



Relação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF disponibilizados pela SES/MG

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|--|---------------------|---|---|---------------------------|
| Acne Grave | L70.0, L70.1, L70.8 | ISOTRETINOÍNA 10 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.59.001-6 |
| | | ISOTRETINOÍNA 20 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.59.002-4 |
| Acromegalia | E22.0 | CABERGOLINA 0,5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.03.003-7 |
| | | LANREOTIDA 60 mg | INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.29.006-3 |
| | | LANREOTIDA 90 mg | INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.29.007-1 |
| | | LANREOTIDA 120 mg | INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.29.008-0 |
| | | OCTREOTIDA 0,1 mg/mL | INJETÁVEL – AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.29.004-7 |
| | | OCTREOTIDA LAR 10 mg | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.29.001-2 |
| | | OCTREOTIDA LAR 20 mg | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.29.002-0 |
| | | OCTREOTIDA LAR 30 mg | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.29.003-9 |
| Alterações hematológicas no tratamento de Hepatite C | B17.1, B18.2 | ALFAEPOETINA 10.000 UI | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.47.005-3 |
| | | FILGRASTIM 300 mcg | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.25.001-0 |
| Amiloidoses Associadas à Transtirretina | E85.1 | TAFAMIDIS 20 mg (Idade mínima: 18 anos) | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.54.006-0 |
| | E85.0, E85.8 | TAFAMIDIS 61 mg (Idade mínima: 60 anos) | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.54.008-6 |
| Anemia Hemolítica Autoimune | D59.0, D59.1 | CICLOFOSFAMIDA 50 mg | DRÁGEA | GRUPO 2 - 06.04.09.001-3 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| | | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| Anemia na Doença Renal Crônica | N18.0, N18.8 | ALFAEPOETINA 1.000 UI | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.47.001-0 |
| | | ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETÁVEL | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.47.002-9 |
| | | ALFAEPOETINA 3.000 UI | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.47.003-7 |
| | | ALFAEPOETINA 4.000 UI | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.47.004-5 |
| | | ALFAEPOETINA 10.000 UI | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.47.005-3 |
| | | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 mg | INJETÁVEL - FRASCO 5 mL | GRUPO 1B - 06.04.26.001-6 |
| Angioedema Hereditário | D84.1 | DANAZOL 100 mg (Idade mínima: 12 anos) | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.14.002-9 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|--|---|--|---|---------------------------|
| Artrite Idiopática Juvenil | M08.0, M08.1, M08.2, M08.3, M08.4, M08.8, M08.9 | ABATACEPTE 250mg (Idade mínima: 06 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.32.012-4 |
| | | ADALIMUMABE 40 mg (Idade mínima: 2 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.001-1 |
| | | ADALIMUMABE 40 mg (Idade mínima: 2 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (BIOSSIMILAR B) | GRUPO 1A - 06.04.38.013-5 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| | | ETANERCEPTE 25 mg (Idade mínima: 2 anos e Idade máxima: 18 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.38.002-0 |
| | | ETANERCEPTE 50 mg (Idade mínima: 2 anos) | INJETÁVEL– FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.003-8 |
| | | ETANERCEPTE 50 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA (BIOSSIMILAR A) | GRUPO 1A - 06.04.38.010-0 |
| | | INFLIXIMABE 10 mg/mL (Idade mínima: 6 anos) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA 10 MI (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.004-6 |
| | | INFLIXIMABE 10 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA 10 MI (BIOSSIMILAR A) | GRUPO 1A - 06.04.38.011-9 |
| | | LEFLUNOMIDA 20 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.004-3 |
| | | METOTREXATO 2,5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.53.002-1 |
| | | METOTREXATO 25 mg/mL | INJETÁVEL – AMPOLA 2mL | GRUPO 1A - 06.04.53.003-0 |
| | | NAPROXENO 250 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.72.001-7 |
| | | NAPROXENO 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.72.002-5 |
| | | SULFASSALAZINA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.009-5 |
| TOCILIZUMABE 20 mg/mL (Idade mínima: 2 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA 4 mL | GRUPO 1A - 06.04.69.001-0 | | |
| Artrite Psoriásica | M07.0, M07.2, M07.3 | ADALIMUMABE 40 mg | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.001-1 |
| | | ADALIMUMABE 40 mg | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (BIOSSIMILAR B) | GRUPO 1A - 06.04.38.013-5 |
| | | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.38.007-0 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|---|---|---|---|---------------------------|
| Artrite Psoriásica | M07.0, M07.2, M07.3 | ETANERCEPTE 25 mg (Idade máxima: 18 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.38.002-0 |
| | | ETANERCEPTE 50 mg | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.003-8 |
| | | ETANERCEPTE 50 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA (BIOSSIMILAR A) | GRUPO 1A - 06.04.38.010-0 |
| | | GOLIMUMABE 50 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.38.008-9 |
| | | INFLIXIMABE 10 mg/mL | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA 10 MI (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.004-6 |
| | | INFLIXIMABE 10 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA 10 MI (BIOSSIMILAR A) | GRUPO 1A - 06.04.38.011-9 |
| | | LEFLUNOMIDA 20 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.004-3 |
| | | METOTREXATO 2,5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.53.002-1 |
| | | METOTREXATO 25 mg/mL | INJETÁVEL – AMPOLA 2mL | GRUPO 1A - 06.04.53.003-0 |
| | | NAPROXENO 250 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.72.001-7 |
| | | NAPROXENO 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.72.002-5 |
| | | SECUQUINUMABE 150 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.69.002-9 |
| | | SULFASSALAZINA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.009-5 |
| TOFACITINIBE 5 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.015-9 | | |
| Artrite Reativa | M02.1, M02.3, M03.2, M03.6 | NAPROXENO 250 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.72.001-7 |
