola	Anemia na Insuficiência Renal Crônica, Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco, Transplante, Hepatite viral C	Antianêmico	B03XA	1	TU	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
38	Alfainterferona 2b	Solução injetável	3.000.000UI	Frasco-ampola	Hemangioma infantil	Imunoestimulante	L03AB05	2	MU	Parenteral	Não	Sim	D	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
39	Alfainterferona 2b	Solução injetável	5.000.000UI	Frasco-ampola	Hemangioma infantil	Imunoestimulante	L03AB05	2	MU	Parenteral	Sim	Sim	D	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
40	Alfapeginterferona 2a	Solução injetável	180mcg	Seringa preenchida	Hepatite viral C, Hepatite viral B	Imunoestimulante	L03AB11	26	mcg	Parenteral	Sim	Sim	D	1A	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
41	Alfatagligerase	Pó para solução injetável	200U	Frasco-ampola	Doença de Gaucher	Enzima para metabolismo	A16AB11	não relatado	não relatado	Parenteral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
42	Alfavelaglicerase	Pó para solução injetável	400U	Frasco-ampola	Doença de Gaucher	Enzima para metabolismo	A16AB11	não relatado	não relatado	Parenteral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
43	Alfavestronidase	Solução injetável	10mg	Frasco com 5 mL	Mucopolissacaridose tipo VII	Enzima para metabolismo	A16AB18	não relatado	-	Parenteral	Sim	Não	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
44	Alopurinol	Comprimido	100mg		Doença de Crohn e Conforme indicação em bula	Antigotoso	M04AA01	0,4	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
45	Alopurinol	Comprimido	300mg		Doença de Crohn e Conforme indicação em bula	Antigotoso	M04AA01	0,4	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
46	Amantadina Cloridrato	Comprimido	100mg		Doença de Parkinson	Antiparkinsoniano	N04BB01	0,2	g	Oral	Não	Sim	C	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
47	Ambrisentana	Comprimido	5mg		Hipertensão Arterial Pulmonar	Anti-hipertensivo	C02KX02	7,5	mg	Oral	Não	Não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
48	Ambrisentana	Comprimido	10mg		Hipertensão Arterial Pulmonar	Anti-hipertensivo	C02KX02	7,5	mg	Oral	Não	Não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
49	Amicacina Sulfato	Solução injetável	250mg/mL		Tuberculose	Antiviral	J01GB06	1	g	Parenteral	sim	não	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Centro de referência em tuberculose	CESAF
50	Amiodarona Cloridrato	Solução injetável	50mg/mL	Ampola	Conforme indicação em bula	Antiarrítmico	C01BD01	0,2	g	Oral	Não	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
51	Amiodarona Cloridrato	Comprimido	200mg		Conforme indicação em bula	Antiarrítmico	C01BD01	0,2	g	Oral	Não	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
52	Amitriptilina Cloridrato	Comprimido	25mg		Dor crônica e Conforme indicação em bula	Antidepressivo	N06AA09	75	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
53	Amitriptilina Cloridrato	Comprimido	75mg		Dor crônica e Conforme indicação em bula	Antidepressivo	N06AA09	75	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
54	Amoxicilina	Suspensão oral	50mg/mL	Frasco	Febre Tifoide, Leptospirose, Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01CA04	1	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
55	Amoxicilina	Comprimido ou cápsula	500mg		Febre Tifoide, Leptospirose, Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01CA04	1	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
56	Amoxicilina + Clavulanato de potássio	Suspensão oral	50mg/mL + 12,5mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01CR02	1,5	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
57	Amoxicilina + Clavulanato de potássio	Comprimido	500mg + 125mg		Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01CR02	1,5	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
58	Anfotericina B (complexo lipídico)	Suspensão injetável	5 mg/mL	Frasco-ampola	Micoses sistêmicas	Antifúngico	J02AA01	35	mg	Parenteral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	Unidades de Saúde exclusivamente públicas devidamente cadastradas nos sistemas do Ministério da Saúde	CESAF
59	Anfotericina B (desoxicolato)	Pó para solução injetável	50mg	Frasco-ampola + solução diluente	Infecção Oportunista e Leishmaniose	Antifúngico	J02AA01	35	mg	Parenteral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde e Estado (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.413/2016 e Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.596/2017 - Infecção Oportunista)	Farmácias Públicas municipais / Unidades de Saúde municipais e UDM	CESAF
60	Anfotericina B (lipossomal)	Pó para solução injetável	50mg	Frasco-ampola + solução diluente	Leishmaniose	Antifúngico	J02AA01	35	mg	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais / Unidades de Saúde municipais	CESAF
61	Anlodipino	Comprimido	5mg		Esclerose Sistêmica, Hipertensão Arterial Pulmonar, Conforme indicação em bula	Antianginoso e vasodilatador	C08CA01	5	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
62	Anlodipino	Comprimido	10mg		Esclerose Sistêmica, Hipertensão Arterial Pulmonar, Conforme indicação em bula	Antianginoso e vasodilatador	C08CA01	5	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
63	Antimoniato de Meglumina	Solução injetável	300mg/mL	Ampola	Leishmaniose	Antiparasitário	P01CB01	0,85	g	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Centro de Referência, René Rachou - CPqRR/ Unidades de Saúde municipais	CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
64	Artemeter + lumefantrina	Comprimido	20mg + 120mg		Malária	Antiparasitário	P01BF01	0,29	g	Oral	sim (> 5Kg com acompanhamento)	não	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
65	Artesunato	Pó para solução injetável	60mg	Ampola	Malária	Antiparasitário	P01BE03	0,28	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
66	Artesunato + Mefloquina cloridrato	Comprimido	25mg + 55mg		Malária	Antiparasitário	P01BF02	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Hospitais/ Centros de Referência	CESAF
67	Artesunato + Mefloquina cloridrato	Comprimido	100mg + 220mg		Malária	Antiparasitário	P01BF02	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Hospitais/ Centros de Referência	CESAF
68	Atazanavir Sulfato	Cápsula	300mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AE08	0,3	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
69	Atenolol	Comprimido	50mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C07AB03	75	mg	Oral	Não	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
70	Atenolol	Comprimido	100mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C07AB03	75	mg	Oral	Não	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
71	Atorvastatina cálcica	Comprimido	10mg		Dislipidemia	Hipolipemiante	C10AA05	20	mg	Oral	Sim	Não	X	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
72	Atorvastatina cálcica	Comprimido	20mg		Dislipidemia	Hipolipemiante	C10AA05	20	mg	Oral	Sim	Não	X	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
73	Atorvastatina cálcica	Comprimido	80mg		Dislipidemia	Hipolipemiante	C10AA05	20	mg	Oral	Não	Não	X	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
74	Azatioprina	Comprimido	50mg		Anemia aplástica, Mielodisplasi e Nutropenia Constitucional, Artrite Reumatoide, Dermatiosite e Polimiosite, Doença de Crohn, Esclerose Múltipla, Esclerose Sistêmica, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Miastenia Gravis, Púrpura, Retocolite Ulcerativa, Transplante Cardíaco, Transplante de Coração e Pulmão, Transplante de Medula ou Pâncreas, Transplante de Coração, Transplante de Pulmão, Transplante Hepático, Transplante Renal, Uveítes	Imunossupressor	L04AX01	0,15	g	Oral	Sim	Sim	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
75	Azitromicina	Comprimido	500mg		Tracoma (campanha), Cólera, Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01FA10	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde e Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF
76	Azitromicina	Pó para suspensão oral	40mg/mL	Frasco	Tracoma (campanha), Cólera, Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01FA10	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde e Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF
77	Azitromicina	Comprimido	250mg		Coqueluche	Antibacteriano	J01FA10	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
78	Baricitinibe	Comprimido	2mg		Artrite reumatoide	Imunossupressor	L04AA37	4	mg	Oral	não	não	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
79	Baricitinibe	Comprimido	4mg		Artrite reumatoide	Imunossupressor	L04AA37	4	mg	Oral	não	não	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
80	Beclometasona Dipropionato	Solução para inalação oral	50mcg/dose	Dispositivo inalatório	Asma, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Conforme indicação em bula	Antiasmático	R03BA01	1,5	mg	Inalatório	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
81	Beclometasona Dipropionato	Suspensão para inalação nasal	50mcg/dose	Spray nasal	Conforme indicação em bula	Antiasmático	R03BA01	0,4	mg	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
82	Beclometasona Dipropionato	Solução para inalação oral	200mcg/dose	Dispositivo inalatório	Asma, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Conforme indicação em bula	Antiasmático	R03BA01	0,8	mg	Inalatório	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
83	Beclometasona Dipropionato	Solução para inalação oral	250mcg/dose	Dispositivo inalatório	Asma, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Conforme indicação em bula	Antiasmático	R03BA01	0,8	mg	Inalatório	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
84	Beclometasona Dipropionato	Cápsula para inalação oral	200mcg/dose	Dispositivo inalatório	Asma, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Conforme indicação em bula	Antiasmático	R03BA01	0,8	mg	Inalatório	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
85	Beclometasona Dipropionato	Cápsula para inalação oral	400mcg/dose	Dispositivo inalatório	Asma, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Conforme indicação em bula	Antiasmático	R03BA01	0,8	mg	Inalatório	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
86	Bedaquilina	Comprimido	100mg		Tuberculose	Antimicobacteriano	J04AK05	86	mg	Oral	não	Sim	C (sem estudo)	não se aplica	Ministério da Saúde	Centro de referência em tuberculose	CESAF
87	Benzilpenicilina potássica	Pó para solução injetável	5.000.000UI	Frasco-ampola	Difteria, Doença Meningocócica, Leptospirose, Sífilis, Tétano acidental, Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01CE01	3,6	g	Parenteral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde e Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF
88	Benzilpenicilina benzatina	Pó para solução injetável	600.000UI	Frasco-ampola	Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01CR02	3,6	g	Parenteral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
89	Benzilpenicilina benzatina	Pó para suspensão injetável	1.200.000UI	Frasco-ampola	Doença falciforme, Prevenção da sífilis congênita, Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01CR02	3,6	g	Parenteral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde e Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF
90	Benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica	Pó para suspensão injetável	3.000UI + 100.000UI	Frasco-ampola	Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01CE30	0,6	g	Parenteral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
91	Benznidazol	Comprimido	12,5mg		Doença de Chagas	Antiparasitário	P01CA02	0,4	g	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
92	Benznidazol	Comprimido	100mg		Doença de Chagas	Antiparasitário	P01CA02	0,4	g	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
93	Benzoilmetronidazol	Suspensão oral	40mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antiparasitário	P01AB01	1,5	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
94	Betainterferona 1a	Solução injetável	22mcg (6.000.000UI)	Seringa preenchida	Esclerose Múltipla	Imunoestimulante	L03AB07	4,3	mcg	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
95	Betainterferona 1a	Solução injetável	30mcg (6.000.000UI)	Frasco-ampola, seringa preenchida ou caneta preenchida	Esclerose Múltipla	Imunoestimulante	L03AB07	4,3	mcg	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
96	Betainterferona 1a	Solução injetável	44mcg (12.000.000UI)	Seringa preenchida	Esclerose Múltipla	Imunoestimulante	L03AB07	4,3	mcg	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
97	Betainterferona 1b	Pó para solução injetável	300mcg (9.600.000UI)	Frasco-ampola	Esclerose Múltipla	Imunoestimulante	L03AB08	4	MU	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
98	Betametasona Acetato + Betametasona Fosfato dissódico	Suspensão injetável	3mg/mL + 3mg/mL	Ampola	Lúpus Eritematoso Sistêmico e Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório esteroideial sistêmico	H02AB01	1,5	mg	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
99	Bezafibrato	Comprimido	200mg		Dislipidemia	Hipolipemiante	C10AB02	0,6	g	Oral	Não	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
100	Bimatoprosta	Solução oftálmica (frasco com 5mL)	0,3mg/mL	Frasco	Glaucoma	Oftalmológico	S01EE03	não relatado	não relatado	Tópico ocular	não	não	C	não se aplica	CRO-SUS	Centros de referência em oftalmologia	Não se aplica. Política Nacional de Atenção em Oftalmologia (Portaria MS/GM nº 957, de 15 de maio de 2008)
101	Biotina	Cápsula	2,5mg	Cápsula	Deficiência de biotinidase	Suplemento vitamínico	A11HA05	não relatado	não relatado	Oral	sim	não	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
102	Biperideno Cloridrato	Comprimido	2mg		Parkinson e Conforme indicação em bula	Antiparkinsoniano	N04AA02	10	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
103	Biperideno Cloridrato	Comprimido de liberação prolongada	4mg		Parkinson e Conforme indicação em bula	Antiparkinsoniano	N04AA02	10	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
104	Biperideno Lactato	Solução injetável	5mg/mL	Ampola	Parkinson e Conforme indicação em bula	Antiparkinsoniano	N04AA02	10	g	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
105	Bosentana	Comprimido	62,5mg		Hipertensão Arterial Pulmonar	Anti-hipertensivo	C02KX01	0,25	g	Oral	Sim	Não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
106	Bosentana	Comprimido	125mg		Hipertensão Arterial Pulmonar	Anti-hipertensivo	C02KX01	0,25	g	Oral	Sim	Não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
107	Brimonidina Dextrotartarato	Solução oftálmica (frasco com 5ml)	2mg/mL	Frasco	Glaucoma	Oftalmológico	S01EA05	não relatado	não relatado	Tópico ocular	não	não	B	não se aplica	CRO-SUS	Centros de referência em oftalmologia	Não se aplica. Política Nacional de Atenção em Oftalmologia (Portaria MS/GM nº 957, de 15 de maio de 2008)
108	Brinzolamida	Suspensão oftálmica (frasco com 5ml)	10mg/mL	Frasco	Glaucoma	Oftalmológico	S01EC04	não relatado	não relatado	Tópico ocular	não relatado	não	C	não se aplica	CRO-SUS	Centros de referência em oftalmologia	Não se aplica. Política Nacional de Atenção em Oftalmologia (Portaria MS/GM nº 957, de 15 de maio de 2008)
109	Bromocriptina Mesilato	Comprimido	2,5mg		Doença de Parkinson, Hiperprolactinemia	Antiparkinsoniano	N04BC01	40	mg	Oral	Não	Sim	B	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
110	Budesonida	Suspensão para inalação nasal	32mcg	Spray nasal	Conforme indicação em bula	Descongestionant e nasal	R01AD05	1,5	mg	Nasal	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
111	Budesonida	Suspensão para inalação nasal	50mcg	Spray nasal	Conforme indicação em bula	Descongestionant e nasal	R01AD05	1,5	mg	Nasal	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
112	Budesonida	Suspensão para inalação nasal	64mcg	Spray nasal	Conforme indicação em bula	Descongestionant e nasal	R01AD05	1,5	mg	Nasal	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
113	Budesonida	Cápsula para inalação	200mcg	Dispositivo inalatório	Asma	Antiasmático	R03BA02	0,8	mg	Inalatório	Sim	Sim	B	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
114	Budesonida	Cápsula para inalação	400mcg	Dispositivo inalatório	Asma	Antiasmático	R03BA02	0,8	mg	Inalatório	Sim	Sim	B	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
115	Bupropiona Cloridrato	Comprimido de liberação prolongada	150mg		Combate ao Tabagismo	Antidepressivo	N06AX12	0,3	g	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
116	Burosumabe	Solução injetável	10mg/mL	Frasco-ampola	Raquitismo e Osteomalácia	Tratamento de doenças ósseas	M05BX05	não relatado	_	Parenteral	Sim	não	não identificado	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
117	Burosumabe	Solução injetável	20mg/mL	Frasco-ampola	Raquitismo e Osteomalácia	Tratamento de doenças ósseas	M05BX06	não relatado	-	Parenteral	Sim	não	não identificado	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
118	Burosumabe	Solução injetável	30 mg/mL	Frasco-ampola	Raquitismo e Osteomalácia	Tratamento de doenças ósseas	M05BX07	não relatado	-	Parenteral	Sim	não	não identificado	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
119	Cabergolina	Comprimido	0,5mg		Acromegalia e gigantismo hipofisário, Hiperprolactinemia, Inibidores da prolactina, Inibidores de lactação em pacientes de HIV/AIDS, Parkinson, Conforme indicação em bula	Inibidor da prolactina / Antiparkinsoniano	G02CB03/ N04BC07	0,5/4	mg	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde, Estado (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.413/2016 e Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.596/2017 - Infecção Oportunista) e Municípios	Farmácia Regional Estadual de referência do município/UDM/Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF, CESAF e CEAF
120	Calcipotriol	Pomada (bisnaga com 30g)	50mcg/g (0,005%)	Bisnaga	Psoríase	Antipsoriático tópico	D05AX02	não relatado	não relatado	Tópico	Não	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
121	Calcitonina	Solução spray nasal (frasco com 2ml)	200UI/dose	Frasco	Osteoporose, Doença de Paget - Osteíte Deformante	Hormônio antiparatiroides	H05BA	200	U	Nasal	Não	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
122	Calcitriol	Cápsula mole	0,25mcg		Hipoparatiroidismo, Osteoporose, Raquitismo e Osteomalácia, Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica, Hipoparatiroidismo pós-procedimento	Suplemento vitamínico	A11CC04	1	mg	Oral	Não	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
123	Capreomicina	Pó para solução injetável	1g	Frasco	Tuberculose	Antimicobacteriano	J04AB30	1	g	Parenteral	Sim	Sim	X	não se aplica	Ministério da Saúde	Centro de referência em tuberculose	CESAF
124	Captopril	Comprimido	25mg		Esclerose Sistêmica, Hipertensão de Emergência, Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C09AA01	50	mg	Oral	Não	Sim	B/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
125	Carbamazepina	Comprimido	200mg		Dor crônica, Epilepsia, Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I, Conforme indicação em bula	Antiepiléptico	N03AF01	1	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
126	Carbamazepina	Comprimido	400mg		Dor crônica, Epilepsia, Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I, Conforme indicação em bula	Antiepiléptico	N03AF01	1	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
127	Carbamazepina	Suspensão oral	20mg/mL	Frasco	Dor crônica, Epilepsia, Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I, Conforme indicação em bula	Antiepiléptico	N03AF01	1	g*(converter em mL)	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
128	Carbonato de cálcio	Comprimido	1.250mg (500mg de cálcio)		Doença de Paget, Hipoparatiroidismo, Doença Mineral Óssea, Osteoporose, Raquitismo e Osteomalácia, Conforme indicação em bula	Suplemento vitamínico mineral	A12AA04	3	g	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
129	Carbonato de cálcio + colecalciferol	Comprimido	1.250mg (500mg de cálcio) + 200UI		Doença de Paget, Hipoparatiroidismo, Osteogênese Imperfeita, Raquitismo e Osteomalácia, Conforme indicação em bula	Suplemento vitamínico mineral	A11CC05	20	mcg	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
130	Carbonato de cálcio + colecalciferol	Comprimido	1.250mg (500mg de cálcio) + 400UI		Doença de Paget, Hipoparatiroidismo, Osteogênese Imperfeita, Osteoporose, Raquitismo e Osteomalácia, Conforme indicação em bula	Suplemento vitamínico mineral	A11CC05	20	mcg	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
131	Carbonato de cálcio + colecalciferol	Comprimido	1.500mg (600mg de cálcio) + 400UI		Doença de Paget, Hipoparatiroidismo, Osteoporose, Raquitismo e Osteomalácia, Conforme indicação em bula	Suplemento vitamínico mineral	A11CC05	20	mcg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
132	Carvedilol	Comprimido	3,125mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C07AG02	37,5	mg	Oral	Não	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
133	Carvedilol	Comprimido	6,25mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C07AG02	37,5	mg	Oral	Não	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
134	Carvedilol	Comprimido	12,5mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C07AG02	37,5	mg	Oral	Não	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
135	Carvedilol	Comprimido	25mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C07AG02	37,5	mg	Oral	Não	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
136	Cefalexina	Comprimido ou cápsula	500mg		Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01DB01	2	g	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
137	Cefalexina	Suspensão oral	50mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01DB01	2	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
138	Cefotaxima sódica	Pó para solução injetável	500mg	Frasco-ampola	Leptospirose e Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01DD01	4	g	Parenteral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
139	Ceftriaxona	Pó para solução injetável	250mg	Solução	Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01DD04	2	g	Parenteral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
140	Ceftriaxona	Pó para solução injetável	1g	Frasco-ampola	Febre Tifoide, Leptospirose, Meningite por <i>Haemophilus Influenzae</i> , Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01DD04	2	g	Parenteral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
141	Ceftriaxona	Pó para solução injetável	500mg	Solução	Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01DD04	2	g	Parenteral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
142	Certolizumabe pegol	Solução injetável	200mg	Seringa preenchida	Artrite Reumatoide, Artrite Psoriaca, Doença de Crohn, Espondilite Ancilosante	Imunossupressor	L04AB05	14	mg	Parenteral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
143	Cetoconazol	Xampu	20mg/g (2%)	Frasco	Conforme indicação em bula	Antifúngico	D01AC08	não relatado	não relatado	Tópico	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
144	Cianocobalamina	Solução injetável	1.000mcg	Ampola	Homocistinúria Clássica e Conforme indicação em bula	Antianêmico	B03BA01	20	mcg	Parenteral	Não	Sim	A	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
145	Ciclofosfamida	Comprimido	50mg		Anemia Hemolítica Autoimune, Aplasia, Esclerose Sistêmica, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Síndrome Nefrótica, Síndrome de Falência Medular	Antineoplásico	L01AA01	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
146	Ciclosporina	Cápsula mole	25mg		Anemia Hemolítica Autoimune, Aplasia, Anemia Aplástica Adquirida, Anemia Aplástica, Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Artrite Psoriásica, Dermatomiosite e Polimiosite, Dermatite atópica, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Miastenia Gravis, Mielodisplasia e Neutropenia Constitucionais, Psoríase, Retocolite Ulcerativa, Síndrome Nefrótica, Síndrome de Falência Medular, Transplante Renal, Transplante Hepático, Transplante Cardíaco, Transplante Coração e Pulmão, Transplante Medula Óssea e Pâncreas, Uveítes.	Imunossupressor	L04AD01	0,25	g	Oral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
147	Ciclosporina	Cápsula mole	50mg		Anemia Hemolítica Autoimune, Aplasia, Anemia Aplástica Adquirida, Anemia Aplástica, Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Artrite Psoriásica, Dermatomiosite e Polimiosite, Dermatite atópica, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Miastenia Gravis, Mielodisplasia e Neutropenia Constitucionais, Psoríase, Retocolite Ulcerativa, Síndrome Nefrótica, Síndrome de Falência Medular, Transplante Renal, Transplante Hepático, Transplante Cardíaco, Transplante Coração e Pulmão, Transplante Medula Óssea e Pâncreas, Uveítes.	Imunossupressor	L04AD01	0,25	g	Oral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
148	Ciclosporina	Cápsula mole	100mg		Anemia Hemolítica Autoimune, Aplasia, Anemia Aplástica Adquirida, Anemia Aplástica, Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Artrite Psoriásica, Dermatomiosite e Polimiosite, Dermatite atópica, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Miastenia Gravis, Mielodisplasia e Neutropenia Constitucionais, Psoríase, Retocolite Ulcerativa, Síndrome Nefrótica, Síndrome de Falência Medular, Transplante Renal, Transplante Hepático, Transplante Cardíaco, Transplante Coração e Pulmão, Transplante Medula Óssea e Pâncreas, Uveítes.	Imunossupressor	L04AD01	0,25	g	Oral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
149	Ciclosporina	Solução oral (frasco com 50mL)	100mg/mL	Frasco	Anemia Hemolítica Autoimune, Aplasia, Anemia Aplástica Adquirida, Anemia Aplástica, Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Artrite Psoriásica, Dermatomiosite e Polimiosite, Dermatite atópica, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Miastenia Gravis, Mielodisplasia e Neutropenia Constitucionais, Psoríase, Retocolite Ulcerativa, Síndrome Nefrótica, Síndrome de Falência Medular, Transplante Renal, Transplante Hepático, Transplante Cardíaco, Transplante Coração e Pulmão, Transplante Medula Óssea e Pâncreas, Uveítes.	Imunossupressor	L04AD01	0,25	g	Oral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
150	Cinacalcete Cloridrato	Comprimido	30mg		Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica	Hormônio antiparatiroides	H05BX01	60	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
151	Cinacalcete Cloridrato	Comprimido	60mg		Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica	Hormônio antiparatiroides	H05BX01	60	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
152	Ciprofibrato	Comprimido	100mg		Dislipidemia	Hipolipemiante	C10AB08	0,1	g	Oral	Não	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
153	Ciprofloxacino	Comprimido	250mg		Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01MA02	1	g	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
154	Ciprofloxacino	Comprimido	500mg		Doença de Crohn, Febre Tifoide, Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01MA02	1	g	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
155	Ciproterona Acetato	Comprimido	50mg		Hiperplasia adrenal congênita, Puberdade precoce, Síndrome de Ovários Policísticos, Hirsutismo (Síndrome de Ovários Policísticos)	Antiandrogênio	G03HA01	0,1	g	Oral	Não	Não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
156	Clarithromicina	Comprimido	250mg		Coqueluche e Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01FA09	0,5	g	Oral	Não	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
157	Claritromicina	Comprimido ou cápsula	500mg		Tuberculose e Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01FA09	0,5	g	Oral	Não	Sim	D	não se aplica	Municípios e Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais / Centro de referência em tuberculose	CBAF e CESAF
158	Claritromicina	Suspensão oral	50mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01FA09	0,5	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
159	Clindamicina Cloridrato	Cápsula	150mg		Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01FF01	1,2	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
160	Clindamicina Cloridrato	Cápsula	300mg		Hidradenite Supurativa e Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01FA01	1,2	g	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde e Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
161	Clobazam	Comprimido	10mg		Epilepsia	Ansiolítico	N05BA09	20	mg	Oral	Sim	Sim	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
162	Clobazam	Comprimido	20mg		Epilepsia	Ansiolítico	N05BA09	20	mg	Oral	Sim	Sim	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
163	Clobetasol Propionato	Creme (bisnaga com 30g)	0,5mg/g	Bisnaga	Psoríase	Antiinflamatório esteroideial tópico	D07AD01	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
164	Clobetasol Propionato	Solução capilar (frasco com 50g)	0,5mg/g	Frasco	Psoríase	Antiinflamatório esteroideial tópico	D07AD01	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
165	Clofazimina	Cápsula	50mg		Hanseníase	Antimicobacteriano	J04BA01	0,1	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Centros de referência em hanseníase e Farmácia Regional Estadual de referência do município	CESAF
166	Clofazimina	Cápsula	100mg		Hanseníase	Antimicobacteriano	J04BA01	0,1	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Centros de referência em hanseníase e Farmácia Regional Estadual de referência do município	CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
167	Clomipramina Cloridrato	Comprimido	10mg		Dor crônica e Conforme indicação em bula	Antidepressivo	N06AA04	0,1	g	Oral	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
168	Clomipramina Cloridrato	Comprimido	25mg		Dor crônica e Conforme indicação em bula	Antidepressivo	N06AA04	0,1	g	Oral	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
169	Clonazepam	Solução oral	2,5mg/mL	Frasco	Epilepsia e Conforme indicação em bula	Antiepiléptico	N03AE01	8	mg	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
170	Clopidogrel	Comprimido	75mg		Síndromes Coronarianas Agudas	Antitrombótico	B01AC04	75	mg	Oral	Não	Sim	B	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
171	Cloranfenicol	Comprimido ou cápsula	250mg		Febre Tifoide e Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01BA01	3	g	Oral	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
172	Cloranfenicol palmitato	Suspensão oral	54,4mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01BA01	3	g	Oral	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
173	Cloreto de Sódio	Solução nasal	0,9% (9mg/mL)	Frasco spray	Conforme indicação em bula	Descongestionant e nasal	R01AX10	não relatado	não relatado	Nasal	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
174	Cloroquina Difosfato	Comprimido	150mg		Artrite Reumatoide, Malária	Antiparasitário	P01BA01	0,5	g	Oral	Sim	Sim	D	2	Ministério da Saúde e Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município/Farmácias Públicas municipais/ Hospitais/ Centros de Referência	CEAF e CESAF
175	Clorpromazina Cloridrato	Solução injetável	5mg/mL	Ampola	Transtorno Esquizoafetivo, Tétano acidental, Conforme indicação em bula	Antipsicótico	N05AA01	0,3	g	Parenteral	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
176	Clorpromazina Cloridrato	Solução oral	40mg/mL	Frasco	Transtorno Esquizoafetivo e Conforme indicação em bula	Antipsicótico	N05AA01	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
177	Clorpromazina Cloridrato	Comprimido	25mg		Transtorno Esquizoafetivo e Conforme indicação em bula	Antipsicótico	N05AA01	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
178	Clorpromazina Cloridrato	Comprimido	100mg		Transtorno Esquizoafetivo e Conforme indicação em bula	Antipsicótico	N05AA01	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
179	Clozapina	Comprimido	25mg		Esquizofrenia, Transtorno Esquizoafetivo, Transtorno afetivo bipolar, Doença de Parkinson	Antipsicótico	N05AH02	0,3	g	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
180	Clozapina	Comprimido	100mg		Esquizofrenia, Transtorno Esquizoafetivo, Transtorno afetivo bipolar	Antipsicótico	N05AH02	0,3	g	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
181	Codeína Fosfato	Solução oral (frasco com 120mL)	3mg/mL	Frasco	Dor Crônica	Opiáceo	N02AA59	0,1	g	Oral	Não	Sim	C/D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
182	Codeína Fosfato	Comprimido	30mg		Dor Crônica	Opiáceo	N02AA59	0,1	g	Oral	Sim	Sim	C/D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
183	Codeína Fosfato	Comprimido	60mg		Dor Crônica	Opiáceo	N02AA59	0,1	g	Oral	Sim	Sim	C/D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
184	Colistimetato Sódico	Pó para uso inalatório	1.000.000UI		Fibrose Cística	Antibacteriano	J01XB01	3	MU	Inalatório	Sim	Não	D	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
185	Complemento alimentar para paciente fenilcetonúrico adulto, gestante e adolescente (fórmula isenta de fenilalanina)	Pó		Lata	Fenilcetonúria	Formulação nutricional	V06CA	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	NA	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
186	Complemento alimentar para paciente fenilcetonúrico maior de 1 ano (fórmula de aminoácidos isenta de fenilalanina)	Pó		Lata	Fenilcetonúria	Formulação nutricional	V06CA	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	NA	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
187	Complemento alimentar para paciente fenilcetonúrico menor de 1 ano (fórmula de aminoácidos isenta de fenilalanina)	Pó		Lata	Fenilcetonúria	Formulação nutricional	V06CA	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	NA	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
188	Daclatasvir	Comprimido		60 mg	Hepatite Viral C	Antiviral	J05AP58	não relatado	não relatado	Oral	Não	Não	NA	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
189	Danazol	Cápsula	100mg		Angiodema Hereditário, Endometriose, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Púrpura Trombocitopênica Idiopática	Modulador hormonal	G03XA01	0,6	g	Oral	Não	Não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
190	Dapagliflozina	Comprimido	10mg		Diabetes Mellitus Tipo 2	Hipoglicemiante oral	A10BX09	10	mg	Oral	Não	Não	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
191	Dapsona	Comprimido	100mg		Infecção Oportunista	Antimicrobacteriano	J04BA02	50	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Estado (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.413/2016 e Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.596/2017 - Infecção Oportunista)	UDM	CESAF
192	Darunavir	Comprimido	75mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AE10	1,2	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
193	Darunavir	Comprimido	150mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AE10	1,2	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
194	Darunavir	Comprimido	600mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AE10	1,2	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
195	Darunavir	Comprimido	800mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AE10	1,2	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
196	Deferasirox	Comprimido para suspensão	125mg		Sobrecarga de Ferro	Quelante do ferro	V03AC03	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
197	Deferasirox	Comprimido para suspensão	250mg		Sobrecarga de Ferro	Quelante do ferro	V03AC03	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
198	Deferasirox	Comprimido para suspensão	500mg		Sobrecarga de Ferro	Quelante do ferro	V03AC03	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
199	Deferiprona	Comprimido	500mg		Sobrecarga de Ferro	Quelante do ferro	V03AC02	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
200	Delamanida	Comprimido	50mg		Tuberculose	Antimicrobacteriano	J04AK06	0.2	g	Oral	não	Sim	C (sem estudo)	não se aplica	Ministério da Saúde	Centro de referência em tuberculose	CESAF
201	Desferroxamina Mesilato	Pó para solução injetável	500mg	Frasco-ampola	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica, Sobrecarga de Ferro	Quelante do ferro	V03AC01	não relatado	não relatado	Parenteral	Sim	Sim	C	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
202	Desmopressina Acetato	Solução nasal (frasco com 2,5mL)	0,1mg/mL	Frasco	Diabetes Insípido	Hormônio hipofisário	H01BA02	25	mcg	Nasal	Sim	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
203	Desmopressina Acetato	Comprimido	0,1mg		Diabetes Insípido	Hormônio hipofisário	H01BA02	0,4	mg	Oral	Sim	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
204	Desmopressina Acetato	Comprimido	0,2mg		Diabetes Insípido	Hormônio hipofisário	H01BA02	0,4	mg	Oral	Sim	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
205	Dexametasona	Creme	1mg/g (0,1%)	Bisnaga	Psoríase e Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório esteroideial tópico	D07AB19	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
206	Dexametasona	Pomada oftálmica	1mg/g (0,1%)	Bisnaga	Conforme indicação em bula	Oftalmológico	S01BA01	não relatado	não relatado	Ocular	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
207	Dexametasona	Suspensão oftálmica	1mg/mL (0,1%)	Frasco	Conforme indicação em bula	Oftalmológico	S01BA01	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
208	Dexametasona	Comprimido	4mg		Hiperplasia Adrenal Primária, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório esteroideial sistêmico	H02AB02	1,5	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
209	Dexametasona	Elixir	0,1mg/mL	Frasco	Hiperplasia Adrenal Primária e Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório esteroideial sistêmico	H02AB02	1,5	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
210	Dexametasona Fosfato dissódico	Solução injetável	4mg/mL	Ampola	Hiperplasia Adrenal Primária, Insuficiência Adrenal Primária, Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório esteroideial sistêmico	H02AB02	1,5	mg	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
211	Dexclorfeniramina Maleato	Comprimido	2mg		Conforme indicação em bula	Anti-histamínico	R06AB02	6	mg	Oral	Sim	Sim	B/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
212	Dexclorfeniramina Maleato	Solução oral	0,4mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Anti-histamínico	R06AB02	6	mg	Oral	Sim	Sim	B/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
213	Diazepam	Comprimido	5mg		Conforme indicação em bula	Ansiolítico	N05BA01	10	mg	Oral	Não	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
214	Diazepam	Comprimido	10mg		Conforme indicação em bula	Ansiolítico	N05BA01	10	mg	Oral	Não	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
215	Dietilcarbamazina Citrato	Comprimido	50mg		Filariose	Antiparasitário	P02CB02	0,4	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
216	Digoxina	Comprimido	0,25mg		Conforme indicação em bula	Glicosídeo cardíaco	C01AA05	0,25	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
217	Digoxina	Elixir	0,05mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Glicosídeo cardíaco	C01AA05	0,25	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
218	Dipirona	Solução injetável	500mg/mL	Ampola	Arboviroses (Dengue) e Conforme indicação em bula	Analgésico e antitérmico	N02BB02	3	g	Parenteral	Sim	Sim	D	não se aplica	Estado (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 3.240/2020 Arboviroses) e Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF
219	Dipirona	Comprimido	500mg		Dor crônica e Conforme indicação em bula	Analgésico e antitérmico	N02BB02	3	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
220	Dipirona	Solução oral	500mg/mL	Frasco gotas	Arbovirose (Dengue), Dor crônica, Conforme indicação em bula	Analgésico e antitérmico	N02BB02	3	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Estado (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 3.240/2020 Arboviroses) e Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF
221	Dolutegravir sódico	Comprimido	5mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AX12	50	mg	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
222	Dolutegravir sódico	Comprimido	50mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AX12	50	mg	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
223	Dolutegravir sódico + Lamivudina	Comprimido	50 mg + 300 mg	Frasco	Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AX12	50	mg	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
224	Donepezila Cloridrato	Comprimido	5mg		Doença de Alzheimer	Antidemência	N06DA02	7,5	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
225	Donepezila Cloridrato	Comprimido	10mg		Doença de Alzheimer	Antidemência	N06DA02	7,5	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
226	Dorzolamida Cloridrato	Solução oftálmica (frasco com 5mL)	20mg/mL	Frasco	Glaucoma	Oftalmológico	S01EC03	não relatado	não relatado	Tópico ocular	não	não	C	não se aplica	CRO-SUS	Centros de referência em oftalmologia	Não se aplica. Política Nacional de Atenção em Oftalmologia (Portaria MS/GM nº 957, de 15 de maio de 2008)
227	Doxazosina Mesilato	Comprimido	2mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C02CA04	4	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
228	Doxazosina Mesilato	Comprimido	4mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C02CA04	4	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
229	Doxiciclina	Comprimido	100mg		Brucelose, Donovanose, Doença inflamatória pélvica, Febre Maculosa, Sífilis, Cólera, Leptospirose	Antibacteriano	J01AA02	0,1	g	Oral	Sim	Não	X	não se aplica	Ministério da Saúde e Estado	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
230	Eculizumabe	Solução para diluição para infusão	10mg/ml		Hemoglobinúria paroxística noturna	Imunossupressor	L04AA25	64	mg	Parenteral	sim	não	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
231	Efavirenz	Cápsula	200mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AG03	0,6	g	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
232	Efavirenz	Comprimido	600mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AG03	0,6	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
233	Efavirenz	Solução oral	30mg/mL	Frasco	Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AG03	0,6	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
234	Elexacaftor + Tezacaftor + Ivacaftor + Ivacaftor	Comprimido revestido	100 +50 + 75 + 150 mg		Fibrose cística	Tratamento de doença respiratória	R07AX32	não relatado	não relatado	Oral	Sim (> 6 anos)	sim com acompanhamento	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
235	Elexacaftor + Tezacaftor + Ivacaftor + Ivacaftor	Comprimido revestido	50+25+37,5+75 mg		Fibrose cística	Tratamento de doença respiratória	R07AX32	não relatado	não relatado	Oral	Sim (> 6 anos)	sim com acompanhamento	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
236	Eltrombopague Olamina	Comprimido	25mg		Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Anemia Aplástica	Antihemorrágico	B02BX05	50	mg	Oral	Sim (acima 6 anos)	Não	C	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
237	Eltrombopague Olamina	Comprimido	50mg		Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Anemia Aplástica	Antihemorrágico	B02BX05	50	mg	Oral	Sim (acima 6 anos)	Não	C	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
238	Enalapril Maleato	Comprimido	5mg		Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C09AA02	10	mg	Oral	Não	Sim	B/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
239	Enalapril Maleato	Comprimido	10mg		Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C09AA02	10	mg	Oral	Não	Sim	B/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
240	Enalapril Maleato	Comprimido	20mg		Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C09AA02	10	mg	Oral	Não	Sim	B/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
241	Enfuvirtida	Pó para solução injetável	108mg (90mg/mL após reconstituição)	Frasco-ampola + solução diluente	Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AX07	0,18	g	Parenteral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
242	Enoxaparina sódica	Solução injetável	40mg/0,4ml		Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia	Antitrombótico	B01AB05	2	TU	Parenteral	não	sim com acompanhamento	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
243	Enoxaparina sódica	Solução injetável	60mg/0,6ml		Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia	Antitrombótico	B01AB06	2	TU	Parenteral	não	sim com acompanhamento	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
244	Entacapona	Comprimido	200mg		Doença de Parkinson	Antiparkinsoniano	N04BX02	1	g	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
245	Entecavir	Comprimido	0,5mg		Hepatite Viral B	Antiviral	J05AF10	0,5	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
246	Espiramicina	Comprimido	1,5 MUI (corresponde a 500mg)		Toxoplasmose	Antibacteriano	J01FA02	3	g	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
247	Espironolactona	Comprimido	25mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C03DA01	75	mg	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
248	Espironolactona	Comprimido	100mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C03DA01	75	mg	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
249	Estolato de eritromicina	Suspensão oral	25mg/mL	Frasco	Doença Falciforme e Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01FA01	1	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
250	Estolato de eritromicina	Comprimido	500mg		Doença Falciforme, Cólera, Coqueluche, Difteria, Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01FA01	1	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF
251	Estolato de eritromicina	Suspensão oral	50mg/mL	Frasco	Doença Falciforme, Cólera e Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01FA01	1	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF
252	Estreptomicina Sulfato	Pó para solução injetável	1g	Frasco-ampola	Tuberculose e Brucelose	Antibacteriano	J01GA01	1	g	Parenteral	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais/ Centro de referência em tuberculose	CESAF
253	Estriol	Creme vaginal	1mg/g	Bisnaga	Conforme indicação em bula	Estrogênio	G03CA04	0,2	mg	Vaginal	Não	Não	X	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
254	Estrogênios conjugados	Creme vaginal	0,625mg/g	Bisnaga	Conforme indicação em bula	Estrogênio	G03CA57	0,625	mg	Vaginal	Não	Não	X	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
255	Estrogênios conjugados	Comprimido	0,3mg		Leiomioma de útero, Osteoporose, Síndrome de Turner, Conforme indicação em bula	Estrogênio	G03CA57	0,625	mg	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
256	Etambutol Cloridrato	Comprimido	400mg		Tuberculose	Antimicobacteriano	J04AK02	1,2	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais/ Centro de referência em tuberculose	CESAF
257	Etanercepte	Solução injetável	25mg	Frasco-ampola	Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Artrite Psoriásica, Espondilite Ancilosante, Psoríase	Imunossupressor	L04AB01	7	mg	Parenteral	Sim	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
258	Etanercepte	Solução injetável	50mg	Frasco-ampola ou Seringa preenchida	Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Artrite Psoriásica, Espondilite Ancilosante, Psoríase	Imunossupressor	L04AB01	7	mg	Parenteral	Sim	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
259	Etinilestradiol + levonorgestrel	Comprimido	0,03mg + 0,15mg		Endometriose, Síndrome de Ovários Policísticos, Conforme indicação em bula	Progestágeno	G03AA07	não relatado	não relatado	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
260	Etionamida	Comprimido	250mg		Tuberculose	Antimicobacteriano	J04AD03	0,75	g	Oral	não	não	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Centro de referência em tuberculose	CESAF
261	Etossuximida	Xarope (frasco com 120mL)	50mg/mL	Frasco	Epilepsia	Antiepiléptico	N03AD01	1,25	g	Oral	Sim	Sim	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
262	Etravirina	Comprimido	200mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AG04	0,4	g	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
263	Everolimo	Comprimido	0,5mg		Transplante Cardíaco, Transplante Renal, Transplante Hepático	Imunossupressor	L04AA18	1,5	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
264	Everolimo	Comprimido	0,75mg		Transplante Cardíaco, Transplante Renal, Transplante Hepático	Imunossupressor	L04AA18	1,5	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
265	Everolimo	Comprimido	1mg		Transplante Cardíaco, Transplante Renal, Transplante Hepático	Imunossupressor	L04AA18	1,5	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
266	Fenitoína	Comprimido	100mg		Dor crônica, Epilepsia, Conforme indicação em bula	Antiepiléptico	N03AB02	0,3	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
267	Fenitoína	Suspensão oral	20mg/mL	Frasco	Dor crônica, Epilepsia, Conforme indicação em bula	Antiepiléptico	N03AB02	0,3	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
268	Fenitoína	Solução injetável	50mg/mL	Ampola	Conforme indicação em bula	Antiepiléptico	N03AB02	0,3	g	Parenteral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
269	Fenobarbital	Solução injetável	100mg/mL	Ampola	Conforme indicação em bula	Antiepiléptico	N03AA02	0,1	g	Parenteral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
270	Fenobarbital	Comprimido	100mg		Epilepsia e Conforme indicação em bula	Antiepiléptico	N03AA02	0,1	g	Oral	Não	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
271	Fenobarbital	Solução oral	40mg/mL	Frasco	Epilepsia e Conforme indicação em bula	Antiepiléptico	N03AA02	0,1	g	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
272	Fenofibrato	Cápsula	200mg		Dislipidemia	Hipolipemiante	C10AB05	0,2	g	Oral	Não	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
273	Fenoterol Bromidrato	Solução aerossol (frasco com 200 doses)	100mcg/dose	Dispositivo inalatório	Asma, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Antiasmático	R03AC04	0,6	mg	Inalatório	Sim	Sim	B	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
274	Fenoximetilpenicilina potássica	Pó para solução oral	80.000UI/mL		Doença Falciforme	Antiviral	J01CE02	2	g	Oral	não	não	C	não se aplica	HEMOMINAS	Hemocentro de referência	CESAF
275	Filgrastim	Solução injetável	300mcg	Frasco-ampola ou Seringa preenchida	Anemia aplástica, Mielodisplasia e Neutropenia Constitucional, Anemia Aplástica Adquirida, Hepatite Viral C, Agranulocitose, Síndrome de Falência Medular, Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco, Transplante Medula Óssea e Pâncreas	Imunoestimulante	L03AA02	0,35	mg	Parenteral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
276	Finasterida	Comprimido	5mg		Conforme indicação em bula	Droga para hipertrofia benigna da próstata	G04CB01	5	mg	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
277	Fingolimode	Cápsula	0,5mg		Esclerose Múltipla	Imunossupressor	L04AA27	0,5	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
278	Flucitosina	Cápsula	500mg		Meningite criptocócica e demais formas de neurocriptococose	Antifúngico	J02AX02	11	g	Oral	Não	não determinado	não identificado	não se aplica	Ministério da Saúde	Unidades de Saúde exclusivamente públicas devidamente cadastradas nos sistemas do Ministério da Saúde	CESAF
279	Fluconazol	Cápsula	150mg		Conforme indicação em bula	Antifúngico	J02AC01	0,2	g	Oral	Não	Não	X/C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF
280	Fluconazol	Suspensão oral	10mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antifúngico	J02AC01	0,2	g	Oral	Não	Não	X/C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
281	Fludrocortisona Acetato	Comprimido	0,1mg		Hiperplasia adrenal congênita, Insuficiência Adrenal Primária - Doença de Addison	Anti-inflamatório esteroidal sistêmico	H02AA02	0,1	mg	Oral	Não	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
282	Fluoxetina Cloridrato	Comprimido ou cápsula	20mg		Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I, Conforme indicação em bula	Antidepressivo	N06AB03	20	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
283	Fluticasona + Umeclidínio + Vilanterol	Pó inalante	100mcg + 62,5mcg + 25mcg	Dispositivo inalatório	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Associação Adrenérgico, Anticolinérgico e corticoide	R03AL08	não relatado	não relatado	Inalatório	Não	Sim	C	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 8516/2022)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
284	Folinato de cálcio (Ácido folínico)	Comprimido	15mg		Conforme indicação em bula	Agente desintoxicante para tratamento citostático	V03AF03	60	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
285	Formoterol Fumarato	Cápsula para inalação	12mcg	Dispositivo inalatório	Asma, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Antiasmático	R03AC13	24	mcg	Inalatório	Sim	Não	X	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
286	Formoterol Fumarato + Budesonida	Cápsula para inalação	6mcg + 200mcg	Dispositivo inalatório	Asma, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Antiasmático	R03AK07	não relatado	não relatado	Inalatório	Sim	Sim	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
287	Formoterol Fumarato + Budesonida	Pó para inalação	6mcg + 200mcg	Dispositivo inalatório	Asma, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Antiasmático	R03AK07	não relatado	não relatado	Inalatório	Sim	Sim	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
288	Formoterol Fumarato + Budesonida	Cápsula para inalação	12mcg + 400mcg	Dispositivo inalatório	Asma, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Antiasmático	R03AK07	não relatado	não relatado	Inalatório	Sim	Sim	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
289	Formoterol Fumarato + Budesonida	Pó para inalação	12mcg + 400mcg	Dispositivo inalatório	Asma, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Antiasmático	R03AK07	não relatado	não relatado	Inalatório	Sim	Sim	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
290	Fórmula - Complemento alimentar lácteo isento de sacarose (adolescente/adulto) pó	Pó		Lata	Fibrose Cística (idade mínima: 12 anos)	Formulação nutricional	V06C	não relatado	não relatado	Oral	Sim	NA	NA	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
291	Fórmula - Dieta enteral líquida (adolescentes/adultos) 1,2 e 1,5 kcal/ml (até 1,23 kcal/ml)	Pó		Lata	Fibrose Cística (idade mínima: 12 anos)	Formulação nutricional	V06C	não relatado	não relatado	Oral	Sim	NA	NA	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
292	Fórmula - Suplemento de carboidrato à base de maltodextrina (100% maltodextrina pura) pó solúvel	Pó		Lata	Fibrose Cística	Formulação nutricional	V06C	não relatado	não relatado	Oral	Sim	NA	NA	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
293	Fórmula - Suplemento de emulsão lipídica	Pó		Lata	Fibrose Cística	Formulação nutricional	V06C	não relatado	não relatado	Oral	Sim	NA	NA	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
294	Fórmula - Suplemento hipercalórico líquido até 2 kcal/ml	Pó		Lata	Fibrose Cística	Formulação nutricional	V06C	não relatado	não relatado	Oral	Sim	NA	NA	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
295	Fórmula - Suplemento pediátrico (a partir 12 meses) normocalórica, normoprotéica ou hiperproteica pó solúvel	Pó		Lata	Fibrose Cística (idade mínima: 1 ano e idade máxima: 10 anos)	Formulação nutricional	V06C	não relatado	não relatado	Oral	Sim	NA	NA	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
296	Fórmula infantil (lactentes/crianças) 1,0 kcal/ml	Pó		Lata	Fibrose Cística (idade máxima: 1 ano)	Formulação nutricional	V06C	não relatado	não relatado	Oral	Sim	NA	NA	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
297	Fórmula infantil em pó para crianças de 6 meses a 3 anos	Pó		Lata	Fibrose Cística (idade mínima: 6 meses e idade máxima: 3 anos)	Formulação nutricional	V06C	não relatado	não relatado	Oral	Sim	NA	NA	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
298	Fórmula infantil em pó para lactentes de 0 a 6 meses (1º semestre)	Pó		Lata	Fibrose Cística (idade máxima: 6 meses)	Formulação nutricional	V06C	não relatado	não relatado	Oral	Sim	NA	NA	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
299	Fórmula infantil semi elementar isenta de lactose e sacarose (de 0 a 36 meses)	Pó		Lata	Fibrose Cística (idade máxima: 3 anos)	Formulação nutricional	V06C	não relatado	não relatado	Oral	Sim	NA	NA	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
300	Fórmula infantil sistema pó (1 semestre)	Pó		Lata	Lactentes de pacientes de HIV/AIDS	Formulação nutricional	V06C	não relatado	não relatado	Oral	Sim	NA	NA	não se aplica	Estado (Deliberação CIB-SUS/MG N° 2.413/2016 e Deliberação CIB-SUS/MG N° 2.596/2017 - Infecção Oportunista)	UDM	CESAF
301	Fosfato de cálcio tribásico + Colecalciferol	Comprimido	1661,616mg (600mg de cálcio) + 400UI		Hipoparatiroidismo, Raquitismo e Osteomalácia. Conforme indicação em bula	Suplemento vitamínico	A11CC05	20	mcg	Oral	não	sim	A	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
302	Fumarato de dimetila	Cápsula	120mg		Esclerose Múltipla	Droga para dano ao sistema nervoso	N07XX09	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
303	Fumarato de dimetila	Cápsula	240mg		Esclerose Múltipla	Droga para dano ao sistema nervoso	N07XX09	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
304	Furosemida	Comprimido	40mg		Hipertensão de Emergência, Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C03CA01	40	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
305	Furosemida	Solução injetável	10mg/mL	Ampola	Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C03CA01	40	mg	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
306	Gabapentina	Cápsula	300mg		Dor crônica, Epilepsia	Antiepiléptico	N03AX12	1,8	g	Oral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
307	Gabapentina	Cápsula	400mg		Dor crônica, Epilepsia	Antiepiléptico	N03AX12	1,8	g	Oral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
308	Galantamina Bromidrato	Cápsula de liberação prolongada	8mg		Doença de Alzheimer	Antidemência	N06DA04	16	mg	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
309	Galantamina Bromidrato	Cápsula de liberação prolongada	16mg		Doença de Alzheimer	Antidemência	N06DA04	16	mg	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
310	Galantamina Bromidrato	Cápsula de liberação prolongada	24mg		Doença de Alzheimer	Antidemência	N06DA04	16	mg	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
311	Galsulfase	Solução injetável	5mg	Frasco	Mucopolissacaridose tipo VI	Enzima para metabolismo	A16AB08	não relatado	não relatado	Parenteral	sim	não	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
312	Ganciclovir	Solução injetável	1mg/ml (250mg)	Bolsa fechada	Infecção Oportunista, Transplante de rim, coração, pulmão, fígado, pele, osso, córnea, intestino/medula óssea e pâncreas	Antiviral	J05AB06	0,5	g	Parenteral	Não	Sim	C	2	Estado (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.413/2016 e Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.596/2017 - Infecção Oportunista; Resolução SES/MG Nº 5.934/2017)	Farmácia Regional Estadual de referência do município/UDM	CEAF e CESAF
313	Ganciclovir	Pó para solução injetável	500mg	Frasco-ampola	Transplante de rim, coração, pulmão, fígado, pele, osso, córnea, intestino/medula óssea e pâncreas	Antiviral	J05AB06	0,5	g	Parenteral	Não	Sim	C	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 5.934/2017)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
314	Genfibrozila	Comprimido	900mg		Dislipidemia	Hipolipemiante	C10AB04	1,2	g	Oral	Não	Não	X	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
315	Gentamicina Sulfato	Pomada oftálmica	5mg/g	Bisnaga	Conforme indicação em bula	Oftalmológico	S01AA11	não relatado	não relatado	Ocular	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
316	Gentamicina Sulfato	Solução oftálmica	5mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Oftalmológico	S01AA11	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
317	Glatirâmer Acetato	Solução injetável	40mg	Seringa preenchida	Esclerose Múltipla	Imunoestimulante	L03AX13	20	mg	Parenteral	Sim	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
318	Glecaprevir + Pibrentasvir	Comprimido	100mg + 40mg		Hepatite Viral C	Antiviral	J05AP57	não relatado	não relatado	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
319	Glibenclamida	Comprimido	5mg		Diabetes Mellitus, Conforme indicação em bula	Hipoglicemiante oral	A10BB01	7 ou 10	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
320	Glicerol	Solução retal	120mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Laxante	A06AG04	não relatado	não relatado	Retal	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
321	Glicerol	Supositório retal	72mg		Conforme indicação em bula	Laxante	A06AG04	não relatado	não relatado	Retal	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
322	Gliclazida	Comprimido de liberação prolongada	30mg		Diabetes Mellitus, Conforme indicação em bula	Hipoglicemiante oral	A10BB09	60	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
323	Gliclazida	Comprimido de liberação prolongada	60mg		Diabetes Mellitus, Conforme indicação em bula	Hipoglicemiante oral	A10BB09	60	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
324	Gliclazida	Comprimido	80mg		Diabetes Mellitus, Conforme indicação em bula	Hipoglicemiante oral	A10BB09	60	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
325	Glicopirrrônio	Cápsula inalante	50mcg	Dispositivo inalatório	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Anti-colinérgico	R03BB06	44	mcg	Inalatório	Não	Sim	C	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 8516/2022)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
326	Golimumabe	Solução injetável	50mg	Seringa preenchida	Artrite Reumatoide, Artrite Psoriásica, Espondilite Ancilosante e Sacroileite	Imunossupressor	L04AB06	1,66	mg	Parenteral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
327	Gosserrelina Acetato	Implante subcutâneo	3,6mg		Endometriose, Leiomioma uterino, Puberdade Precoce	Hormônio	L02AE03	0,129	mg	Implante	Não	Não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
328	Gosserrelina Acetato	Implante subcutâneo	10,8mg		Endometriose, Leiomioma uterino, Puberdade Precoce	Hormônio	L02AE03	0,129	mg	Implante	Não	Não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
329	Haloperidol	Comprimido	1mg		Transtorno Esquizoafetivo, Conforme indicação em bula	Antipsicótico	N05AD01	8	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
330	Haloperidol	Comprimido	5mg		Transtorno Esquizoafetivo, Conforme indicação em bula	Antipsicótico	N05AD01	8	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
331	Haloperidol	Solução oral	2mg/mL	Frasco	Transtorno Esquizoafetivo, Conforme indicação em bula	Antipsicótico	N05AD01	8	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
332	Haloperidol	Solução injetável	5mg/mL	Ampola	Transtorno Esquizoafetivo, Conforme indicação em bula	Antipsicótico	N05AD01	8	mg	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
333	Haloperidol Decanoato	Solução injetável	50mg/mL	Ampola	Transtorno Esquizoafetivo, Conforme indicação em bula	Antipsicótico	N05AD01	8	mg	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
334	Heparina sódica	Solução injetável	5.000UI/0,25mL	Ampola	Conforme indicação em bula	Antitrombótico	B01AB01	10	TU	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
335	Hidralazina Cloridrato	Comprimido	25mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C02DB02	25	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
336	Hidralazina Cloridrato	Comprimido	50mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C02DB02	0,1	g	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
337	Hidroclorotiazida	Comprimido	12,5mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C03AA03	25	mg	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
338	Hidroclorotiazida	Comprimido	25mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C03AA03	25	mg	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
339	Hidrocortisona Acetato	Creme	10mg/g(1%)	Bisnaga	Conforme indicação em bula	Antiinflamatório esteroideal tópico	D07AA02	30	mg	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
340	Hidrocortisona Succinato sódico	Pó para solução injetável	100mg	Frasco-ampola	Doença de Crohn, Hiperplasia Adrenal Primária, Insuficiência Adrenal Primária, Retocolite Ulcerativa, Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório esteroideal sistêmico	H02AB09	30	mg	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
341	Hidrocortisona Succinato sódico	Pó para solução injetável	500mg	Frasco-ampola	Doença de Crohn, Hiperplasia Adrenal Primária, Insuficiência Adrenal Primária, Retocolite Ulcerativa, Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório esteroideal sistêmico	H02AB09	30	mg	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
342	Hidroxicloroquina Sulfato	Comprimido	400mg		Artrite Reumatoide, Dermatiosite e Polimiosite, Lúpus Eritematoso	Antiparasitário	P01BA02	0,516	g	Oral	Sim	Sim	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
343	Hidroxiuréia	Cápsula	500mg		Doença Falciforme	Antineoplásico	L01XX05	não relatado	não relatado	Oral	Não	Sim	D	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
344	Hipromelose	Solução oftálmica	3mg/mL (0,3%)	Frasco	Conforme indicação em bula	Oftalmológico	S01KA02	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
345	Hipromelose	Solução oftálmica	5mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Oftalmológico	S01KA02	não relatado	não relatado	Tópico	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
346	Ibuprofeno	Comprimido	200mg		Atrite Psoriática, Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Dor crônica, Espondilite Ancilosante, Espondilose, Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório não esteroide	M01AE01	1,2	g	Oral	Sim	Sim	B/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
347	Ibuprofeno	Comprimido	300mg		Atrite Psoriática, Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Dor crônica, Espondilite Ancilosante, Espondilose, Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório não esteroide	M01AE01	1,2	g	Oral	Não	Sim	B/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
348	Ibuprofeno	Comprimido	600mg		Atrite Psoriática, Artrite Reativa, Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Espondilite Ancilosante, Espondilose, Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório não esteroide	M01AE01	1,2	g	Oral	Não	Sim	B/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
349	Ibuprofeno	Suspensão oral	50mg/mL	Frasco gotas	Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Dor crônica, Espondilite Ancilosante, Espondilose, Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório não esteroide	M01AE01	1,2	g	Oral	Sim	Sim	B/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
350	Idursulfase	Solução injetável	2mg/mL	Frasco-ampola	Mucopolissacaridose Tipo II	Enzima para metabolismo	A16AB09	não relatado	não relatado	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
351	Iloprostá	Solução para nebulização (ampola com 1mL)	10mcg/mL	Ampola	Hipertensão Arterial Pulmonar	Antitrombótico	B01AC11	0,15	mg	Inalatório	não	não	C	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
352	Imiglucerase	Pó para solução injetável	400U	Frasco-ampola	Doença de Gaucher	Enzima para metabolismo	A16AB02	300	U	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
353	Imiquimode	Creme	50mg/g		Condiloma decorrente da infecção por HPV, Conforme indicação em bula	Quimioterapêutico tópico	D06BB10	não relatado	não relatado	Tópico	não	não	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
354	Imunoglobulina humana	Solução injetável	5g	Frasco-ampola	Anemia Hemolítica Autoimune, Aplasia Pura Adquirida, Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Imunodeficiência Primária, Miastenia Gravis, Síndrome de Guillain-Barré, Dermatomiosite e Polimiosite, Síndrome de Falência Medular, Transplante Renal	Imunoglobulina	J06BA02	não relatado	não relatado	Parenteral	Sim	Sim	D	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
355	Imunoglobulina humana anti-hepatite B	Solução injetável	1.000UI	Frasco-ampola	Profilaxia da Reinfecção pelo Vírus da Hepatite B Pós-Transplante	Imunoglobulina	J06BB04	não relatado	não relatado	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