| | | NAPROXENO 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.72.002-5 |
| | | SULFASSALAZINA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.009-5 |
| Artrite Reumatoide | M05.0; M05.1; M05.2; M05.3; M05.8; M06.0; M06.8 | ABATACEPTE 125 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.32.014-0 |
| | | ADALIMUMABE 40 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.001-1 |
| | | ADALIMUMABE 40 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (BIOSSIMILAR B) | GRUPO 1A - 06.04.38.013-5 |
| | | AZATIOPRINA 50 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | | BARICITINIBE 2 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.017-5 |
| | | BARICITINIBE 4 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.018-3 |
| | | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.38.007-0 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg (Idade mínima: 18 anos) | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg (Idade mínima: 18 anos) | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg (Idade mínima: 18 anos) | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| | | COROQUINA 150 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.08.001-8 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|---|--|---|---|---------------------------|
| Artrite Reumatoide | M05.0; M05.1; M05.2; M05.3; M05.8; M06.0; M06.8 | ETANERCEPTE 50 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL– FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.003-8 |
| | | ETANERCEPTE 50 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA (BIOSSIMILAR A) | GRUPO 1A - 06.04.38.010-0 |
| | | GOLIMUMABE 50 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.38.008-9 |
| | | HIDROXICLOROQUINA 400 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.08.002-6 |
| | | INFLIXIMABE 10 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA 10 MI (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.004-6 |
| | | INFLIXIMABE 10 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA 10 MI (BIOSSIMILAR A) | GRUPO 1A - 06.04.38.011-9 |
| | | LEFLUNOMIDA 20 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.004-3 |
| | | METOTREXATO 2,5 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.53.002-1 |
| | | METOTREXATO 25 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – AMPOLA 2mL | GRUPO 1A - 06.04.53.003-0 |
| | | NAPROXENO 250 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.72.001-7 |
| | | NAPROXENO 500 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.72.002-5 |
| | | RITUXIMABE 500 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETAVEL – FRASCO-AMPOLA 50 mL (BIOSSIMILAR A) | GRUPO 1A - 06.04.68.003-1 |
| | | SULFASSALAZINA 500 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.009-5 |
| | | TOCILIZUMABE 20 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA 4 mL | GRUPO 1A - 06.04.69.001-0 |
| | | TOFACITINIBE 5 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.015-9 |
| UPADACITINIBE 15 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.019-1 | | |
| Artropatias Enteropáticas | M07.4, M07.5, M07.6 | SULFASSALAZINA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.009-5 |
| Asma | J45.0, J45.1, J45.8 | BUDESONIDA 200 mcg (Idade mínima: 4 anos) | CÁPSULA INALANTE | GRUPO 2 - 06.04.28.006-8 |
| | | BUDESONIDA 400 mcg (Idade mínima: 4 anos) | CÁPSULA INALANTE | GRUPO 2 - 06.04.28.007-6 |
| | | FENOTEROL 100 mcg (Idade mínima: 4 anos) | AEROSOL – FRASCO 200 DOSES | GRUPO 2 - 06.04.04.001-6 |
| | | FORMOTEROL 12 mcg (Idade mínima: 6 anos) | CÁPSULA INALANTE | GRUPO 2 - 06.04.04.002-4 |
| | | FORMOTEROL 6 mcg + BUDESONIDA 200 mcg (Idade mínima: 6 anos) | CÁPSULA INALANTE | GRUPO 2 - 06.04.04.007-5 |
| | | FORMOTEROL 6 mcg + BUDESONIDA 200 mcg (Idade mínima: 6 anos) | PÓ INALANTE - FRASCO 60 DOSES | GRUPO 2 - 06.04.04.006-7 |
| | | FORMOTEROL 12 mcg + BUDESONIDA 400 mcg (Idade mínima: 6 anos) | PÓ INALANTE - FRASCO 60 DOSES | GRUPO 2 - 06.04.04.005-9 |
| | | FORMOTEROL 12 mcg + BUDESONIDA 400 mcg (Idade mínima: 6 anos) | CÁPSULA INALANTE | GRUPO 2 - 06.04.04.004-0 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|---|-----------------------------------|---|--|---------------------------|
| Asma | J45.0, J45.1, J45.8 | MEPOLIZUMABE 100 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | SOLUÇÃO INJETÁVEL | GRUPO 1B - 06.04.84.002-0 |
| | | OMALIZUMABE 150 mg (exceto CID-10 J45.1) (Idade mínima: 6 anos) | SOLUÇÃO INJETÁVEL | GRUPO 1B - 06.04.84.001-2 |
| Atrofia Muscular Espinhal Tipo I e II | G12.0, G12.1 | NUSINERSENA 2,4 mg/mL | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA DE 5 mL | GRUPO 1A - 06.04.79.001-5 |
| | | RISDIPLAM 0,75 mg/mL (Idade mínima: 16 dias) | PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL – FRASCO DE 80 mL | GRUPO 1A - 06.04.79.002-3 |
| Colangite Biliar Primária | K74.3 | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.63.004-2 |
| | | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.63.005-0 |
| Comportamento Agressivo como Transtorno do Espectro do Autismo - TEA | F84.0, F84.1, F84.3, F84.5, F84.8 | RISPERIDONA 1 mg (Idade mínima: 5 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.51.001-2 |
| | | RISPERIDONA 2 mg (Idade mínima: 5 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.51.002-0 |
| | | RISPERIDONA 1,0 mg/mL (Idade mínima: 5 anos) | SOLUÇÃO ORAL – FRASCO DE 30 mL | GRUPO 1B - 06.04.51.004-7 |
| Deficiência de Biotinidase | E88.9 | BIOTINA 2,5 mg | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.63.006-2 |
| Deficiência de PNP | D81.5 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| Deficiência do Hormônio de Crescimento - Adulto OU Deficiência do Hormônio de Crescimento - Crianças e Adolescentes | E23.0 | SOMATROPINA 4 UI | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.61.001-7 |
| | | SOMATROPINA 12 UI | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.61.002-5 |
| Deficiência relativa a MHC | D81.6, D81.7 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| Dermatite Atópica | L20.0, L20.8 | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|---|--|---|---------------------------------|--|
| Diabetes Insípido | E23.2 | DESMOPRESSINA 0,1 mg/mL | APLICAÇÃO NASAL – FRASCO 2,5 mL | GRUPO 1A - 06.04.10.001-9 |
| | | DESMOPRESSINA 0,1 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.10.002-7 |
| | | DESMOPRESSINA 0,2 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.10.003-5 |
| Diabetes Mellitus tipo 1 | E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9 | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTAVÉL) (Idade mínima: 1 ano e Idade máxima: 3 anos) | INJETÁVEL - TUBETE DE 3 mL | GRUPO 1A - 06.04.78.004-4 (Pacientes menores de 3 anos) |
| | | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML (TUBETES COM SISTEMAS DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) (Idade mínima: 3 anos) | INJETÁVEL - TUBETE DE 3 mL | GRUPO 1A - 06.04.78.001-0 (Pacientes com idade igual ou superior a 3 anos) |
| | | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML INJETÁVEL (Idade mínima: 2 anos) | INJETÁVEL - REFIL 3 mL | GRUPO 1A - 06.04.78.005-2 |
| Diabetes Mellitus Tipo 2 | E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG (Idade mínima: 40 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.82.001-1 |
| Dislipidemia | E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8 | ATORVASTATINA 10 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.36.001-0 |
| | | ATORVASTATINA 20 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.36.002-9 |
| | | ATORVASTATINA 80 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.36.004-5 |
| | | BEZAFIBRATO 200 mg | DRÁGEA OU COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.27.001-1 |
| | | CIPROFIBRATO 100 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.27.003-8 |
| | | FENOFIBRATO 200 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.27.005-4 |
| | | GENFIBROZILA 900 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.27.008-9 |
| Distonias e Espasmo Hemifacial | G24.3, G24.4, G24.5, G24.8, G51.3, G51.8 | TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.55.001-4 |
| | | TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.55.002-2 |
| Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica | E83.3, N18.0, N18.2, N18.3, N18.4, N18.5, N25.0 | CALCITRIOL 0,25 mcg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.62.003-9 |
| | | CINACALCETE 30 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.77.001-4 |
| | | CINACALCETE 60 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.77.002-2 |
| | | DEFERROXAMINA 500 mg | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.02.005-8 |
| | | PARICALCITOL 5 mcg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - AMPOLA 1 mL | GRUPO 1A - 06.04.77.003-0 |
| | | SEVELÂMÉR 800 mg (Idade mínima: 1 ano) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.40.001-2 |
| Doença de Alzheimer | G30.0, G30.1, G30.8, F00.0, F00.1, F00.2 | DONEPEZILA 5 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.13.001-5 |
| | | DONEPEZILA 10 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.13.002-3 |
| | | GALANTAMINA 8 mg (Idade mínima: 40 anos) | CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | GRUPO 1A - 06.04.13.003-1 |
| | | GALANTAMINA 16 mg (Idade mínima: 40 anos) | CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | GRUPO 1A - 06.04.13.004-0 |
| | | GALANTAMINA 24 mg (Idade mínima: 40 anos) | CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | GRUPO 1A - 06.04.13.005-8 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|--------------------------------------|--|--|---|---------------------------|
| Doença de Alzheimer | G30.0, G30.1, G30.8, F00.0, F00.1, F00.2 | MEMANTINA 10 mg (Idade mínima: 40 anos) | COMPRIMIDO REVESTIDO | GRUPO 1A - 06.04.54.007-8 |
| | | RIVASTIGMINA 2,0 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 120 mL | GRUPO 1B - 06.04.13.007-4 |
| | | RIVASTIGMINA 4,5 mg (Idade mínima: 18 anos) | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.13.009-0 |
| | | RIVASTIGMINA 6 mg (Idade mínima: 18 anos) | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.13.010-4 |
| | | RIVASTIGMINA 9 mg (5cm ² - 4,6mg/24h) (Idade mínima: 18 anos) | ADESIVO TRANSDÉRMICO | GRUPO 1A - 06.04.13.012-0 |
| | | RIVASTIGMINA 18 mg (10 cm ² - 9,5 mg/24h) (Idade mínima: 18 anos) | ADESIVO TRANSDÉRMICO | GRUPO 1A - 06.04.13.013-9 |
| Doença de Crohn | K50.0, K50.1, K50.8 | ADALIMUMABE 40 mg (Idade mínima: 6 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.001-1 |
| | | ADALIMUMABE 40 mg (Idade mínima: 6 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (BIOSSIMILAR B) | GRUPO 1A - 06.04.38.013-5 |
| | | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.38.007-0 |
| | | INFLIXIMABE 10 mg/mL (Idade mínima: 6 anos) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA 10 ML (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.004-6 |
| | | INFLIXIMABE 10 mg/mL (Idade mínima: 6 anos) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA 10 ML (BIOSSIMILAR A) | GRUPO 1A - 06.04.38.011-9 |
| | | MESALAZINA 400 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.001-0 |
| | | MESALAZINA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.002-8 |
| | | MESALAZINA 800 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.003-6 |
| | | METOTREXATO 25 mg/mL | INJETÁVEL – AMPOLA 2 ML | GRUPO 1A - 06.04.53.003-0 |
| SULFASSALAZINA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.009-5 | | |
| Doença de Fabry | E75.2 | ALFAGALSIDASE 1 mg/mL | FRASCO-AMPOLA DE 3,5 ML | GRUPO 1A - 06.04.24.012-0 |
| Doença de Gaucher | E75.2 | ALFATALIGLICERASE 200 U (Idade mínima: 4 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.24.002-3 |
| | | ALFAVELAGLICERASE 400 U | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.24.005-8 |
| | | IMIGLUCERASE 400 U | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.24.003-1 |
| | | MIGLUSTATE 100 mg (Idade mínima: 18 anos) | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.63.001-8 |
| Doença de Paget – Osteíte Deformante | M88.0, M88.8 | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 0,05 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | FRASCO DE 100 mL | GRUPO 2 - 06.04.16.006-2 |
| | | CALCITONINA 200 UI/dose | SPRAY NASAL – FRASCO | GRUPO 2 - 06.04.57.003-1 |
| | | RISEDRONATO 35 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.16.005-4 |
| Doença de Parkinson | G20 | AMANTADINA 100 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.20.001-3 |
| | | CLOZAPINA 25 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.007-9 |
| | | CLOZAPINA 100 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.008-7 |
| | | ENTACAPONA 200 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.49.001-1 |
| | | PRAMIPEXOL 0,125 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.03.004-5 |
| | | PRAMIPEXOL 0,25 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.03.005-3 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|--|---|--|--|-----------------------------------|
| Doença de Parkinson | G20 | PRAMIPEXOL 1 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.03.006-1 |