356	Infliximabe	Pó para solução injetável (frasco com 10mL)	100mg	Frasco-ampola	Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Artrite Psoriásica, Doença de Crohn, Espondilite Ancilosante, Retocolite Ulcerativa, Sacroileíte	Imunossupressor	L04AB02	3,75	mg	Parenteral	Sim	Sim	D	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
357	Insulina análoga de ação prolongada - Glargina	Solução injetável com sistema de aplicação	100UI/mL	Frasco-ampola 10ml	Diabetes Mellitus tipo I	Hormônio Antidiabético	A10AE	40	U	Parenteral	Sim	Sim	C	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 2.359/2010)	Farmácias Públicas municipais	CEAF
358	Insulina análoga de ação prolongada - Glargina	Solução injetável - Refil	100UI/mL	Refil 3mL	Diabetes Mellitus tipo I	Hormônio Antidiabético	A10AE	40	U	Parenteral	Sim	Sim	C	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 2.359/2010)	Farmácias Públicas municipais	CEAF
359	Insulina análoga de ação rápida	Solução injetável	100UI/mL	Tubete	Diabetes Mellitus tipo I	Hormônio Antidiabético	A10AB	40	U	Parenteral	Sim	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
360	Insulina humana NPH	Suspensão injetável	100UI/mL		Diabetes Mellitus, Conforme indicação em bula	Hormônio Antidiabético	A10AC01	40	U	Parenteral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
361	Insulina humana regular	Solução injetável	100UI/mL		Diabetes Mellitus, Conforme indicação em bula	Hormônio Antidiabético	A10AB01	40	U	Parenteral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
362	Ipratrópio Brometo	Solução para inalação	0,25mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antiasmático	R03BB01	0,12	mg	Inalatório	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
363	Ipratrópio brometo	Aerossol oral	20mcg	Dispositivo inalatório	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Conforme indicação em bula	Antiasmático	R03BB01	0,12	mg	Inalatório	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
364	Isoniazida	Comprimido	100mg		Tuberculose	Antimicrobacteriano	J04AC01	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais/ Centro de referência em tuberculose	CESAF
365	Isoniazida	Comprimido	300mg		Profilaxia de Tuberculose	Antimicrobacteriano	J04AC01	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais/ Centro de referência em tuberculose	CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
366	Isoniazida + rifapentina	Isoniazida + rifapentina	Comprimido	300 mg + 300 mg	Tuberculose	Antimicrobacteriano	J04AC02	0,3	g	Oral	Sim (> 2 anos)	Não recomendado	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
367	Isossorbida Dinitrato	Comprimido sublingual	5mg		Conforme indicação em bula	Antianginoso e vasodilatador	C01DA08	20	mg	Sublingual	Não	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
368	Isossorbida Mononitrato	Comprimido	20mg		Conforme indicação em bula	Antianginoso e vasodilatador	C01DA14	40	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
369	Isossorbida Mononitrato	Comprimido	40mg		Conforme indicação em bula	Antianginoso e vasodilatador	C01DA14	40	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
370	Isotretinoína	Cápsula mole	10mg		Acne grave	Antiacneico	D10BA01	30	mg	Oral	Não	Não	X	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
371	Isotretinoína	Cápsula mole	20mg		Acne grave	Antiacneico	D10BA01	30	mg	Oral	Não	Não	X	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
372	Itraconazol	Cápsula	100mg		Micoses sistêmicas e Conforme indicação em bula	Antifúngico	J02AC02	0,2	g	Oral	Não	Sim	D/C	não se aplica	Ministério da Saúde e Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais / Unidades de Saúde exclusivamente públicas devidamente cadastradas nos sistemas do Ministério da Saúde	CBAF e CESAF
373	Itraconazol	Solução oral	10mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antifúngico	J02AC02	0,2	g	Oral	Não	Sim	D/C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
374	Ivacaftor	Comprimido	150mg		Fibrose cística	Tratamento de doença respiratória	R07AX02	0,3	g	Oral	Sim (> 6 anos)	sim com acompanhamento	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
375	Ivermectina	Comprimido	6mg		Conforme indicação em bula	Antiparasitário	P02CF01	12	mg	Oral	Sim	Sim	D/C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
376	Lactulose	Xarope	667mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Laxante	A06AD11	6,7	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
377	Lamivudina	Solução oral (frasco de 240mL)	10mg/mL	Frasco	Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AF05	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
378	Lamivudina	Comprimido	150mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AF05	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
379	Lamotrigina	Comprimido	25mg		Epilepsia, Transtorno afetivo bipolar	Antiepiléptico	N03AX09	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
380	Lamotrigina	Comprimido	50mg		Epilepsia, Transtorno afetivo bipolar	Antiepiléptico	N03AX09	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
381	Lamotrigina	Comprimido	100mg		Epilepsia, Transtorno afetivo bipolar	Antiepiléptico	N03AX09	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
382	Lanreotida Acetato	Solução injetável	60mg	Seringa preenchida	Acromegalia e gigantismo hipofisário	Hormônio hipotalâmico	H01CB03	3	mg	Parenteral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
383	Lanreotida Acetato	Solução injetável	90mg	Seringa preenchida	Acromegalia e gigantismo hipofisário	Hormônio hipotalâmico	H01CB03	3	mg	Parenteral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
384	Lanreotida Acetato	Solução injetável	120mg	Seringa preenchida	Acromegalia e gigantismo hipofisário	Hormônio hipotalâmico	H01CB03	3	mg	Parenteral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
385	Laronidase	Solução injetável	0,58mg/mL		Mucopolissacaridose tipo I	Enzima para metabolismo	A16AB05	1	TU	Parenteral	Sim	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
386	Latanoprostá	Solução oftálmica (frasco com 2,5mL)	0,05mg/mL	Frasco	Glaucoma	Oftalmológico	S01EE01	não relatado	não relatado	Tópico ocular	sim	não	C	não se aplica	CRO-SUS	Centros de referência em oftalmologia	Não se aplica. Política Nacional de Atenção em Oftalmologia (Portaria MS/GM nº 957, de 15 de maio de 2008)
387	Leflunomida	Comprimido	20mg		Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Artrite Psoriásica	Imunossupressor	L04AA13	20	mg	Oral	Sim	Não	X	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
388	Leuprorrelina Acetato	Pó para suspensão injetável	3,75mg	Frasco-ampola	Endometriose, Leiomioma uterino, Puberdade Precoce	Hormônio	L02AE02	1 ou 0,134	mg	Parenteral	Sim	Não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
389	Leuprorrelina Acetato	Pó para suspensão injetável	45mg		Puberdade precoce	Hormônio	L02AE02	1 ou 0,134	mg	Parenteral	Sim	não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
390	Levetiracetam	Comprimido	250mg		Epilepsia	Antiepiléptico	N03AX14	1,5	g	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
391	Levetiracetam	Comprimido	500mg		Epilepsia	Antiepiléptico	N03AX14	1,5	g	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
392	Levetiracetam	Comprimido	750mg		Epilepsia	Antiepiléptico	N03AX14	1,5	g	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
393	Levetiracetam	Comprimido	1000mg		Epilepsia	Antiepiléptico	N03AX14	1,5	g	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
394	Levetiracetam	Solução oral	100mg/ml	Frasco	Epilepsia	Antiepiléptico	N03AX14	1,5	g	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
395	Levodopa + benserazida	Comprimido ou cápsula	100mg + 25mg		Parkinson e Conforme indicação em bula	Antiparkinsoniano	N04BA02	0,45	g	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
396	Levodopa + benserazida	Comprimido	200mg + 50mg		Parkinson e Conforme indicação em bula	Antiparkinsoniano	N04BA02	0,45	g	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
397	Levodopa + carbidopa	Comprimido	250mg + 25mg		Parkinson e Conforme indicação em bula	Antiparkinsoniano	N04BA02	0,6	g	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
398	Levofloxacino	Comprimido	250mg		Tuberculose	Antibacteriano	J01MA12	0,5	g	Oral	não	não	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Centro de referência em tuberculose	CESAF
399	Levofloxacino	Comprimido	500mg		Tuberculose	Antibacteriano	J01MA12	0,5	g	Oral	não	não	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Centro de referência em tuberculose	CESAF
400	Levonorgestrel	Comprimido	0,75mg		Conforme indicação em bula	Progestágeno	G03AC03	1,5	mg	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
401	Levotiroxina sódica	Comprimido	25mcg		Hipotiroidismo Congênito, Conforme indicação em bula	Hormônios tireoideanos	H03AA01	0,15	mg	Oral	Sim	Sim	A	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
402	Levotiroxina sódica	Comprimido	50mcg		Hipotiroidismo Congênito, Conforme indicação em bula	Hormônios tireoideanos	H03AA01	0,15	mg	Oral	Sim	Sim	A	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
403	Levotiroxina sódica	Comprimido	100mcg		Hipotiroidismo Congênito, Conforme indicação em bula	Hormônios tireoideanos	H03AA01	0,15	mg	Oral	Sim	Sim	A	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
404	Levotiroxina sódica	Comprimido	12,5mcg		Hipotiroidismo congênito	Hormônios tireoideanos	H03AA01	0,15	mg	Oral	Sim	Sim	A	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
405	Levotiroxina sódica	Comprimido	37,5mcg		Hipotiroidismo congênito	Hormônios tireoideanos	H03AA01	0,15	mg	Oral	Sim	Sim	A	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
406	Lidocaina Cloridrato	Gel	20mg/g (2%)	Bisnaga	Conforme indicação em bula	Anestésico tópico	D04AB01	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
407	Lidocaina Cloridrato	Solução spray/ Nebulizador	100mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Anestésico	N01B02	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
408	Linezolida	Comprimido	600mg		Tuberculose e Fibrose Cística (Idade mínima: 12 anos)	Antibacteriano	J01XX08	1,2	g	Oral	sim (>12 anos)	não	C	2	Ministério da Saúde e Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020 - Fibrose Cística)	Centro de referência em tuberculose. Farmácia Regional Estadual de referência do município	CESAF e CEAF
409	Linezolida	Solução para infusão	2mg/mL		Tuberculose	Antibacteriano	J01XX08	1,2	g	Parenteral	sim	não	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Centro de referência em tuberculose	CESAF
410	Lítio Carbonato	Comprimido	300mg		Transtorno Afetivo Bipolar do tipo I, Conforme indicação em bula	Antipsicótico	N05AN01	24	mmol	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
411	Lopinavir + ritonavir	Solução oral	80mg/mL + 20mg/mL	Frasco	Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AR10	0,8	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
412	Lopinavir + ritonavir	Comprimido	100mg + 25mg		Infecção de HIV	Antiviral	J05AR10	0,8	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
413	Loratadina	Comprimido	10mg		Conforme indicação em bula	Anti-histamínico	R06AX13	10	mg	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
414	Loratadina	Xarope	1mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Anti-histamínico	R06AX13	10	mg	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
415	Losartana potássica	Comprimido	50mg		Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C09CA01	50	mg	Oral	Não	Sim	B/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
416	Magnésio Sulfato	Pó para solução oral		Sachê	Conforme indicação em bula	Laxante	A06AD04	não relatado	não relatado	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
417	Maraviroque	Comprimido	150mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AX09	0,6	g	Oral	Não	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
418	Medicamentos homeopáticos	conforme Farmacopeia Homeopática Brasileira 3ª edição	conforme Farmacopeia Homeopática Brasileira 3ª edição	conforme Farmacopeia Homeopática Brasileira 3ª edição	não se aplica	não se aplica	-	-	-	-	Sim	Sim	-	não se aplica	Município	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
419	Medroxiprogesterona Acetato	Suspensão injetável	50mg/ml	Frasco-ampola	Endometriose, Puberdade Precoce, Conforme indicação em bula	Progestágeno	G03AC06	1,67	mg	Parenteral	Não	Não	X	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
420	Medroxiprogesterona Acetato	Suspensão injetável	150mg/mL	Frasco-ampola	Endometriose, Puberdade Precoce, Conforme indicação em bula	Progestágeno	G03AC06	1,67	g	Parenteral	Não	Não	X	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
421	Medroxiprogesterona Acetato	Comprimido	10mg		Leiomioma de útero, Síndrome de Ovários Policísticos, Síndrome de Turner, Conforme indicação em bula	Progestágeno	G03DA02	1,67	mg	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
422	Memantina	Comprimido	10mg		Doença de Alzheimer	Antidemência	N06DX01	20	mg	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
423	Mepolizumabe	Pó para solução injetável	100mg/mL	Frasco-ampola	Asma grave	Antiasmático	R03DX09	3,6	mg	Parenteral	não	não	B	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
424	Mesalazina	Comprimido	400mg		Doença de Crohn, Retocolite Ulcerativa	Anti-inflamatório intestinal	A07EC02	1,5	g	Oral	Não	Sim	B	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
425	Mesalazina	Comprimido de liberação prolongada	500mg		Doença de Crohn, Retocolite Ulcerativa	Anti-inflamatório intestinal	A07EC02	1,5	g	Oral	Sim	Sim	B	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
426	Mesalazina	Comprimido	800mg		Doença de Crohn, Retocolite Ulcerativa	Anti-inflamatório intestinal	A07EC02	1,5	g	Oral	Sim	Sim	B	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
427	Mesalazina	Supositório retal	250mg		Retocolite Ulcerativa	Anti-inflamatório intestinal	A07EC02	1,5	g	Retal	Sim	Sim	B	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
428	Mesalazina	Supositório retal	1.000mg		Retocolite Ulcerativa	Anti-inflamatório intestinal	A07EC02	1,5	g	Retal	Não	Sim	B	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
429	Metadona Cloridrato	Comprimido	5mg		Dor crônica	Agente antitabágico	N07BC02	25	mg	Oral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
430	Metadona Cloridrato	Comprimido	10mg		Dor crônica	Agente antitabágico	N07BC02	25	mg	Oral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
431	Metadona Cloridrato	Solução injetável (ampola com 1mL)	10mg/mL	Ampola	Dor Crônica	Agente antitabágico	N07BC02	25	mg	Parenteral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
432	Metformina Cloridrato	Comprimido	500mg		Diabetes Mellitus, Síndrome de Ovários Policísticos, Conforme indicação em bula	Hipoglicemiante oral	A10BA02	2	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
433	Metformina Cloridrato	Comprimido	850mg		Diabetes Mellitus, Síndrome de Ovários Policísticos, Conforme indicação em bula	Hipoglicemiante oral	A10BA02	2	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
434	Metildopa	Comprimido	250mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C02AB01	1	g	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
435	Metoclopramida Cloridrato	Comprimido	10mg		Esclerose Sistêmica, Conforme indicação em bula	Antiespasmódico	A03FA01	30	mg	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
436	Metoclopramida Cloridrato	Solução injetável	5mg/mL	Ampola	Arbovíroses (Dengue), Conforme indicação em bula	Antiespasmódico	A03FA01	30	mg	Parenteral	Não	Sim	B	não se aplica	Estado (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 3.240/2020 Arbovíroses) e Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESA
437	Metoclopramida Cloridrato	Solução oral	4mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antiespasmódico	A03FA01	30	mg	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
438	Metoprolol Succinato	Comprimido de liberação prolongada	25mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C07AB02	0,15	g	Oral	Não	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
439	Metoprolol Succinato	Comprimido de liberação prolongada	50mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C07AB02	0,15	g	Oral	Não	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
440	Metoprolol Succinato	Comprimido de liberação prolongada	100mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C07AB02	0,15	g	Oral	Não	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
441	Metoprolol Tartarato	Comprimido	100mg		Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C07AB02	0,15	g	Oral	Não	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
442	Metotrexato	Solução injetável (frasco com 2mL)	25mg/mL	Ampola	Artrite Psoriásica, Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Dermatomiosite e Polimiosite, Doença de Crohn, Esclerose Sistêmica, Espondilite Ancilosante e Sacroileite, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Psoríase	Imunossupressor	L04AX03	não relatado	não relatado	Parenteral	Sim	Não	X	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
443	Metotrexato	Comprimido	2,5mg		Artrite Psoriásica, Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Dermatomiosite e Polimiosite, Doença de Crohn, Esclerose Sistêmica, Espondilite Ancilosante e Sacroileite, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Psoríase	Imunossupressor	L04AX03	2,5	mg	Oral	Sim	Não	X	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
444	Metronidazol	Gel vaginal	100mg/g (10%)	Bisnaga	Conforme indicação em bula	Anti-infeccioso tópico	G01AF01	0,5	g	Tópico	Não	Não (no 1° trimestre)/Sim	X (no 1° trimestre) /B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
445	Metronidazol	Comprimido	250mg		Doença de Crohn, Tétano acidental, Conforme indicação em bula	Antiparasitário	J01XD01	2	g	Oral	Sim	Não (no 1° trimestre)/Sim	X (no 1° trimestre) /B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
446	Metronidazol	Comprimido	400mg		Doença de Crohn, Conforme indicação em bula	Antiparasitário	J01XD01	2	g	Oral	Sim	Não (no 1° trimestre)/Sim	X (no 1° trimestre) /B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
447	Micofenolato de mofetila	Comprimido	500mg		Transplante Cardíaco, Transplante Hepático, Transplante Renal, Lúpus eritematoso	Imunossupressor	L04AA	2	g	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
448	Micofenolato de sódio	Comprimido	180mg		Transplante Cardíaco, Transplante Hepático, Transplante Renal	Imunossupressor	L04AA	2	g	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
449	Micofenolato de sódio	Comprimido	360mg		Transplante Cardíaco, Transplante Hepático, Transplante Renal	Imunossupressor	L04AA	2	g	Oral	Não	Não	X	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
450	Miconazol Nitrato	Gel oral	2% (20mg/g)	Bisnaga	Conforme indicação em bula	Antimicrobiano tópico	A01AB09	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
451	Miconazol Nitrato	Loção	2% (20mg/g)	Frasco	Conforme indicação em bula	Antifúngico	D01AC02	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
452	Miconazol Nitrato	Pó	2% (20mg/g)		Conforme indicação em bula	Antifúngico	D01AC02	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
453	Miconazol Nitrato	Creme vaginal	2% (20mg/g)	Bisnaga	Conforme indicação em bula	Anti-infeccioso tópico	G01AF04	0,1	g	Vaginal	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
454	Miconazol Nitrato	Creme	2% (20mg/g)	Bisnaga	Conforme indicação em bula	Antifúngico	D01AC02	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
455	Micronutrientes	Pó	Cada sachê de 1g contém: vitamina A 400mcg, vitamina D 5mcg, vitamina E 5mg, vitamina C 30mg, vitamina B1 0,5mg, vitamina B2 0,5mg, vitamina B6 0,5mg, vitamina PP 6mg, vitamina B9 150mcg, vitamina B12 0,9mcg, ferro 10mg, zinco 4,1mg, cobre 560mcg, selênio 17mcg, iodo 90mcg	Sachê	Prevenção de Deficiências Nutricionais	Formulação nutricional	V06DX	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	NA	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
456	Midazolam	solução oral	2mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Hipnótico e sedativo	N05CD08	15	mg	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
457	Miglustate	Cápsula	100mg		Doença de Gaucher	Enzima para metabolismo	A16AX06	0,3	g	Oral	Não	Não	X	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
458	Miltefosina	Cápsula	50mg		Leishmaniose	Antineoplásico	L01XX09	não relatado	não relatado	Oral	não	não	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Unidades de Saúde municipais	CESAF
459	Minociclina Cloridrato	Comprimido	100mg		Hanseníase e Fibrose Cística (Idade mínima: 8 anos)	Antibacteriano	J01AA08	0,2	g	Oral	Sim (> 8 anos)	Não	X	2	Ministério da Saúde e Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020 - Fibrose Cística)	Centros de referência em hanseníase e Farmácia Regional Estadual de referência do município	CESAF e CEAF
460	Morfina Sulfato	Solução injetável (ampola com 1mL)	10mg/mL	Ampola	Dor Crônica	Opiáceo	N02AA01	30	mg	Parenteral	Não	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
461	Morfina Sulfato	Solução oral (frasco com 60mL)	10mg/mL	Frasco	Dor Crônica	Opiáceo	N02AA01	0,1	g	Oral	Não	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
462	Morfina Sulfato	Comprimido	10mg		Dor Crônica	Opiáceo	N02AA01	0,1	g	Oral	Não	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
463	Morfina Sulfato	Comprimido	30mg		Dor Crônica	Opiáceo	N02AA01	0,1	g	Oral	Não	Sim	B/D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
464	Morfina Sulfato	Cápsula de liberação prolongada	30mg		Dor Crônica	Opiáceo	N02AA01	0,1	g	Oral	Não	Sim	B/D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
465	Morfina Sulfato	Cápsula de liberação prolongada	60mg		Dor Crônica	Opiáceo	N02AA01	0,1	g	Oral	Sim	Sim	B/D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
466	Morfina Sulfato	Cápsula de liberação prolongada	100mg		Dor Crônica	Opiáceo	N02AA01	0,1	g	Oral	Não	Sim	B/D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
467	Moxifloxacino Cloridrato	Comprimido	400mg		Tuberculose	Antibacteriano	J01MA14	0,4	g	Oral	não	não	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Centro de referência em tuberculose	CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
468	Naproxeno	Comprimido	250mg		Artrite Idiopática Juvenil, Artrite Psoríase, Artrite Reumatoide, Artrite Reativa, Espondilite Ancilosante e Sacroileite	Anti-inflamatório não esteroidal	M01AE02	0,5	g	Oral	Não	Sim	B/D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
469	Naproxeno	Comprimido	500mg		Artrite Idiopática Juvenil, Artrite Psoríase, Artrite Reumatoide, Artrite Reativa, Espondilite Ancilosante e Sacroileite	Anti-inflamatório não esteroidal	M01AE02	0,5	g	Oral	Não	Sim	B/D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
470	Natalizumabe	Solução injetável	20mg/mL	Frasco-ampola	Esclerose Múltipla	Imunossupressor	L04AA23	10	mg	Parenteral	Não	Não	X	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