| | | RASAGILINA 1 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.37.003-2 |
| | | RIVASTIGMINA 2,0 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 120 mL | GRUPO 1B - 06.04.13.007-4 |
| | | RIVASTIGMINA 4,5 mg (Idade mínima: 18 anos) | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.13.009-0 |
| | | RIVASTIGMINA 6 mg (Idade mínima: 18 anos) | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.13.010-4 |
| | | RIVASTIGMINA 9 mg (5cm ² - 4,6mg/24h) (Idade mínima: 18 anos) | ADESIVO TRANSDÉRMICO | GRUPO 1A - 06.04.13.012-0 |
| | | RIVASTIGMINA 18 mg (10 cm ² - 9,5 mg/24h) (Idade mínima: 18 anos) | ADESIVO TRANSDÉRMICO | GRUPO 1A - 06.04.13.013-9 |
| | | TRIEXIFENIDIL 5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.07.001-2 |
| Doença de Pompe | E74.0 | ALFA-ALGLICOSIDASE 50 mg | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.24.010-4 |
| Doença de Wilson | E83.0 | PENICILAMINA 250 mg | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.56.001-0 |
| | | TRIENTINA 250 mg | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.63.007-7 |
| Doença Falciforme | D57.0, D57.1, D57.2 | ALFAEPOETINA 1000 UI (Idade mínima: 18 anos) | SOLUÇÃO INJETÁVEL | GRUPO 1A - 06.04.47.001-0 |
| | | ALFAEPOETINA 2000 UI (Idade mínima: 18 anos) | SOLUÇÃO INJETÁVEL | GRUPO 1A - 06.04.47.002-9 |
| | | ALFAEPOETINA 3000 UI (Idade mínima: 18 anos) | SOLUÇÃO INJETÁVEL | GRUPO 1A - 06.04.47.003-7 |
| | | ALFAEPOETINA 4000 UI (Idade mínima: 18 anos) | SOLUÇÃO INJETÁVEL | GRUPO 1A - 06.04.47.004-5 |
| | | ALFAEPOETINA 10000 UI (Idade mínima: 18 anos) | SOLUÇÃO INJETÁVEL | GRUPO 1A - 06.04.47.005-3 |
| | | HIDROXIURÉIA 100 mg | COMPRIMIDO REVESTIDO | GRUPO 1B - 06.04.48.002-4 |
| | | HIDROXIURÉIA 500 mg | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.48.001-6 |
| Doença Pulmonar Intersticial Fibrosante Progressiva (DPI-FP) | J84.1, J84.8, J84.9, J67, J99.0, J99.1, J99.8 | PIRFENIDONA 267 mg (Idade mínima: 18 anos) | CÁPSULA | RESOLUÇÃO SES/MG – 00.00.00.000-0 |
| | | NINTEDANIBE 150 mg (Idade mínima: 18 anos) | CÁPSULA | RESOLUÇÃO SES/MG – 00.00.00.000-0 |
| Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica | J44.0, J44.1, J44.8 | BUDESONIDA 200 mcg | CÁPSULA INALANTE | GRUPO 2 - 06.04.28.006-8 |
| | | BUDESONIDA 400 mcg | CÁPSULA INALANTE | GRUPO 2 - 06.04.28.007-6 |
| | | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO + FUMARATO DE FORMOTEROL 120 (100MCG + 6MCG + 12,5MCG) DOSE (Idade mínima: 18 anos) | SOLUÇÃO AEROSSOL | GRUPO 1B - 06.04.85.003-4 |
| | | FENOTEROL 100 mcg | AEROSSOL – FRASCO 200 DOSES | GRUPO 2 - 06.04.04.001-6 |
| | | FORMOTEROL 12 mcg | CÁPSULA INALANTE | GRUPO 2 - 06.04.04.002-4 |
| | | FORMOTEROL 6 mcg + BUDESONIDA 200 mcg | CÁPSULA INALANTE | GRUPO 2 - 06.04.04.007-5 |
| | | FORMOTEROL 6 mcg + BUDESONIDA 200 mcg | PÓ INALANTE - FRASCO 60 DOSES | GRUPO 2 - 06.04.04.006-7 |
| | | FORMOTEROL 12 mcg + BUDESONIDA 400 mcg | PÓ INALANTE - FRASCO 60 DOSES | GRUPO 2 - 06.04.04.005-9 |
| | | FORMOTEROL 12 mcg + BUDESONIDA 400 mcg | CÁPSULA INALANTE | GRUPO 2 - 06.04.04.004-0 |
| | | FLUTICASONA 100 mcg + UMECLIDÍNIO 62,5 mcg + VILANTEROL 25 mcg (Idade mínima: 18 anos) | PÓ INALANTE – DISPOSITIVO COM 30 DOSES | GRUPO 1B - 06.04.85.004-2 |
| | | GLICOPIRRÔNIO 50 mcg | CÁPSULA INALANTE | RESOLUÇÃO SES/MG – 00.00.00.000-0 |
| | | SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 mcg | SPRAY – FRASCO 120 DOSES | RESOLUÇÃO SES/MG – 00.00.00.000-0 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC | |
|------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|---------------------------|
| Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica | J44.0, J44.1, J44.8 | SALMETEROL + FLUTICASONA 25/250 mcg | SPRAY – FRASCO 120 DOSES | RESOLUÇÃO SES/MG – 00.00.00.000-0 | |
| | | SALMETEROL + FLUTICASONA 50/250 mcg | PÓ INALANTE - FRASCO 60 DOSES | RESOLUÇÃO SES/MG – 00.00.00.000-0 | |
| | | TIOTRÓPIO 2,5 mcg | SPRAY – FRASCO 60 DOSES | RESOLUÇÃO SES/MG – 00.00.00.000-0 | |
| | | TIOTRÓPIO 2,5 mcg + OLODATEROL 2,5 mcg (Idade mínima: 18 anos) | SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL – FRASCO 60 DOSES | GRUPO 1B - 06.04.85.002-6 | |
| | | UMECLIDÍNIO 62,5 mcg | PÓ INALANTE – DISPOSITIVO COM 30 DOSES | RESOLUÇÃO SES/MG – 00.00.00.000-0 | |
| | | UMECLIDÍNIO 62,5 mcg + VILANTEROL 25 mcg (Idade mínima: 18 anos) | PÓ INALANTE – DISPOSITIVO COM 30 DOSES | GRUPO 1B - 06.04.85.001-8 | |
| Dor Crônica | R52.1, R52.2 | CODEÍNA 30 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.05.003-8 | |
| | | CODEÍNA 60 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.05.004-6 | |
| | | CODEÍNA 3 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 120 mL | GRUPO 2 - 06.04.05.001-1 | |
| | | GABAPENTINA 300 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.50.001-7 | |
| | | GABAPENTINA 400 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.50.002-5 | |
| | | METADONA 5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.41.001-8 | |
| | | METADONA 10 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.41.002-6 | |
| | | METADONA 10 mg/mL | INJETÁVEL – AMPOLA 1 mL | GRUPO 2 - 06.04.41.003-4 | |
| | | MORFINA 10 mg/mL | INJETÁVEL - AMPOLA 1 mL | GRUPO 2 - 06.04.05.005-4 | |
| | | MORFINA 10 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 60 mL | GRUPO 2 - 06.04.05.006-2 | |
| | | MORFINA 10 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.05.007-0 | |
| | | MORFINA 30 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.05.008-9 | |
| | | MORFINA LC 30 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.05.009-7 | |
| | MORFINA LC 60 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.05.010-0 | | |
| | MORFINA LC 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.05.011-9 | | |
| | M16.0, M16.1, M16.4, M16.5, M16.6, M16.7, M16.9, M17.0, M17.1, M17.2, M17.3, M17.4, M17.5, M17.9 | NAPROXENO 250 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.72.001-7 | |
| | | NAPROXENO 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.72.002-5 | |
| | Endometriose | N80.0, N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.8 | DANAZOL 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.14.002-9 |
| | | | GOSSERRELINA 3,60 mg | INJETÁVEL- SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1B - 06.04.11.001-4 |
| GOSSERRELINA 10,80 mg | | | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1B - 06.04.11.002-2 | |
| LEUPRORRELINA 3,75 mg | | | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.11.003-0 | |
| TRIPTORRELINA 3,75 mg | | | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.11.005-7 | |
| TRIPTORRELINA 11,25 mg | | | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.11.006-5 | |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|-------------------------------|---|---|---|---------------------------|
| Epilepsia | G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8 | CLOBAZAM 10 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.18.001-2 |
| | | CLOBAZAM 20 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.18.002-0 |
| | | ETOSSUXIMIDA 50 mg/mL (Idade mínima: 3 anos) | XAROPE - FRASCO 120 mL | GRUPO 2 - 06.04.22.001-4 |
| | | GABAPENTINA 300 mg (Idade mínima: 3 anos) | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.50.001-7 |
| | | GABAPENTINA 400 mg (Idade mínima: 3 anos) | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.50.002-5 |
| | | LAMOTRIGINA 25 mg (Idade mínima: 2 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.50.003-3 |
| | | LAMOTRIGINA 50 mg (Idade mínima: 2 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.50.004-1 |
| | | LAMOTRIGINA 100 mg (Idade mínima: 2 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.50.005-0 |
| | | LEVETIRACETAM 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 150 mL | GRUPO 1A - 06.04.50.009-2 |
| | | LEVETIRACETAM 250 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.50.010-6 |
| | | LEVETIRACETAM 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.50.013-0 |
| | | LEVETIRACETAM 750 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.50.011-4 |
| | | LEVETIRACETAM 1000 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.50.014-9 |
| | | PRIMIDONA 100 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.15.001-6 |
| | | TOPIRAMATO 25 mg (Idade mínima: 2 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.50.006-8 |
| Epilepsia | G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8 | TOPIRAMATO 50 mg (Idade mínima: 2 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.50.007-6 |
| | | TOPIRAMATO 100 mg (Idade mínima: 2 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.50.008-4 |
| | | VIGABATRINA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.19.001-8 |
| Esclerose Lateral Amiotrófica | G12.2 | RILUZOL 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.54.001-9 |
| Esclerose Múltipla | G35 | ALENTUZUMABE 10 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.32.020-5 |
| | | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | | BETAINTERFERONA 1a 6.000.000 UI (22 mcg) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.39.008-4 |
| | | BETAINTERFERONA 1a 12.000.000 UI (44 mcg) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.39.010-6 |
| | | BETAINTERFERONA 1a 6.000.000UI (30 mcg) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA, SERINGA PREENCHIDA OU CANETA | GRUPO 1A - 06.04.39.009-2 |
| | | BETAINTERFERONA 1b 9.600.000 UI (300 mcg) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.39.011-4 |
| | | CLADRIBINA 10 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.022-1 |
| | | FINGOLIMODE 0,5 mg (Idade mínima: 10 anos) | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.32.013-2 |
| | | FUMARATO DE DIMETILA 120 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.54.002-7 |
| | | FUMARATO DE DIMETILA 240 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.54.003-5 |
| | | GLATIRÂMÉR 40 mg | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.52.002-6 |
| | | NATALIZUMABE 300 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.32.011-6 |
| | | TERIFLUNOMIDA 14 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.54.004-3 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|-------------------------|---|---|---|---------------------------|
| Esclerose Sistêmica | M34.0, M34.1, M34.8 | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | | CICLOFOSFAMIDA 50 mg | DRÁGEA | GRUPO 2 - 06.04.09.001-3 |
| | | METOTREXATO 2,5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.53.002-1 |
| | | METOTREXATO 25 mg/mL | INJETÁVEL – AMPOLA 2mL | GRUPO 1A - 06.04.53.003-0 |
| | | SILDENAFILA 25 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.35.002-3 |
| | | SILDENAFILA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.35.003-1 |
| Espasticidade | G04.1, G80.0, G80.1, G80.2, G81.1, G82.1, G82.4, I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I69.8, T90.5, T90.8 | TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.55.001-4 |
| | | TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.55.002-2 |
| Espondilite Ancilosante | M45, M46.8 | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.38.007-0 |
| | | ADALIMUMABE 40 mg | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.001-1 |
| | | ADALIMUMABE 40 mg | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (BIOSSIMILAR B) | GRUPO 1A - 06.04.38.013-5 |
| | | ETANERCEPTE 25 mg (Idade máxima: 18 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.38.002-0 |
| Espondilite Ancilosante | M45, M46.8 | ETANERCEPTE 50 mg | INJETÁVEL– FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.003-8 |
| | | ETANERCEPTE 50 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA (BIOSSIMILAR A) | GRUPO 1A - 06.04.38.010-0 |
| | | GOLIMUMABE 50 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.38.008-9 |
| | | INFLIXIMABE 10 mg/mL | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA 10 MI (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.004-6 |
| | | INFLIXIMABE 10 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA 10 MI (BIOSSIMILAR A) | GRUPO 1A - 06.04.38.011-9 |
| | | METOTREXATO 2,5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.53.002-1 |
| | | METOTREXATO 25 mg/mL | INJETÁVEL – AMPOLA 2mL | GRUPO 1A - 06.04.53.003-0 |
| | | NAPROXENO 250 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.72.001-7 |
| | | NAPROXENO 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.72.002-5 |
| | | SECUQUINUMABE 150 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.69.002-9 |
| Esquizofrenia | F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8 | SULFASSALAZINA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.009-5 |
| | | CLOZAPINA 25 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.007-9 |
| | | CLOZAPINA 100 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.008-7 |
| | | OLANZAPINA 5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.001-0 |
| | | OLANZAPINA 10 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.002-8 |
| | | QUETIAPINA 25 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.003-6 |