471	Nevirapina	Comprimido	200mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AG01	0,4	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
472	Nevirapina	Suspensão oral	10mg/mL	Frasco	Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AG01	0,4	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
473	Nicotina	Adesivo transdérmico	7mg		Combate ao Tabagismo	Agente antitabágico	N07BA01	14	mg	Transdérmico	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
474	Nicotina	Adesivo transdérmico	14mg		Combate ao Tabagismo	Agente antitabágico	N07BA01	14	mg	Transdérmico	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
475	Nicotina	Adesivo transdérmico	21mg		Combate ao Tabagismo	Agente antitabágico	N07BA01	14	mg	Transdérmico	Não	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
476	Nicotina	Goma de mascar	2mg		Combate ao Tabagismo	Agente antitabágico	N07BA01	30	mg	Goma de mascar	Não	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
477	Nicotina	Pastilha	2mg		Combate ao Tabagismo	Agente antitabágico	N07BA01	30	mg	Sublingual/ bucal	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
478	Nifedipino	Comprimido ou cápsula	10mg		Esclerose Sistêmica, Hipertensão Arterial Pulmonar, Hipertensão de Emergência, Conforme indicação em bula	Antianginoso e vasodilatador	C08CA05	30	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
479	Nifurtimox	Comprimido	120 mg		Doença de Chagas	Antiprotosoário	P01CC01	0,7	g	Oral	Não	Não	não identificado	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
480	Nistatina	Suspensão oral	100.000UI/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antiinfecioso intestinal	A07AA02	1,5	M.U	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
481	Nitrofurantoina	Cápsula	100mg		Conforme indicação em bula	Antifúngico	J01XE01	0,2	g	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
482	Nitrofurantoina	Suspensão oral	5mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01XE01	0,2	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
483	Noretisterona	Comprimido	0,35mg		Síndrome de Ovários Policísticos, Conforme indicação em bula	Progestágeno	G03AC01	5	mg	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
484	Noretisterona Enantato + Estradiol Valerato	Solução injetável	50mg/mL + 5mg/mL	Ampola	Conforme indicação em bula	Progestágeno	G03AA05	2,5	mg	Parenteral	Não	Não	X	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
485	Nortriptilina Cloridrato	Cápsula	10mg		Dor crônica, Conforme indicação em bula	Antidepressivo	N06AA10	75	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
486	Nortriptilina Cloridrato	Cápsula	25mg		Dor crônica, Conforme indicação em bula	Antidepressivo	N06AA10	75	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
487	Nortriptilina Cloridrato	Cápsula	50mg		Dor crônica, Conforme indicação em bula	Antidepressivo	N06AA10	75	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
488	Nortriptilina Cloridrato	Cápsula	75mg		Dor crônica, Conforme indicação em bula	Antidepressivo	N06AA10	75	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
489	Nusinersena	Solução injetável	2,4mg/ml	Frasco-ampola	Atrofia Muscular Espinhal Tipo I e II	Droga para alteração músculo-esquelética	M09AX07	0,1	mg	Parenteral	sim	não	C	1A	Ministério da Saúde	Centro de referência habilitado	CEAF
490	Octreotida	Solução injetável	0,1mg/mL	Ampola	Acromegalia e gigantismo hipofisário	Hormônio hipofisário	H01CB02	0,7	mg	Parenteral	Não	Sim	B	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
491	Octreotida Acetato	Pó para suspensão injetável	10mg	Frasco-ampola	Acromegalia e gigantismo hipofisário	Hormônio hipotalâmico	H01CB02	0,7	mg	Parenteral	Não	Sim	B	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
492	Octreotida Acetato	Pó para suspensão injetável	20mg	Frasco-ampola	Acromegalia e gigantismo hipofisário	Hormônio hipotalâmico	H01CB02	0,7	mg	Parenteral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
493	Octreotida Acetato	Pó para suspensão injetável	30mg	Frasco-ampola	Acromegalia e gigantismo hipofisário	Hormônio hipotalâmico	H01CB02	0,7	mg	Parenteral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
494	Ofloxacino	Comprimido	400mg		Febre Tifoide, Hanseníase	Antibacteriano	J01MA01	0,4	g	Oral	Não	Não	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Centros de referência em hanseníase e Farmácia Regional Estadual de referência do município	CESAF
495	Olanzapina	Comprimido	5mg		Esquizofrenia, Transtorno Esquizoafetivo, Transtorno Afetivo Bipolar	Antipsicótico	N05AH03	10	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
496	Olanzapina	Comprimido	10mg		Esquizofrenia, Transtorno Esquizoafetivo, Transtorno Afetivo Bipolar	Antipsicótico	N05AH03	10	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
497	Óleo mineral	Óleo	100mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Emoliente e protetores	D02AC	15	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
498	Omalizumabe	Pó para solução injetável	150mg	Frasco	Asma grave	Antiasmático	R03DX05	16	mg	Parenteral	sim	não	B	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
499	Omeprazol	Cápsula	10mg		Esclerose Sistêmica, Conforme indicação em bula	Antiácido	A02BC01	20	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
500	Omeprazol	Cápsula	20mg		Esclerose Sistêmica, Conforme indicação em bula	Antiácido	A02BC01	20	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
501	Ondansetrona Cloridrato	Comprimido orodispersível	8mg		Conforme indicação em bula	Antiemético	A04AA01	16	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
502	Ondansetrona Cloridrato	Comprimido orodispersível	4mg		Conforme indicação em bula	Antiemético	A04AA01	16	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
503	Osetamivir Fosfato	Cápsula	30mg		Influenza A H1N1	Antiviral	J05AH02	0,15	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
504	Osetamivir Fosfato	Cápsula	45mg		Influenza A H1N1	Antiviral	J05AH02	0,15	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
505	Osetamivir Fosfato	Cápsula	75mg		Influenza A H1N1	Antiviral	J05AH02	0,15	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
506	Palivizumabe	Solução injetável	50mg	Frasco 0,5mL	Profilaxia do Vírus Sincicial Respiratório. Distribuído somente no período sazonal conforme critérios definidos em portarias publicadas pelo Ministério da Saúde	Imunoglobulina	J06BB16	não relatado	não relatado	Parenteral	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Hospitais e Maternidades públicos/ Filantrópicas credenciadas e estabelecimentos de saúde credenciados (polos de aplicação)	CESAF
507	Palivizumabe	Solução injetável	100mg	Frasco 1mL	Profilaxia do Vírus Sincicial Respiratório. Distribuído somente no período sazonal conforme critérios definidos em portarias publicadas pelo Ministério da Saúde	Imunoglobulina	J06BB16	não relatado	não relatado	Parenteral	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Hospitais e Maternidades públicos/ Filantrópicas credenciadas e estabelecimentos de saúde credenciados (polos de aplicação)	CESAF
508	Palmitato de retinol	Solução oral	150.000UI/mL	Frasco	Deficiência de Vitamina A, Conforme indicação em bula	Suplemento vitamínico	A11CA01	50	TU	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
509	Palmitato de retinol	Cápsula mole	100.000UI		Deficiência de Vitamina A	Suplemento vitamínico	A11CA01	50	TU	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
510	Palmitato de retinol	Cápsula mole	200.000UI		Deficiência de Vitamina A, Sarampo	Suplemento vitamínico	A11CA01	50	TU	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
511	Pancreatina	Cápsula	10.000UI		Fibrose Cística, Insuficiência Pancreática Exócrina	Enzima digestiva	A09AA	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
512	Pancreatina	Cápsula	25.000UI		Fibrose Cística, Insuficiência Pancreática Exócrina	Enzima digestiva	A09AA	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
513	Paracetamol	Solução oral	200mg/mL	Frasco	Arboviroses (Dengue), Dor crônica, Espondilose, Conforme indicação em bula	Analgésico e Antitérmico	N02BE01	3	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Estado (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 3.240/2020 Arboviroses) e Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
514	Paracetamol	Comprimido	500mg		Arboviroses (Dengue), Dor crônica, Espondilose, Rubéola, Sarampo, Conforme indicação em bula	Analgésico e Antitérmico	N02BE01	3	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Estado (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 3.240/2020 Arboviroses) e Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF
515	Paricalcitol	Solução injetável (ampola com 1mL)	5mcg/mL	Ampola	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica, Sobrecarga de Ferro	Hormônio antiparatiroide	H05BX02	2	mcg	Parenteral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
516	Pasta-d'água	Pasta	25%		Conforme indicação em bula	Emoliente e protetores	D02AB	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
517	Penicilamina	Cápsula	250mg		Doença de Wilson	Anti-inflamatório não esteroide	M01CC01	0,5	g	Oral	Sim	Não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
518	Pentamidina Isetionato	Pó para solução injetável	300mg	Frasco-ampola	Leishmaniose	Antiparasitário	P01CX01	0,28	g	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
519	Pentoxifilina	Comprimido	400mg		Hanseníase, Leishmaniose	Vasodilatador	C04AD03	1	g	Oral	Não	Não	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Centros de referência em hanseníase e Farmácia Regional Estadual de referência do município	CESAF
520	Permanganato de potássio	Comprimido para uso tópico	100mg		Conforme indicação em bula	Antibacteriano e antifúngico	D08AX06	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	NA	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
521	Permanganato de potássio	Pó	100mg (FN**)		Conforme indicação em bula	Antibacteriano e antifúngico	D08AX06	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	NA	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
522	Permetrina	Loção	10mg/g (1%)	Frasco	Conforme indicação em bula	Ectoparasiticida	P03AC04	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
523	Permetrina	Loção	50mg/g (5%)	Frasco	Conforme indicação em bula	Ectoparasiticida	P03AC04	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
524	Peróxido de benzoíla	Gel	25mg/g (2,5%) (FN**)	Bisnaga	Acne e Conforme indicação em bula	Antiacneico	D10AE01	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
525	Peróxido de benzoíla	Gel	50mg/g (5%) (FN**)	Bisnaga	Acne e Conforme indicação em bula	Antiacneico	D10AE01	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
526	Pilocarpina Cloridrato	Solução oftálmica (frasco com 10mL)	20mg/mL	Frasco	Glaucoma e Conforme indicação em bula	Oftalmológico	S01EB01	0,4	mL	Tópico ocular	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios e CRO-SUS	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais/Centros de referência em oftalmologia	CBAF
527	Pirazinamida	Comprimidos dispersíveis	150 mg		Tuberculose	Antimicobacteriano	J04AK01	1,5	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais/ Centro de referência em tuberculose	CESAF
528	Pirazinamida	Comprimido	500mg		Tuberculose	Antimicobacteriano	J04AK01	1,5	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais/ Centro de referência em tuberculose	CESAF
529	Pirazinamida	Suspensão oral	30mg/mL (3%)	Frasco	Tuberculose	Antimicobacteriano	J04AK01	1,5	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais/ Centro de referência em tuberculose	CESAF
530	Piridostigmina Brometo	Comprimido	60mg		Miastenia Gravis	Parasimpaticomimético	N07AA02	0,18	g	Oral	Não	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
531	Piridoxina Cloridrato	Comprimido	40mg		Doença de Wilson, Homocistinúria Clássica, Conforme indicação em bula	Suplemento vitamínico	A11HA02	não relatado	não relatado	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
532	Piridoxina Cloridrato	Comprimido	50mg		Tuberculose	Suplemento vitamínico	A11HA02	não relatado	não relatado	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	Centro de referência em tuberculose	CESAF
533	Piridoxina Cloridrato	Comprimido	100mg		Tuberculose	Suplemento vitamínico	A11HA02	não relatado	não relatado	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	Centro de referência em tuberculose	CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
534	Pirimetamina	Comprimido	25mg		Toxoplasmose	Antiparasitário	P01BD01	75	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
535	Podófilina	Solução para uso tópico	100mg/mL (10%) a 250mg/mL (25%) (FN**)	Frasco gotas	Verruga e Conforme indicação em bula	Queratolítico	D11AF	não relatado	não relatado	Tópico	Não	Não	X	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
536	Polimetilmetacrilato		30%	Seringa	Lipodistrofia	não se aplica	não consta	não relatado	não relatado	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Municípios	UDM	CESAF
537	Polimetilmetacrilato		10%	Seringa	Lipodistrofia	não se aplica	não consta	não relatado	não relatado	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Estado (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.413/2016 e Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.596/2017 - Infecção Oportunista)	UDM	CESAF
538	Polimixina B Sulfato + Neomicina Sulfato + Fluocinolona acetonida + Lidocaina Cloridrato	Solução otológica	10.000ui/ml + 3,500mg/ml + 0,250mg/ml + 20mg/ml		Otite externa aguda, Conforme indicação em bula	Otológico	S02AA11	não relatado	não relatado	Tópico	sim	não	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
539	Pramipexol Dicloridrato	Comprimido	0,125mg		Doença de Parkinson	Antiparkinsoniano	N04BC05	2,5	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
540	Pramipexol Dicloridrato	Comprimido	0,25mg		Doença de Parkinson	Antiparkinsoniano	N04BC05	2,5	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
541	Pramipexol Dicloridrato	Comprimido	1mg		Doença de Parkinson	Antiparkinsoniano	N04BC05	2,5	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
542	Praziquantel	Comprimido	600mg		Esquistossomose	Antiparasitário	P02BA01	3	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
543	Prednisolona Fosfato sódico	Solução oral	1mg/mL	Frasco	Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Asma, Hemangioma infantil, Hiperplasia Adrenal Primária, Imunossupressão no Transplante Hepático Adulto e Pediátrico, Insuficiência Adrenal Primária, Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório esteroidal sistêmico	H02AB06	10	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
544	Prednisolona Fosfato sódico	Solução oral	3mg/mL	Frasco	Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Asma, Hemangioma infantil, Hiperplasia Adrenal Primária, Imunossupressão no Transplante Hepático Pediátrico, Insuficiência Adrenal Primária, Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório esteroideal sistêmico	H02AB06	10	mg	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
545	Prednisona	Comprimido	5mg		Anemia Aplástica Adquirida, Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Artrite Psoriaca, Artrite Reativa, Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Asma, Dermatomiosite e polimiosite, Doença de Crohn, Esclerose Sistêmica, Hemangioma infantil, Hepatite autoimune, Hanseníase, Hiperplasia Adrenal Primária, Imunossupressão no Transplante Hepático Adulto e Pediátrico, Insuficiência Adrenal Primária, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Miastenia Gravis, Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Retocolite Ulcerativa; Síndrome Nefrótica Primária em Crianças, Adolescentes e Adultos; Uveítes não Infecciosas, Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório esteroideal sistêmico	H02AB07	10	mg	Oral	Sim	Não	C	não se aplica	Ministério da Saúde e Municípios	Centros de referência em hanseníase, Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
546	Prednisona	Comprimido	20mg		Anemia Aplástica Adquirida, Aplasia Pura Adquirida Crônica da Série Vermelha, Artrite Psoriaca, Artrite Reativa, Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Asma, Dermatomiosite e polimiosite, Doença de Crohn, Esclerose Sistêmica, Hemangioma infantil, Hepatite autoimune, Hanseníase, Hiperplasia Adrenal Primária, Imunossupressão no Transplante Hepático Adulto e Pediátrico, Insuficiência Adrenal Primária, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Miastenia Gravis, Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Retocolite Ulcerativa, Síndrome Nefrótica Primária em Crianças, Adolescentes e Adultos; Uveítes não Infecciosas, Conforme indicação em bula	Anti-inflamatório esteroideial sistêmico	H02AB07	10	mg	Oral	Sim	Não	C	não se aplica	Ministério da Saúde e Municípios	Centros de referência em hanseníase, Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF
547	Primaquina Difosfato	Comprimido	5mg		Malária	Antiparasitário	P01BA03	15	mg	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Hospitais/ Centros de Referência	CESAF
548	Primaquina Difosfato	Comprimido	15mg		Malária e Infecção Oportunista	Antiparasitário	P01BA03	15	mg	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Hospitais/ Centros de Referência/ Unidades de Saúde municipais e UDM	CESAF
549	Primidona	Comprimido	100mg		Epilepsia	Antiepiléptico	N03AA03	1,25	g	Oral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
550	Prometazina Cloridrato	Comprimido	25mg		Conforme indicação em bula	Anti-histaminico	R06AD02	não relatado	não relatado	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
551	Prometazina Cloridrato	Solução injetável	25mg/mL	Ampola	Conforme indicação em bula	Anti-histaminico	R06AD02	não relatado	não relatado	Parenteral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
552	Propafenona Cloridrato	Comprimido	150mg		Conforme indicação em bula	Antiarrítmico	C01BC03	0,3	g	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
553	Propafenona Cloridrato	Comprimido	300mg		Conforme indicação em bula	Antiarrítmico	C01BC03	0,3	g	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
554	Propiltiouracila	Comprimido	100mg		Conforme indicação em bula	Antitireoideanos	H03BA02	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
555	Propranolol Cloridrato	Comprimido	10mg		Hemangioma infantil, Hipertensão de Emergência, Conforme indicação em bula	Antiarrítmico	C07AA05	0,16	g	Oral	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
556	Propranolol Cloridrato	Comprimido	40mg		Hemangioma infantil, Hipertensão de Emergência, Conforme indicação em bula	Anti-hipertensivo	C07AA05	0,16	g	Oral	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
557	Quetiapina Hemifumarato	Comprimido	25mg		Esquizofrenia, Transtorno Esquizoafetivo, Transtorno Afetivo Bipolar	Antipsicótico	N05AH04	0,4	g	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
558	Quetiapina Hemifumarato	Comprimido	100mg		Esquizofrenia, Transtorno Esquizoafetivo, Transtorno Afetivo Bipolar	Antipsicótico	N05AH04	0,4	g	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
559	Quetiapina Hemifumarato	Comprimido	200mg		Esquizofrenia, Transtorno Esquizoafetivo, Transtorno Afetivo Bipolar	Antipsicótico	N05AH04	0,4	g	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
560	Quetiapina Hemifumarato	Comprimido	300mg		Esquizofrenia, Transtorno Esquizoafetivo, Transtorno Afetivo Bipolar	Antipsicótico	N05AH04	0,4	g	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
561	Raloxifeno Cloridrato	Comprimido	60mg		Osteoporose	Modulador hormonal	G03XC01	60	mg	Oral	Não	Não	X	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
562	Raltegravir potássico	Comprimido mastigável	100mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AX08	0,8	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
563	Raltegravir	Granulado	100mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AX08	0,8	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
564	Raltegravir potássico	Comprimido	400mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AX08	0,8	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
565	Rasagilina Mesilato	Comprimido	1mg		Doença de Parkinson	Antiparkinsoniano	N04BD02	1	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
566	Ribavirina	Cápsula	250mg		Hepatite Viral C	Antiviral	J05AB04	1	mg	Oral	Sim	Não	X	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
567	Rifabutina	Cápsula	150mg		Infecção Oportunista	Antimicobacteriano	J04AB04	0,15	g	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
568	Rifampicina	Suspensão oral	20mg/mL (2%)	Frasco	Brucelose, Hanseníase, Quimioprofilaxia de Meningite bacteriana, Tuberculose	Antimicobacteriano	J04AB02	0,6	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Centros de referência em hanseníase / Centros de referência em tuberculose / Farmácias Públicas municipais / Unidades de Saúde municipais	CESAF
569	Rifampicina	Cápsula	300mg		Brucelose, Fibrose Cística, Hanseníase, Hidradenite Supurativa, Quimioprofilaxia de Meningite bacteriana, Tuberculose,	Antimicobacteriano	J04AB02	0,6	g	Oral	Sim	Sim	C	2	Ministério da Saúde e Estado (Resolução SES/MG Nº 7.214/2020 - Fibrose Cística)	Centros de referência em hanseníase / Centro de referência em tuberculose / Farmácias Públicas municipais / Unidades de Saúde municipais e Farmácia Regional Estadual de referência do município	CBAF, CESAF e CEAF
570	Rifampicina + Clofazimina + Dapsona	Comprimido / Cápsula	300mg + (100mg + 50mg) + 100mg	Blistar contendo 2 cápsulas de rifampicina 300mg, 28 comprimidos de dapsona 100mg, 3 cápsulas de clofazimina 100mg e 27 cápsulas de clofazimina 50mg	Hanseníase	Antimicobacteriano	J04AM06	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Centros de referência em hanseníase, Farmácias Públicas municipais / Unidades de Saúde municipais	CESAF
571	Rifampicina + Clofazimina + Dapsona	Comprimido / Cápsula	(150mg + 300mg) + 50mg + 50mg	Blistar contendo 1 cápsulas de rifampicina 150mg, 1 cápsula de rifampicina 300mg, 28 comprimidos de dapsona 50mg e 16 cápsulas de clofazimina 50mg	Hanseníase	Antimicobacteriano	J04AM06	não relatado	não relatado	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Centros de referência em hanseníase, Farmácias Públicas municipais / Unidades de Saúde municipais	CESAF
572	Rifampicina + Isoniazida	Comprimido	150mg + 75mg		Tuberculose	Antimicobacteriano	J04AM02	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais / Unidades de Saúde municipais	CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
573	Rifampicina + isoniazida	Comprimidos dispersíveis	75mg + 50mg		Tuberculose	Antimicrobacteriano	J04AM02	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
574	Rifampicina + isoniazida	Comprimido	300mg + 150mg		Tuberculose	Antimicrobacteriano	J04AM02	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