| | | QUETIAPINA 100 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.004-4 |
| | | QUETIAPINA 200 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.005-2 |
| | | QUETIAPINA 300 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.006-0 |
| | | RISPERIDONA 1 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.51.001-2 |
| | | RISPERIDONA 2 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.51.002-0 |
| | | ZIPRASIDONA 40 mg | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.21.001-9 |
| | | ZIPRASIDONA 80 mg | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.21.002-7 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC | |
|---|----------------------------|---|---|--|-----------------------------------|
| Estratégias para Atenuar a Progressão da Doença Renal Crônica | N18.2, N18.3, N18.4, N18.5 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.82.001-1 | |
| Fenilcetonúria | E70.0, E70.1 | COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA FENILCETONÚRICOS - FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA | - PACIENTES MENORES DE 1 ANO DE IDADE | GRUPO 2 - 06.04.06.001-7 | |
| | | | - PACIENTES DE 1 A 8 ANOS | GRUPO 2 - 06.04.06.002-5 | |
| | | | - CRIANÇAS MAIORES DE 8 ANOS, ADOLESCENTES, ADULTOS E GESTANTES | GRUPO 2 - 06.04.06.002-5 | |
| | | SAPROPTERINA 100 mg (somente para pacientes do sexo feminino) (Idade mínima: 10 anos e Idade máxima: 70 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.63.006-9 | |
| Fibrose Cística | E84.0, E84.8 | ALFADORNASE 2,5 mg | SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.44.001-4 | |
| | | TOBRAMICINA 300MG/5 mL | SOLUÇÃO INALATÓRIA – AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.81.001-6 | |
| | E84.0, E84.1, E84.8 | IVACAFTOR 150 mg (Idade mínima: 6 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.86.001-3 | |
| | | E84.1, E84.8 | PANCREATINA 10.000 UI | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.58.001-0 |
| | PANCREATINA 25.000 UI | | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.58.002-9 | |
| | E84.0, E84.1, E84.8 | | ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 mg | COMPRIMIDO REVESTIDO | GRUPO 1A - 06.04.86.002-1 |
| | | | ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG | COMPRIMIDO REVESTIDO | GRUPO 1A - 06.04.86.003-0 |
| | | | COLISTIMETATO 1.000.000 UI | PÓ PARA USO INALATÓRIO | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| | | | LINEZOLIDA 600 mg (Idade mínima: 12 anos) | COMPRIMIDO | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| | | | MINOCICLINA 100 mg (Idade mínima: 8 anos) | COMPRIMIDO | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| | | | COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ | Idade mínima: 12 anos | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| | | | DIETA ENTERAL LÍQUIDA (ADOLESCENTES/ADULTOS) 1,2 E 1,5 KCAL/ML (ATÉ 1,23 KCAL/ML) | Idade mínima: 12 anos | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| | | | FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA CRIANÇAS DE 6 MESES A 3 ANOS | Idade mínima: 6 meses e Idade máxima: 3 anos | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| | | | FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES (1º SEMESTRE) | Idade máxima: 6 meses | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| | | | FÓRMULA INFANTIL SEMI ELEMENTAR ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE (DE 0 A 36 MESES) | Idade máxima: 3 anos | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| FÓRMULA INFANTIL (LACTENTES/CRIANÇAS) 1,0 KCAL/ML | Idade máxima: 1 ano | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 | | | |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|---|---|--|--|-----------------------------------|
| Fibrose Cística | E84.0, E84.1, E84.8 | SUPLEMENTO DE CARBOIDRATO À BASE DE MALTODEXTRINA (100% MALTODEXTRINA PURA) PÓ SOLÚVEL | | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| | | SUPLEMENTO DE EMULSÃO LIPÍDICA | | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| | | SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2.4 KCAL/ML | | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| | | SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLÚVEL | Idade mínima: 1 ano e Idade máxima: 10 anos | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| Ganciclovir em Pacientes Transplantados | Z94.0, Z94.1, Z94.2, Z94.3, Z94.4, Z94.5, Z94.6, Z94.7, Z94.8 | GANCICLOVIR 500 mg | FRASCO-AMPOLA | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| | | GANCICLOVIR 250 mg | FRASCO-AMPOLA | RESOLUÇÃO SES/MG - 00.00.00.000-0 |
| Gastroenterite e Colites Alérgicas | K52.2 | SULFASSALAZINA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.009-5 |
| Hemangioma Infantil | D18.0 | ALFAINTERFERONA 2b 3.000.000 UI (Idade máxima: 5 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.39.001-7 |
| | | ALFAINTERFERONA 2b 5.000.000 UI (Idade máxima: 5 anos) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.39.002-5 |
| Hemoglobinúria Paroxística Noturna | D59.5 | ECULIZUMABE 10 mg/mL (Idade mínima: 14 anos) | SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO COM 30 ML | GRUPO 1A - 06.04.32.021-3 |
| Hepatite Autoimune | K75.4 | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| Hidradenite Supurativa | L73.2 | ADALIMUMABE 40 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA PREENCHIDA (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.001-1 |
| | | ADALIMUMABE 40 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (BIOSSIMILAR B) | GRUPO 1A - 06.04.38.013-5 |
| Hiperplasia Adrenal Congênita | E25.0 | FLUDROCORTISONA 0,1 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.42.001-3 |
| Hiperprolactinemia | E22.1 | CABERGOLINA 0,5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.03.003-7 |
| Hipertensão Arterial Pulmonar | I27.0, I27.2, I27.8 | AMBRISENTANA 5 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO REVESTIDO | GRUPO 1B - 06.04.75.001-3 |
| | | AMBRISENTANA 10 mg | COMPRIMIDO REVESTIDO | GRUPO 1B - 06.04.75.002-1 |
| | | BOSENTANA 62,5 mg | COMPRIMIDO REVESTIDO | GRUPO 1B - 06.04.75.003-0 |
| | | BOSENTANA 125 mg | COMPRIMIDO REVESTIDO | GRUPO 1B - 06.04.75.004-8 |
| | | ILOPROSTA 10 mcg/mL | SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO – AMPOLA 1 mL | GRUPO 1B - 06.04.33.001-4 |
| | | SILDENAFILA 20 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.35.001-5 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|---|---|--|--------------------------------|---------------------------|
| Hipoparatiroidismo | E20.0, E20.1, E20.8 | CALCITRIOL 0,25 mcg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.62.003-9 |
| Hipoparatiroidismo Pós-procedimento | E89.2 | CALCITRIOL 0,25 mcg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.62.003-9 |
| Ictioses | Q80.0, Q80.1, Q80.2, Q80.3, Q80.8, Q80.9 | ACITRETINA 10 mg | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.60.001-1 |
| | | ACITRETINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.60.002-0 |
| Imunodeficiência por HIV | B20.0, B20.1, B20.2, B20.3, B20.4, B20.5, B20.6, B20.7, B20.8, B20.9, B22.0, B22.1, B22.2, B22.7, B23.0, B23.1, B23.2, B23.8, B24 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| Imunodeficiência Primária com Predominância de Defeitos de Anticorpos | D80.0, D80.1, D80.3, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D83.0, D83.2, D83.8 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| Imunodeficiências primárias | D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.8 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| Insuficiência Adrenal Primária - Doença de Addison | E27.1, E27.4 | FLUDROCORTISONA 0,1 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.42.001-3 |
| Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida | I50.0, I50.1, I50.9 | SACUBITRIL VALSARTANA 50 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.83.001-7 |
| | | SACUBITRIL VALSARTANA 100 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.83.002-5 |
| | | SACUBITRIL VALSARTANA 200 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.83.003-3 |
| | | DAPAGLIFLOZINA 10 MG (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.82.001-1 |
| Insuficiência Pancreática Exócrina | K86.0, K86.1, K90.3 | PANCREATINA 10.000 UI | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.58.001-0 |
| | | PANCREATINA 25.000 UI | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.58.002-9 |
| Leiomioma Uterino | D25.0, D25.1, D25.2 | GOSSERRELINA 3,60 mg | INJETÁVEL- SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1B - 06.04.11.001-4 |
| | | GOSSERRELINA 10,80 mg | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1B - 06.04.11.002-2 |
| | | LEUPRORRELINA 3,75 mg | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.11.003-0 |
| | | TRIPTORRELINA 3,75 mg | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.11.005-7 |
| | | TRIPTORRELINA 11,25 mg | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.11.006-5 |
| Linfangioleiomiomatose | J84.8 | SIROLIMO 1 mg (Idade mínima: 18 anos) | DRÁGUA | GRUPO 1A - 06.04.32.008-6 |
| | | SIROLIMO 2 mg (Idade mínima: 18 anos) | DRÁGUA | GRUPO 1A - 06.04.32.009-4 |
| Lúpus Eritematoso | L93.0, L93.1, M32.1, M32.8 | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | | CICLOFOSFAMIDA 50 mg | DRÁGUA | GRUPO 2 - 06.04.09.001-3 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|-------------------------------|---|---|---|---------------------------|
| Lúpus Eritematoso | L93.0, L93.1, M32.1, M32.8 | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| | | CLOROQUINA 150 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.08.001-8 |
| | | DANAZOL 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.14.002-9 |
| | | HIDROXICLOROQUINA 400 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.08.002-6 |
| | | METOTREXATO 2,5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.53.002-1 |
| | | METOTREXATO 25 mg/mL | INJETÁVEL – AMPOLA 2mL | GRUPO 1A - 06.04.53.003-0 |
| | | MICOFENOLATO MOFETILA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.005-1 |
| Miastenia Gravis | G70.0, G70.2 | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| | | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| | | PIRIDOSTIGMINA 60 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.13.011-2 |
| Miopatias Inflamatórias | M33.0, M33.1, M33.2 | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 – 06.04.53.001-3 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| | | HIDROXICLOROQUINA 400 mg (exceto para CID-10 M33.2) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.08.002-6 |
| | | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| | | METOTREXATO 2,5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.53.002-1 |
| | | METOTREXATO 25 mg/mL | INJETÁVEL – AMPOLA 2mL | GRUPO 1A - 06.04.53.003-0 |
| Mucopolissacaridose Tipo I | E76.0 | LARONIDASE 0,58 mg/mL | INJETÁVEL – FRASCO DE 5 mL | GRUPO 1A - 06.04.24.006-6 |
| Mucopolissacaridose Tipo II | E76.1 | IDURSULFASE 2 mg/mL | INJETÁVEL - FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.24.007-4 |
| Mucopolissacaridose Tipo IV A | E76.2 | ALFAELOSULFASE 1mg/mL | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.24.009-0 |
| Mucopolissacaridose Tipo VI | E76.2 | GALSULFASE 1 mg/mL | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.24.008-2 |
| Mucopolissacaridose Tipo VII | E76.2 | ALFAVESTRONIDASE 10 mg | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.24.011-2 |
| Neutropenia por HIV | B20.0, B20.1, B20.2, B20.3, B20.4, B20.5, B20.6, B20.7, B20.8, B20.9, B22.0, B22.1, B22.2, B22.7, B23.0, B23.1, B23.2, B23.8, B24 | FILGRASTIM 300 mcg | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.25.001-0 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|---|---|--|--|---------------------------|
| Osteoporose | M80.0, M80.1, M80.2, M80.3, M80.4, M80.5, M80.8, M81.0, M81.1, M81.2, M81.3, M81.4, M81.5, M81.6, M81.8, M82.0, M82.1, M82.8, M85.8 | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 0,05 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | FRASCO DE 100 ml | GRUPO 2 - 06.04.16.006-2 |
| | | CALCITONINA 200 UI/dose | SPRAY NASAL – FRASCO | GRUPO 2 - 06.04.57.003-1 |
| | | CALCITRIOL 0,25 mcg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.62.003-9 |
| | | RALOXIFENO 60 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.43.001-9 |
| | | RISEDRONATO 35 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.16.005-4 |
| | | ROMOSUZUMABE 90 mg/mL (Idade mínima 18 anos) | SOLUÇÃO INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA 1,17mL | GRUPO 1A - 06.04.87.004-3 |
| Psoríase | L40.0, L40.1, L40.4, L40.8 | ACITRETINA 10 mg | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.60.001-1 |
| | | ACITRETINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.60.002-0 |
| | | ADALIMUMABE 40 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA PREENCHIDA (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.001-1 |
| | | ADALIMUMABE 40 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (BIOSSIMILAR B) | GRUPO 1A - 06.04.38.013-5 |