575	Rifampicina + isoniazida + pirazinamida	Comprimidos dispersíveis	75mg + 50mg + 150mg		Tuberculose	Antimicrobacteriano	J04AM05	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
576	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol Cloridrato	Comprimido	150mg + 75mg + 400mg + 275mg		Tuberculose	Antimicrobacteriano	J04AM06	não relatado	não relatado	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
577	Rifapentina	Comprimido	150mg		Tuberculose	Antibiótico	J04AB05	0,11	g	Oral	sim	não	não identificado	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
578	Riluzol	Comprimido	50mg		Esclerose Lateral Amiotrófica	Droga para dano ao sistema nervoso	N07XX02	0,1	g	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
579	Risanquizumabe	Solução injetável	75mg/0,83mL		Psoríase	Inibidor da interleucina	L04AC18	1,67	g	Parenteral	não	não	não identificado	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
580	Risedronato sódico	Comprimido	35mg		Osteoporose e Doença de Paget	Tratamento de doenças ósseas	M05BA07	5	mg	Oral	Não	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
581	Risdiplam	Pó para solução oral	0,75 mg/mL	Frasco 80mL	Atrofia Muscular Espinhal Tipo I e II (Idade mínima: 2 meses; Idade máxima: 60 anos)	Droga para alteração músculo-esquelética	M09AX10	5	mg	Oral	sim	não	C	1A	Ministério da Saúde	Centro de referência habilitado	CEAF
582	Risperidona	Solução oral (frasco com 30mL)	1mg/mL	Frasco	Comportamento Agressivo como Transtorno do Espectro do Autista - TEA	Antipsicótico	N05AX08	5	mg	Oral	Sim	Sim	C	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
583	Risperidona	Comprimido	1mg		Esquizofrenia, Transtorno Esquizoafetivo, Transtorno Afetivo Bipolar, Comportamento Agressivo como Transtorno do Espectro do Autismo - TEA	Antipsicótico	N05AX08	5	mg	Oral	Sim	Sim	C	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
584	Risperidona	Comprimido	2mg		Esquizofrenia, Transtorno Esquizoafetivo, Transtorno Afetivo Bipolar, Comportamento Agressivo como Transtorno do Espectro do Autismo - TEA	Antipsicótico	N05AX08	5	mg	Oral	Sim	Sim	C	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
585	Ritonavir	Comprimido	100mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AE03	1,2	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
586	Ritonavir	Pó para suspensão oral	100mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AE03	1,2	g	Oral	Sim	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
587	Rituximabe	Solução injetável (frasco com 50mL)	10mg/mL	Frasco-ampola	Artrite Reumatoide	Antineoplásico	L01XC02	não relatado	não relatado	Parenteral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
588	Rivastigmina	Cápsula	4,5mg		Doença de Alzheimer	Antidemência	N06DA03	9	mg	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
589	Rivastigmina	Cápsula	6mg		Doença de Alzheimer	Antidemência	N06DA03	9	mg	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
590	Rivastigmina	Solução oral (frasco com 120mL)	2mg/mL	Frasco	Doença de Alzheimer	Antidemência	N06DA03	9	mg	Oral	Não	Sim	B	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
591	Rivastigmina	Adesivo transdérmico	9mg		Doença de Alzheimer	Antidemência	N06DA03	9,5	mg	Tópico	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
592	Rivastigmina	Adesivo transdérmico	18mg		Doença de Alzheimer	Antidemência	N06DA03	10,5	mg	Tópico	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
593	Romozumabe	Solução injetável	90mg/mL	Seringa-preenchida	Osteoporose	Tratamento de doenças ósseas	M05BX06	7	mg	Parenteral	Não	Não	não identificado	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
594	Sacarato de Hidróxido Férrico	Solução injetável	20mg/mL	Frasco	Anemia na Doença Renal Crônica	Antianêmico	B03AC	0,1	g	Parenteral	Não	Sim	B	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
595	Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada	Comprimido	50mg		Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida	Bloqueador do receptor da Angiotensina II	C09DX04	não relatado	não relatado	Oral	Não	Não	D	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
596	Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada	Comprimido	100mg		Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida	Bloqueador do receptor da Angiotensina II	C09DX04	não relatado	não relatado	Oral	Não	Não	D	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
597	Sacubitril Valsartana Sódica Hidratada	Comprimido	200mg		Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida	Bloqueador do receptor da Angiotensina II	C09DX04	não relatado	não relatado	Oral	Não	Não	D	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
598	Sais para reidratação oral	Pó para solução oral	Cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado	Sachê	Arboviroses (Dengue), Doença diarreica aguda, Cólera, Conforme indicação em bula	Solução eletrolítica	A07CA	não relatado	não relatado	Parenteral	Sim	Sim	A	não se aplica	Ministério da Saúde, Estado (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 3.240/2020 Arboviroses) e Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF e CESAF
599	Salbutamol Sulfato	Aerossol oral	100mcg/dose	Dispositivo inalatório	Asma e Conforme indicação em bula	Antiasmático	R03AC02	0,8	mg	Inalatório	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
600	Salbutamol Sulfato	Solução para nebulização	5mg/mL	Frasco	Asma e Conforme indicação em bula	Antiasmático	R03AC02	10	mg	Tópico	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
601	Salmeterol + Fluticasona	Aerossol oral	25+125mcg/dose	Dispositivo inalatório	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Anti-inflamatório esteroidal inalatório	R01AD58	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 8516/2022)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
602	Salmeterol + Fluticasona	Aerossol oral	25+250mcg/dose	Dispositivo inalatório	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Anti-inflamatório esteroidal inalatório	R01AD58	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 8516/2022)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
603	Salmeterol + Fluticasona	Aerossol oral	50+250mcg/dose	Dispositivo inalatório	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Anti-inflamatório esteroidal inalatório	R01AD58	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 8516/2022)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
604	Sapropterina Dicloridrato	Comprimido	100mg		Fenilcetonúria	Modificador do metabolismo	A16AX07	não relatado	não relatado	Oral	sim	sim	B	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF e CESAF
605	Secuquinumabe	Pó para solução injetável	150mg/mL		Artrite Psoriásica, Espondilite Ancilosante e Sacroileíte, Psoríase	Imunossupressor	L04AC10	10	mg	Parenteral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
606	Sevelâmer Cloridrato	Comprimido	800mg		Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica	Droga para hipercalemia e hiperfosfatemia	V03AE02	6,4	g	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
607	Sildenafil Citrato	Comprimido	20mg		Hipertensão Arterial Pulmonar	Estimulante cardíaco	C01CE	50	mg	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
608	Sildenafil Citrato	Comprimido	25mg		Esclerose Sistêmica	Estimulante cardíaco	C01CE	50	mg	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
609	Sildenafil Citrato	Comprimido	50mg		Esclerose Sistêmica	Estimulante cardíaco	C01CE	50	mg	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
610	Sinvastatina	Comprimido	10mg		Dislipidemia e Conforme indicação em bula	Hipolipemiante	C10AA01	30	mg	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
611	Sinvastatina	Comprimido	20mg		Dislipidemia e Conforme indicação em bula	Hipolipemiante	C10AA01	30	mg	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
612	Sinvastatina	Comprimido	40mg		Dislipidemia e Conforme indicação em bula	Hipolipemiante	C10AA01	30	mg	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
613	Sirolimo	Comprimido	1mg		Transplante Renal, Linfangioleiomiomatose	Imunossupressor	L04AA10	3	mg	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
614	Sirolimo	Comprimido	2mg		Transplante Renal, Linfangioleiomiomatose	Imunossupressor	L04AA10	3	mg	Oral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
615	Sofosbuvir	Comprimido	400mg		Hepatite Viral C	Antiviral	J05AX15	0,4	g	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
616	Sofosbuvir + Velpatasvir	Comprimido	400mg + 100mg		Hepatite Viral C	Antiviral	J05AP55	não relatado	não relatado	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
617	Somatropina	Pó para solução injetável (frasco-ampola)	4UI	Frasco-ampola	Deficiência do Hormônio do Crescimento -Adulto ou Deficiência do Hormônio de Crescimento - Criança (Hipopituitarismo), Síndrome de Turner	Hormônio hipofisário	H01AC01	2	U	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
618	Somatropina	Pó para solução injetável (frasco-ampola)	12UI	Frasco-ampola	Deficiência do Hormônio do Crescimento -Adulto ou Deficiência do Hormônio de Crescimento - Criança (Hipopituitarismo), Síndrome de Turner	Hormônio hipofisário	H01AC01	2	U	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
619	Sulfadiazina	Comprimido	500mg		Toxoplasmose	Antibacteriano	J01EC02	0,6	g	Oral	Sim	Sim	B/D	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
620	Sulfadiazina de prata	Creme	10mg/g (1%)	Bisnaga	Conforme indicação em bula	Antibacteriano	D06BA01	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	B/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
621	Sulfametoxazol + Trimetoprima	Suspensão oral	40mg/mL + 8mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01EE01	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
622	Sulfametoxazol + Trimetoprima	Comprimido	400mg + 80mg		Cólera, Coqueluche, Febre Tifoide, Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01EE01	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
623	Sulfassalazina	Comprimido	500mg		Artrite Psoríase, Artrite Reativa, Artrite Reumatoide, Artrite Idiopática Juvenil, Espondilite Ancilosante e Sacroileite, Retocolite Ulcerativa, Doença de Crohn	Anti-inflamatório	A07EC01	2	g	Oral	Sim	Sim	B/D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
624	Sulfato ferroso	Xarope	5mg/mL	Frasco	Anemia por Deficiência de Ferro, Anemia na Doença Renal Crônica, Conforme indicação em bula	Antianêmico	B03AA07	0,2	g	Oral	Sim	Sim	A	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
625	Sulfato ferroso	Solução oral	25mg/mL	Frasco	Anemia por Deficiência de Ferro, Anemia na Doença Renal Crônica, Leiomioma da útero, Conforme indicação em bula	Antianêmico	B03AA07	0,2	g	Oral	Sim	Sim	A	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
626	Sulfato ferroso	Comprimido	40mg		Anemia por Deficiência de Ferro, Anemia na Doença Renal Crônica, Leiomioma da útero, Conforme indicação em bula	Antianêmico	B03AA07	0,2	g	Oral	Sim	Sim	A	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
627	Tacrolimo	Cápsula	1mg		Síndrome Nefrótica, Transplante Hepático, Transplante Renal, Transplante de Coração e/ou Pulmão, Transplante de Medula Óssea	Imunossupressor	L04AD02	5	mg	Oral	Sim	Sim	A	1A/2	Ministério da Saúde e Estado (Resolução SES/MG Nº 2.220/2010 e Resolução SES/MG Nº 3.095/2012)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
628	Tacrolimo	Cápsula	5mg		Síndrome Nefrótica, Transplante Hepático, Transplante Renal, Transplante de Coração e/ou Pulmão, Transplante de Medula Óssea	Imunossupressor	L04AD02	5	mg	Oral	Sim	Sim	A	1A/2	Ministério da Saúde e Estado (Resolução SES/MG Nº 2.220/2010 e Resolução SES/MG Nº 3.095/2012)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
629	Tafamidis	Cápsula	20mg		Polineuropatia Amiloidótica Familiar	Druga para dano ao sistema nervoso	N07XX08	20	mg	Oral	sim	não	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
630	Talidomida	Comprimido	100mg		Doença do Exerto contra hospedeiro; Hanseníase; Lúpus Eritematoso sistêmico; Lúpus Eritematoso discóide, Lúpus Eritematoso cutâneo subagudo; Mieloma múltiplo; Síndrome Mielodisplásica; Úlceras aftoides idiopáticas em pacientes portadores de HIV/aids	Imunossupressor	L04AX02	0,1	g	Oral	Não	Não	X	não se aplica	Ministério da Saúde	Unidades Públicas Dispensadoras de Talidomida (UPDT) Credenciada	CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
631	Teclozana	Comprimido	500mg		Conforme indicação em bula	Antiparasitário	P01AC04	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
632	Teclozana	Suspensão oral	10mg/mL	Frasco	Conforme indicação em bula	Antiparasitário	P01AC04	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
633	Tenofovir alafenamida	Comprimido revestido	25mg		Hepatite viral B	Antiviral	J05AF13	25	mg	Oral	não	Não	não identificado	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
634	Tenofovir Desoproxila Fumarato	Comprimido	300mg		Hepatite Viral B e Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AF07	0,245	g	Oral	Não	Sim	B	1A	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
635	Tenofovir Desoproxila Fumarato + Entricitabina	Comprimido	300mg + 200mg		Profilaxia pré exposição HIV	Antiviral	J05AR03	não relatado	não relatado	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
636	Tenofovir Desoproxila Fumarato + Lamivudina	Comprimido	300mg + 300mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AR12	não relatado	não relatado	Oral	Não	Sim	B	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
637	Tenofovir Desoproxila Fumarato + Lamivudina + Efavirenz	Comprimido	300mg + 300mg+ 600mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AR11	não relatado	não relatado	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
638	Teriflunomida	Comprimido	14mg		Esclerose Múltipla	Imunossupressor	L04AA31	14	mg	Oral	Não	Não	X	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
639	Terizidona	Cápsula	250mg		Tuberculose	Antimicobacteriano	J04AK03	não relatado	não relatado	Oral	não	não	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Centro de referência em tuberculose	CESAF
640	Tetraciclina Cloridrato	Pomada oftálmica	10mg/g(1%)	Bisnaga	Conforme indicação em bula	Oftalmológico	S01AA09	não relatado	não relatado	Ocular	Sim	Não	X	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
641	Tetraciclina Cloridrato	Cápsula	500mg		Conforme indicação em bula	Antibacteriano	J01AA07	1	g	Oral	não	não	X	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
642	Tiamazol	Comprimido	10mg		Hipertireoidismo em crianças e adolescentes	Antitireoideanos	H03BB02	10	mg	Oral	Sim	não	não identificado	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
643	Tiamazol	Comprimido	5mg		Hipertireoidismo em crianças e adolescentes	Antitireoideanos	H03BB03	11	mg	Oral	Sim	não	não identificado	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
644	Tiamina Cloridrato	Comprimido	300mg		Conforme indicação em bula	Suplemento vitamínico	A11DA01	50	mg	Oral	Não	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
645	Timolol Maleato	Solução oftálmica	2,5mg/mL (0,25%)	Frasco	Glaucoma e Conforme indicação em bula	Oftalmológico	S01ED01	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEAF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
646	Timolol Maleato	Solução oftálmica (frasco com 5mL)	5mg/mL (0,5%)	Frasco	Glaucoma e Conforme indicação em bula	Oftalmológico	S01ED01	não relatado	não relatado	Tópico	Sim	Sim	C/D	não se aplica	Municípios e CRO-SUS	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais/Centros de referência em oftalmologia	CBAF
647	Tiotrópio	Solução para inalação	2,5mcg/dose	Dispositivo inalatório	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Antiasmático	R03BB04	5	mcg	Inalatório	Não	Sim	C	2	Estado (Resolução SES/MG Nº 8516/2022)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
648	Tiotrópio + Olodaterol	Solução para inalação oral	2,5mcg + 2,5mcg	Dispositivo inalatório	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Associação Adrenérgico e Anticolinérgico	R03AL06	não relatado	-	Inalatório	Não	não	C	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
649	Tobramicina	Solução inalatória	300mg		Fibrose Cística	Antibacteriano	J01GB01	0,3	g	Inalatório	sim	não	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
650	Tocilizumabe	Solução injetável (frasco com 4mL)	20mg/mL	Frasco-ampola	Artrite Reumatoide e Artrite Idiopática Juvenil	Imunossupressor	L04AC07	20	mg	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
651	Tofacitinibe	Comprimido	5mg		Artrite Reumatoide e Artrite psoriásica, Retocolite Ulcerativa	Imunossupressor	L04AA29	10	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
652	Topiramato	Comprimido	25mg		Epilepsia	Antiepiléptico	N03AX11	0,3	g	Oral	Sim	Sim	C	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
653	Topiramato	Comprimido	50mg		Epilepsia	Antiepiléptico	N03AX11	0,3	g	Oral	Sim	Sim	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
654	Topiramato	Comprimido	100mg		Epilepsia	Antiepiléptico	N03AX11	0,3	g	Oral	Sim	Sim	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
655	Toxina botulínica A	Pó para solução injetável	100U	Frasco-ampola	Distonias e Espasmo Hemifacial, Espasticidade	Relaxante muscular	M03AX01	não relatado	não relatado	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
656	Toxina botulínica A	Pó para solução injetável	500U	Frasco-ampola	Distonias e Espasmo Hemifacial, Espasticidade	Relaxante muscular	M03AX01	não relatado	não relatado	Parenteral	Sim	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEF	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
657	Travoprostá	Solução oftálmica (frasco com 2,5mL)	0,04mg/mL	Frasco	Glaucoma	Oftalmológico	S01EE04	não relatado	não relatado	Tópico ocular	não	não	C	não se aplica	Municípios e CRO-SUS	Centros de referência em oftalmologia	Não se aplica. Política Nacional de Atenção em Oftalmologia (Portaria MS/GM nº 957, de 15 de maio de 2008)
658	Trientina	Cápsula	250mg		Doença de Wilson	Modificador do metabolismo	A16AX12	não relatado	não relatado	Oral	sim	não	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
659	Triexifenidil Cloridrato	Comprimido	5mg		Doença de Parkinson	Antiparkinsoniano	N04AA01	10	mg	Oral	Não	Sim	C	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
660	Triptorelina	Pó para suspensão injetável	3,75mg	Frasco-ampola	Endometriose, Puberdade Precoce	Hormônio	L02AE04	0,1	mg	Parenteral	sim	não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
661	Triptorelina	Pó para suspensão injetável	11,25mg	Frasco-ampola	Endometriose, Puberdade Precoce	Hormônio	L02AE04	0,1	mg	Parenteral	sim	não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
662	Triptorelina	Pó para suspensão injetável	22,5mg	Frasco-ampola	Puberdade Precoce	Hormônio	L02AE04	0,1	mg	Parenteral	sim	não	X	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
663	Umeclidínio	Pó inalante	62,5mcg	Dispositivo inalatório	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Anti-colinérgico	R03AL03	não relatado	-	Inalatório	Não	Sim	C	não se aplica	Estado (Resolução SES/MG Nº 8516/2022)	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
664	Umeclidínio + Vilanterol	Pó inalante	62,5mcg + 25mcg	Dispositivo inalatório	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	Associação Adrenérgico e Anti-colinérgico	R03AL03	não relatado	-	Inalatório	Não	Sim	C	1B	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
665	Upadactinibe	Comprimido revestido de liberação prolongada	15mg		Artrite reumatoide	Imunossupressor	L04AA44	15	mg	Oral	Não	Não	não identificado	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
666	Ustequinumabe	Solução injetável	45mg	seringa-preenchida	Psoríase	Imunossupressor	L04AC05	0,54	mg	Parenteral	não	não	B/C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
667	Varfarina sódica	Comprimido	1mg		Conforme indicação em bula	Antitrombótico	B01AA03	7,5	mg	Oral	Não	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
668	Varfarina sódica	Comprimido	5mg		Conforme indicação em bula	Antitrombótico	B01AA03	7,5	mg	Oral	Não	Sim	D	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Apresentação	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	DDD	Unidade (DDD)	Forma de administração	Indicação pediátrica (sim/não)	Indicação para gestantes (sim/não)	Classificação de risco (gestante)	Grupo CEFAP	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
669	Vedolizumabe	Pó para solução injetável	300mg	Frasco	Retocolite ulcerativa	Imunossupressor	L04AA33	5,4	mg	Parenteral	não	não	B	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
670	Verapamil Cloridrato	Comprimido	80mg		Conforme indicação em bula	Antianginoso e vasodilatador	C08DA01	0,24	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
671	Verapamil Cloridrato	Comprimido	120mg		Conforme indicação em bula	Antianginoso e vasodilatador	C08DA01	0,24	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
672	Vigabatrina	Comprimido	500mg		Epilepsia	Antiepiléptico	N03AG04	2	g	Oral	Sim	Sim	D	2	Estado	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
673	Zanamivir	Pó para inalação oral	5mg	Blister de alumínio com aplicador	Influenza A H1N1	Antiviral	J05AH01	20	mg	Inalatório	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
674	Zidovudina	Cápsula	100mg		Infecção pelo HIV, Leucemia/ Linfoma de células T associado ao HTLV-2	Antiviral	J05AF01	0,6	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
675	Zidovudina	Solução injetável	10mg/mL	Frasco-ampola	Infecção pelo HIV, Leucemia/ Linfoma de células T associado ao HTLV-2	Antiviral	J05AF01	0,6	g	Parenteral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
676	Zidovudina	Solução oral	10mg/mL	Frasco	Infecção pelo HIV, Leucemia/ Linfoma de células T associado ao HTLV-1	Antiviral	J05AF01	0,6	g	Oral	Sim	Sim	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
677	Zidovudina + Lamivudina	Comprimido	300mg + 150mg		Infecção pelo HIV	Antiviral	J05AR01	não relatado	não relatado	Oral	sim (acima 14Kg)	sim com acompanhamento	C	não se aplica	Ministério da Saúde	UDM	CESAF
678	Zinco Sulfato	Comprimido mastigável	10mg		Doença de Wilson, Conforme indicação em bula	Suplemento vitamínico mineral	A12CB01	0,6	g	Oral	sim	sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
679	Zinco Sulfato	Xarope	4mg/mL		Doença de Wilson, Conforme indicação em bula	Suplemento vitamínico mineral	A12CB01	0,6	g	Oral	sim	sim	C	não se aplica	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
680	Ziprasidona Cloridrato	Cápsula	40mg		Esquizofrenia, Transtorno Esquizoafetivo	Antipsicótico	N05AE04	80	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF
681	Ziprasidona Cloridrato	Cápsula	80mg		Esquizofrenia, Transtorno Esquizoafetivo	Antipsicótico	N05AE04	80	mg	Oral	Não	Sim	C	1A	Ministério da Saúde	Farmácia Regional Estadual de referência do município	CEAF

**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

**Relação de Fitoterápicos**

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	ATC	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
1	Alcachofra ( <i>Cynara scolymus L.</i> )	Cápsula	24mg a 48mg de derivados de ácido cafeoilquínico expressos em ácido clorogênico (dose diária)	HC10AW 5006	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
2	Alcachofra ( <i>Cynara scolymus L.</i> )	Comprimido	24mg a 48mg de derivados de ácido cafeoilquínico expressos em ácido clorogênico (dose diária)	HC10AW 5006	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
3	Alcachofra ( <i>Cynara scolymus L.</i> )	Solução oral	24mg a 48mg de derivados de ácido cafeoilquínico expressos em ácido clorogênico (dose diária)	HC10AW 5006	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
4	Alcachofra ( <i>Cynara scolymus L.</i> )	Tintura	24mg a 48mg de derivados de ácido cafeoilquínico expressos em ácido clorogênico (dose diária)	HC10AW 5006	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
5	Aroeira ( <i>Schinus terebinthifolia Raddi</i> )	Gel vaginal	1,932mg de ácido gálico (dose diária)	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
6	Aroeira ( <i>Schinus terebinthifolia Raddi</i> )	Óvulo vaginal	1,932mg de ácido gálico (dose diária)	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
7	Babosa [ <i>Aloe vera (L.)Burm. F.</i> ]	Creme	10-70% gel fresco	HD02WA 5001	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
8	Babosa [ <i>Aloe vera (L.)Burm. F.</i> ]	Gel	10-70% gel fresco	HD02WA 5001	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
9	Cáscara-sagrada ( <i>Rhamnus purshiana DC.</i> )	Cápsula	20mg a 30mg de derivados hidroxiantracênicos expressos em cascarosídeo A (dose diária)	HA06AB 5014	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF



**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

**Relação de Fitoterápicos**

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	ATC	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
10	Cáscara-sagrada ( <i>Rhamnus purshiana</i> DC.)	Tintura	20mg a 30mg de derivados hidroxiantracênicos expressos em cascarosídeo A (dose diária)	HA06AB 5014	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
11	Espinheira-santa ( <i>Maytenus ilicifolia</i> Mart. Ex Reissek)	Cápsula	60mg a 90mg de taninos totais expressos em pirogalol (dose diária)	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
12	Espinheira-santa ( <i>Maytenus ilicifolia</i> Mart. Ex Reissek)	Tintura	60mg a 90mg de taninos totais expressos em pirogalol (dose diária)	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
13	Espinheira-santa ( <i>Maytenus ilicifolia</i> Mart. Ex Reissek)	Suspensão oral	60mg a 90mg de taninos totais expressos em pirogalol (dose diária)	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
14	Espinheira-santa ( <i>Maytenus ilicifolia</i> Mart. Ex Reissek)	Emulsão oral	60mg a 90mg de taninos totais expressos em pirogalol (dose diária)	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
15	Garra-do-diabo ( <i>Harpagophytum procumbens</i> DC. ex Meissn.)	Cápsula	30mg a 100mg de harpagosídeo ou 45 a 150mg de iridoídeos totais expressos em harpagosídeos (dose diária)	HM01AW 5009	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
16	Garra-do-diabo ( <i>Harpagophytum procumbens</i> DC. ex Meissn.)	Comprimido	30mg a 100mg de harpagosídeo ou 45 a 150mg de iridoídeos totais expressos em harpagosídeos (dose diária)	HM01AW 5009	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
17	Garra-do-diabo ( <i>Harpagophytum procumbens</i> DC. ex Meissn.)	Comprimido de liberação retardada	30mg a 100mg de harpagosídeo ou 45 a 150mg de iridoídeos totais expressos em harpagosídeos (dose diária)	HM01AW 5009	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
18	Guaco ( <i>Mikania glomerata</i> Spreng.)	Tintura	0,5mg a 5mg de cumarina (dose diária)	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

**Relação de Fitoterápicos**

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	ATC	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
19	Guaco ( <i>Mikania glomerata</i> Spreng.)	Xarope	0,5mg a 5mg de cumarina (dose diária)	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
20	Guaco ( <i>Mikania glomerata</i> Spreng.)	Solução oral	0,5mg a 5mg de cumarina (dose diária)	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
21	Hortelã ( <i>Mentha x piperita</i> L.)	Cápsula	60 a 440mg de mentol e 28 a 256mg de mentona (dose diária)	HA03AW5039	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
22	Isoflanona-de-soja [ <i>Glycine max</i> (L.) Merr.]	Cápsula	50mg a 120mg de isoflavonas (dose diária)	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
23	Isoflanona-de-soja [ <i>Glycine max</i> (L.) Merr.]	Comprimido	50mg a 120mg de isoflavonas (dose diária)	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
24	Plantago ( <i>Plantago ovata</i> Forssk.)	Pó para dispersão oral	3g a 30g (dose diária)	HA06AC9001	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
25	Salgueiro ( <i>Salix alba</i> L.)	Comprimido	60mg a 240mg de salicina (dose diária)	HN02BA5008	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
26	Salgueiro ( <i>Salix alba</i> L.)	Elixir	60mg a 240mg de salicina (dose diária)	HN02BA5008	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
27	Salgueiro ( <i>Salix alba</i> L.)	Solução oral	60mg a 240mg de salicina (dose diária)	HN02BA5008	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

**Relação de Fitoterápicos**

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	ATC	Responsabilidade de Aquisição	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
28	Unha-de-gato [Uncaria tomentosa (Willd. ex Roem. & Schult.)]	Cápsula	0,9mg de alcaloides oxindólicos pentaclílicos	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
29	Unha-de-gato [Uncaria tomentosa (Willd. ex Roem. & Schult.)]	Comprimido	0,9mg de alcaloides oxindólicos pentaclílicos	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
30	Unha-de-gato [Uncaria tomentosa (Willd. ex Roem. & Schult.)]	Gel	0,9mg de alcaloides oxindólicos pentaclílicos	não consta	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

## Relação de Insumos

<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Responsabilidade de Aquisição</b>	<b>Onde encontrar</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>
1	Água para injetáveis	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
2	Agulha para caneta aplicadora de insulina	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
3	Álcool etílico 70% gel ou solução	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
4	Cânula para aplicação de polimetilmetacrilato	Estado	UDM	CESAF (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.413/2016 e Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.596/2017 - Infecção Oportunista)
5	Caneta para aplicação de insulina	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
6	Carvão vegetal ativado pó oral	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
7	Clorexidina 0,12%	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
8	Clorexidina 2% a 4%	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
9	Diafragma	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
10	Dispositivo intrauterino	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
11	Dispositivo intravenoso para acesso periférico (diversos tamanhos)	Estado	Unidades de Saúde municipais (atendimento dengue)	CESAF (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 3.240/2020 Arboviroses)

**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

## Relação de Insumos

<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Responsabilidade de Aquisição</b>	<b>Onde encontrar</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>
12	Equipo para administração de soluções parenterais	Estado	Unidades de Saúde municipais (atendimento dengue)	CESAF (Deliberação CIB-SUS/MG Nº 3.240/2020 Arboviroses)
13	Glutaral solução 2%	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
14	Hipoclorito de sódio 1%	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
15	Hipoclorito de sódio 2,5%	Ministério da Saúde	Unidades de Saúde municipais/ Unidades municipais de Vigilância Ambiental	CESAF
16	Iodo + iodeto de potássio 20mg/mL + 40mg/mL	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
17	Lancetas de punção digital	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
18	Preservativo feminino	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
19	Preservativo masculino	Ministério da Saúde	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CESAF
20	Seringas com agulha acoplada para aplicação de insulina	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF
21	Tiras reagentes de medida de glicemia capilar	Municípios	Farmácias Públicas municipais/ Unidades de Saúde municipais	CBAF

**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

<b>Relação de Medicamentos Hospitalares</b>					
<b>Item</b>	<b>Denominação Genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Concentração</b>	<b>Grupo Terapêutico</b>	<b>ATC</b>
1	Abciximabe	Solução injetável	2mg/mL	Antitrombótico	B01AC13
2	Albumina humana	Solução injetável	0,2g/mL (20%)	Derivado do sangue	B05AA01
3	Alfaporactano (surfactante pulmonar)	Suspensão injetável intratecal ou intrabrônquica	80mg/mL	Surfactante pulmonar	R07AA
4	Alteplase	Pó para solução injetável	10mg	Antitrombótico	B01AD02
5	Alteplase	Pó para solução injetável	20mg	Antitrombótico	B01AD02
6	Alteplase	Pó para solução injetável	50mg	Antitrombótico	B01AD02
7	Basiliximabe	Pó para solução injetável	20mg	Imunossupressor	L04AC02
8	Beractanto (surfactante pulmonar)	Solução injetável intratecal ou intrabrônquica	25mg/mL	Surfactante pulmonar	R07AA
9	Cabergolina	Comprimido	0,5mg	Inibidor da prolactina / Antiparkinsoniano	G02CB03/ N04BC07
10	Ciclosporina	Cápsula mole	10mg	Imunossupressor	L04AD01
11	Ciclosporina	Cápsula mole	25mg	Imunossupressor	L04AD01
12	Ciclosporina	Cápsula mole	50mg	Imunossupressor	L04AD01
13	Ciclosporina	Cápsula mole	100mg	Imunossupressor	L04AD01
14	Ciclosporina	Solução injetável	50mg	Imunossupressor	L04AD01
15	Ciclosporina	Solução oral (frasco com 50mL)	100mg/mL	Imunossupressor	L04AD01
16	Clopidogrel	Comprimido	75mg	Antitrombótico	B01AC04
17	Cloridrato de tirofibana	Solução injetável	0,25mg/mL	Antitrombótico	B01AC17
18	Complexo protrombínico humano (fatores de coagulação II, VII, IX, X em combinação)	Pó para solução injetável	600UI	Antihemorrágico	B02BD01
19	Daclizumabe	Solução injetável	5mg/mL	Imunossupressor	L04AC01
20	Estreptoquinase	Pó para solução injetável	250.000UI	Antitrombótico	B01AD01
21	Everolimo	Comprimido	0,5mg	Imunossupressor	L04AA18
22	Everolimo	Comprimido	0,75mg	Imunossupressor	L04AA18
23	Everolimo	Comprimido	1mg	Imunossupressor	L04AA18
24	Imunoglobulina anti-Rho (D)	Solução injetável		Imunoglobulina	J06BB01
25	Imunoglobulina antitimócitos humanos (coelho)	Pó para solução injetável	25mg	Imunossupressor	L04AA04
26	Imunoglobulina humana	Pó para solução injetável	1g	Imunoglobulina	J06BA02
27	Imunoglobulina humana	Solução injetável	1g	Imunoglobulina	J06BA02
28	Imunoglobulina humana anti-hepatite B	Solução injetável	500UI	Imunoglobulina	J06BB04
29	Metilprednisolona	Pó para solução injetável	500mg	Anti-inflamatório esteroide sistêmico	H02AB04
30	Micofenolato de mofetila	Comprimido	500mg	Imunossupressor	L04AA
31	Micofenolato de sódio	Comprimido	180mg	Imunossupressor	L04AA
32	Micofenolato de sódio	Comprimido	360mg	Imunossupressor	L04AA
33	Sirolimo	Solução oral	1mg/mL	Imunossupressor	L04AA10
34	Sirolimo	Comprimido	1mg	Imunossupressor	L04AA10

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

**Relação de Medicamentos Hospitalares**

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Grupo Terapêutico	ATC
35	Sirolimo	Comprimido	2mg	Imunossupressor	L04AA10
36	Tacrolimo	Solução injetável	5mg/mL	Imunossupressor	L04AD02
37	Tacrolimo	Cápsula	1mg	Imunossupressor	L04AD02
38	Tacrolimo	Cápsula	5mg	Imunossupressor	L04AD02
39	Tenecteplase	Pó para solução injetável	30mg	Antitrombótico	B01AD11
40	Tenecteplase	Pó para solução injetável	40mg	Antitrombótico	B01AD11
41	Tenecteplase	Pó para solução injetável	50mg	Antitrombótico	B01AD11

**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

**Relação de Hemoderivados**

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
1	Ácido Tranexâmico	Comprimido	250mg	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02AA02	Hemocentro de referência	CESAF
2	Complexo protrombínico humano	Pó para solução injetável	500UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD01	Hemocentro de referência	CESAF
3	Complexo protrombínico humano	Pó para solução injetável	600UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD02	Hemocentro de referência	CESAF
4	Complexo protrombínico parcialmente ativado	Pó para solução injetável	500UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD03	Hemocentro de referência	CESAF
5	Complexo protrombínico parcialmente ativado	Pó para solução injetável	1.000UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD03	Hemocentro de referência	CESAF
6	Complexo protrombínico parcialmente ativado	Pó para solução injetável	2.500UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD03	Hemocentro de referência	CESAF
7	Desmopressina	solução injetável	4 mcg/mL	Coagulopatias	Hormônio hipofisário	H01BA02	Hemocentro de referência	CESAF
8	Desmopressina	solução injetável	15 mcg/mL	Coagulopatias	Hormônio hipofisário	H01BA03	Hemocentro de referência	CESAF
9	Emicizumabe	solução injetável	60mg/0,4 mL	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BX	Hemocentro de referência	CESAF
10	Emicizumabe	solução injetável	30mg/mL	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BX	Hemocentro de referência	CESAF
11	Emicizumabe	solução injetável	105mg/0,7mL	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BX	Hemocentro de referência	CESAF
12	Emicizumabe	solução injetável	150mg/mL	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BX	Hemocentro de referência	CESAF
13	Fator IX de coagulação	Pó para solução injetável	200UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD04	Hemocentro de referência	CESAF
14	Fator IX de coagulação	Pó para solução injetável	250UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD05	Hemocentro de referência	CESAF
15	Fator IX de coagulação	Pó para solução injetável	500UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD06	Hemocentro de referência	CESAF



**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

**Relação de Hemoderivados**

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
16	Fator IX de coagulação	Pó para solução injetável	600UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD07	Hemocentro de referência	CESAF
17	Fator IX de coagulação	Pó para solução injetável	1.000UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD04	Hemocentro de referência	CESAF
18	Fator IX de coagulação	Pó para solução injetável	1.200UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD04	Hemocentro de referência	CESAF
19	Fator VII ativado recombinante	Pó para solução injetável	1mg (50.000UI)	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD05	Hemocentro de referência	CESAF
20	Fator VII ativado recombinante	Pó para solução injetável	2mg (100.000UI)	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD05	Hemocentro de referência	CESAF
21	Fator VII ativado recombinante	Pó para solução injetável	5mg (250.000UI)	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD05	Hemocentro de referência	CESAF
22	Fator VIII de coagulação	Pó para solução injetável	250UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD02	Hemocentro de referência	CESAF
23	Fator VIII de coagulação	Pó para solução injetável	500UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD03	Hemocentro de referência	CESAF
24	Fator VIII de coagulação	Pó para solução injetável	1.000UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD04	Hemocentro de referência	CESAF
25	Fator VIII associado a fator de von Willebrand	Pó para solução injetável	250UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD06	Hemocentro de referência	CESAF
26	Fator VIII associado a fator de von Willebrand	Pó para solução injetável	500UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD06	Hemocentro de referência	CESAF
27	Fator VIII associado a fator de von Willebrand	Pó para solução injetável	1.000UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD06	Hemocentro de referência	CESAF
28	Fator VIII de coagulação recombinante	Pó para solução injetável	250UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD02	Hemocentro de referência	CESAF
29	Fator VIII de coagulação recombinante	Pó para solução injetável	500UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD02	Hemocentro de referência	CESAF
30	Fator VIII de coagulação recombinante	Pó para solução injetável	1.000UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD02	Hemocentro de referência	CESAF

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

**Relação de Hemoderivados**

Item	Denominação Genérica	Forma Farmacêutica	Concentração	Doença	Grupo Terapêutico	ATC	Onde encontrar	Componente da Assistência Farmacêutica
31	Fator XIII de coagulação	Pó para solução injetável	250UI	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BD07	Hemocentro de referência	CESAF
32	Fibrinogênio	Pó para solução injetável	1g	Coagulopatias	Antihemorrágico	B02BB01	Hemocentro de referência	CESAF

**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

<b>Relação de Vacinas e Soros</b>							
<b>Item</b>	<b>Denominação Genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Concentração</b>	<b>Grupo Terapêutico</b>	<b>ATC</b>	<b>Onde encontrar</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>
1	Imunoglobulina antitetânica	Solução injetável	250UI/mL	Imunoglobulina	J06BB02	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
2	Imunoglobulina humana antirrábica	Solução injetável	150UI/mL	Imunoglobulina	J06BB05	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
3	Imunoglobulina humana antivariçela zoster	Solução injetável	125UI/2,5mL	Imunoglobulina	J06BB03	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
4	Soro antiaracnídio ( <i>Loxosceles, Phoneutria e Tityus</i> )	Solução injetável	Cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5 dose mínima mortal (DMM) de veneno de <i>Tityus serrulatus</i> (1,5 DMM/mL), 1,5 DMM de veneno de <i>Phoneutria nigriventer</i> (1,5 DMM/mL) e 15 dose mínima necrosante (DMN) de veneno de <i>Loxosceles gaucho</i> (15 DMN/mL)	Imunosoro	J06AA	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
5	Soro antibotrópico (pentavalente)	Solução injetável	Cada mL contém imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> (5mg/mL)	Imunosoro	J06AA03	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
6	Soro antibotrópico (pentavalente) e anticrotálico	Solução injetável	Cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 5mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e a 1,5 mg de veneno de <i>Crotalus durissus terrificus</i> (5mg/mL e 1,5mg/mL)	Imunosoro	J06AA03	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF

**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

<b>Relação de Vacinas e Soros</b>							
<b>Item</b>	<b>Denominação Genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Concentração</b>	<b>Grupo Terapêutico</b>	<b>ATC</b>	<b>Onde encontrar</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>
7	Soro antiofídico (pentavalente) e antilaquéutico	Solução injetável	Cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 5mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e a 3 mg de veneno de <i>Lachesis muta</i> (5mg/mL e 3mg/mL)	Imunosoro	J06AA03	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
8	Soro antibotulínico AB (bivalente)	Solução injetável	Cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 375UI de toxina botulínica tipo A e 275UI de toxina botulínica tipo B (375UI/mL e 275UI/mL)	Imunosoro	J06AA03	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
9	Soro anticrotálico	Solução injetável	Cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5mg de veneno <i>Crotalus durissus terrificus</i> (1,5mg/mL)	Imunosoro	J06AA03	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
10	Soro antidiftérico	Solução injetável	Cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1.000UI de toxina diftérica (1.000UI/mL)	Imunosoro	J06AA01	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
11	Soro antielapídico (bivalente)	Solução injetável	Cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5mg de veneno <i>Micrurus frontalis</i> (1,5mg/mL)	Imunosoro	J06AA03	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
12	Soro antiescorpiônico	Solução injetável	Cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5 dose mínima mortal (DMM) de veneno de <i>Tityus serrulatus</i> (1,5 DMM/mL)	Imunosoro	J06AA	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
13	Soro antilonômico	Solução injetável	Cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 0,35mg de veneno de <i>Lonomia obliqua</i> (0,35mg/mL)	Imunosoro	J06AA	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF

**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

<b>Relação de Vacinas e Soros</b>							
<b>Item</b>	<b>Denominação Genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Concentração</b>	<b>Grupo Terapêutico</b>	<b>ATC</b>	<b>Onde encontrar</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>
14	Soro antiloxoscélico (trivalente)	Solução injetável	Cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 15 dose mínima necrosante (DMN) de veneno de aranhas das espécies <i>Loxosceles gauchoe</i> e <i>Loxosceles intermedia</i> (15DMN/mL)	Imunosoro	J06AA	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
15	Soro antirrábico	Solução injetável	Cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 200UI de vírus da raiva (200UI/mL)	Imunosoro	J06AA06	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
16	Soro antitetânico	Solução injetável	Cada mL contém imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1.000UI de toxina tetânica	Imunosoro	J06AA02	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
17	Vacina adsorvida difteria e tétano adulto	Suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07AM51	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
18	Vacina adsorvida difteria e tétano infantil	Suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07AM51	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
19	Vacina adsorvida difteria, tétano e <i>pertussis</i>	Suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07AJ51	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
20	Vacina adsorvida difteria, tétano e <i>pertussis</i> (acelular) adulto	Suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07AJ51	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
21	Vacina adsorvida difteria, tétano e <i>pertussis</i> (acelular) infantil	Suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07AJ51	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF

**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

<b>Relação de Vacinas e Soros</b>							
<b>Item</b>	<b>Denominação Genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Concentração</b>	<b>Grupo Terapêutico</b>	<b>ATC</b>	<b>Onde encontrar</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>
22	Vacina adsorvida difteria, tétano, <i>pertussis</i> , hepatite B (recombinante) e <i>Haemophilus influenzae</i> B (conjugada)	Suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07CA11	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
23	Vacina adsorvida hepatite A (inativada) adulto	Suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07BC02	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
24	Vacina adsorvida hepatite A (inativada) infantil	Suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07BC02	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
25	Vacina BCG	Pó para suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07AN01	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
26	Vacina cólera (inativada)	Suspensão oral	não se aplica	Vacina	J07AE01	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
27	Vacina febre amarela (atenuada)	Pó para solução injetável	não se aplica	Vacina	J07BL01	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
28	Vacina febre tifoide (polissacarídica)	Solução injetável	não se aplica	Vacina	J07AP03	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
29	Vacina <i>Haemophilus influenzae</i> B (conjugada)	Pó para solução injetável	não se aplica	Vacina	J07AG01	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
30	Vacina hepatite B (recombinante)	Suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07BC01	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF

**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

**Relação de Vacinas e Soros**

<b>Item</b>	<b>Denominação Genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Concentração</b>	<b>Grupo Terapêutico</b>	<b>ATC</b>	<b>Onde encontrar</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>
31	Vacina <i>influenza</i> trivalente (fragmentada, inativada)	Suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07BB02	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
32	Vacina meningocócica ACWY (conjugada)	Solução injetável	não se aplica	Vacina	J07AH08	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
33	Vacina meningocócica C (conjugada)	Pó para suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07AH07	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
34	Vacina papilomavírus humano 6,11,16 e 18 (recombinante)	Suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07BM01	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
35	Vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	Suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07AL02	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
36	Vacina pneumocócica 13-valente (conjugada)	Solução injetável	não se aplica	Vacina	J07AL02	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
37	Vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica)	Solução injetável	não se aplica	Vacina	J07AL01	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
38	Vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada)	Solução injetável	não se aplica	Vacina	J07BF03	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
39	Vacina poliomielite 1 e 3 (atenuada)	Solução oral	não se aplica	Vacina	J07BF02	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF

**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

<b>Relação de Vacinas e Soros</b>							
<b>Item</b>	<b>Denominação Genérica</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Concentração</b>	<b>Grupo Terapêutico</b>	<b>ATC</b>	<b>Onde encontrar</b>	<b>Componente da Assistência Farmacêutica</b>
40	Vacina raiva (inativada)	Pó para suspensão injetável	não se aplica	Vacina	J07BG01	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
41	Vacina rotavírus humano G1P [8] (atenuada)	Suspensão oral	não se aplica	Vacina	J07BH01	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
42	Vacina sarampo, caxumba, rubéola	Pó para solução injetável	não se aplica	Vacina	J07BD52	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
43	Vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela (atenuada)	Pó para solução injetável	não se aplica	Vacina	J07BD54	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF
44	Vacina varicela (atenuada)	Pó para solução injetável	não se aplica	Vacina	J07BK01	Unidade de saúde de referência (consultar a secretaria municipal de saúde)	CESAF