| | | CALCIPOTRIOL 50 mcg/g | POMADA - BISNAGA 30 g | GRUPO 2 - 06.04.70.001-6 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| | | CLOBETASOL 0,5 mg/g | CREME - BISNAGA 30 g | GRUPO 2 - 06.04.71.001-1 |
| | | CLOBETASOL 0,5 mg/g | SOLUÇÃO CAPILAR - FRASCO 50 g | GRUPO 2 - 06.04.71.002-0 |
| | | ETANERCEPTO 25 mg (Idade mínima: 6 anos e Idade máxima: 18 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.38.002-0 |
| | | ETANERCEPTO 50 mg (Idade mínima: 6 anos e Idade máxima: 18 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.003-8 |
| | | METOTREXATO 2,5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.53.002-1 |
| | | METOTREXATO 25 mg/mL | INJETÁVEL – AMPOLA 2mL | GRUPO 1A - 06.04.53.003-0 |
| | | RISANQUIZUMABE 150 mg/mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – CANETA APLICADORA | GRUPO 1A - 06.04.69.005-3 |
| | | SECUQUINUMABE 150 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.69.002-9 |
| USTEQUINUMABE 45 mg/0,5mL (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.69.003-7 | | |
| Ptíriase | L44.0, Q82.8 | ACITRETINA 10 mg | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.60.001-1 |
| | | ACITRETINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.60.002-0 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|-------------------------------------|---|--|--|---------------------------|
| Puberdade Precoce | E22.8 | CIPROTERONA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.12.001-0 |
| | | GOSSERRELINA 3,60 mg | INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1B - 06.04.11.001-4 |
| | | GOSSERRELINA 10,80 mg | INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1B - 06.04.11.002-2 |
| | | LEUPRORRELINA 3,75 mg | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.11.003-0 |
| | | LEUPRORRELINA 45 mg (Idade mínima: 2 anos) | INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1B - 06.04.11.008-1 |
| | | TRIPTORRELINA 3,75 mg | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.11.005-7 |
| | | TRIPTORRELINA 11,25 mg | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.11.006-5 |
| | | TRIPTORRELINA 22,5 mg (Idade mínima: 2 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.11.007-3 |
| Púrpura Trombocitopênica Idiopática | D69.3 | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | | CICLOFOSFAMIDA 50 mg | DRÁGEA | GRUPO 2 - 06.04.09.001-3 |
| | | DANAZOL 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 1B - 06.04.14.002-9 |
| | | ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 mg (Idade mínima: 6 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.25.003-7 |
| | | ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 mg (Idade mínima: 6 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.25.004-5 |
| Raquitismo e Osteomalácia | E55.0, E55.9, E64.3, E83.3, M83.0, M83.1, M83.2, M83.3, M83.8 | BUROSUMABE 10 mg/mL (Idade mínima: 1 ano) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.87.001-9 |
| | | BUROSUMABE 20 mg/mL (Idade mínima: 1 ano) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.87.002-7 |
| | | BUROSUMABE 30 mg/mL (Idade mínima: 1 ano) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.87.003-5 |
| | | CALCITRIOL 0,25 mcg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.62.003-9 |
| Retocolite Ulcerativa | K51.0, K51.2, K51.3, K51.4, K51.5, K51.8 | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| | | INFLIXIMABE 10 mg/mL (Idade mínima: 6 anos) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA 10 MI (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.004-6 |
| | | INFLIXIMABE 10 mg/mL (Idade mínima: 6 anos) | INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA 10 MI (BIOSIMILAR A) | GRUPO 1A - 06.04.38.011-9 |
| | | MESALAZINA 400 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.001-0 |
| | | MESALAZINA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.002-8 |
| | | MESALAZINA 800 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.003-6 |
| | | MESALAZINA 250 mg | SUPOSITÓRIO | GRUPO 2 - 06.04.01.004-4 |
| | | MESALAZINA 1000 mg | SUPOSITÓRIO | GRUPO 2 - 06.04.01.006-0 |
| | SULFASSALAZINA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.01.009-5 | |
| | K51.0, K51.2, K51.3, K51.5, K51.8 | MESALAZINA 2 g (Por Sachê) | GRÂNULOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | GRUPO 2 - 06.04.01.010-9 |
| | | TOFACITINIBE 5 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.015-9 |
| | | VEDOLIZUMABE 300 mg (Idade mínima: 18 anos) | PÓ PARA INJETÁVEL - FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.32.016-7 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|--|---|---|--|---------------------------|
| Síndrome de Falência Medular | D61.0 | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | D60.0, D60.1, D60.8 | CICLOFOSFAMIDA 50 mg | DRÁGUA | GRUPO 2 - 06.04.09.001-3 |
| | | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | D60.0, D60.1, D60.8, D61.0, D61.1, D61.2, D61.3, D61.8, Z94.8 | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| | | D61.0, D61.1, D61.2, D61.3, D61.8 | ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 mg (Idade mínima: 6 anos) | COMPRIMIDO |
| | ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 mg (Idade mínima: 6 anos) | | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.25.004-5 |
| | D61.0, D61.1, D61.2, D61.3, D61.8, D70, Z94.8 | FILGRASTIM 300 mcg | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.25.001-0 |
| Síndrome de Guillain-Barré | G61.0 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| Síndrome de Nezelof e DiGeorge | D81.4, D82.1 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| Síndrome de Ovários Policísticos | E28.0, E28.2, L68.0 | CIPROTERONA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.12.001-0 |
| Síndrome de Turner | Q96.0, Q96.1, Q96.2, Q96.3, Q96.4, Q96.8 | SOMATROPINA 4 UI (Idade mínima: 2 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.61.001-7 |
| | | SOMATROPINA 12 UI (Idade mínima: 2 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.61.002-5 |
| Síndrome de Wiskott-Aldrich | D82.0 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica/COVID-19 | B34.2 (somente crianças e adolescentes) | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g (Idade máxima: 19 anos) | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco | D46.0, D46.1, D46.4, D46.7 | ALFAEPOETINA 10.000 UI (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.47.005-3 |
| | | FILGRASTIM 300 mcg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.25.001-0 |
| Síndrome Nefrótica Primária em adultos | N04.9 | CICLOFOSFAMIDA 50 mg | DRÁGUA | GRUPO 2 - 06.04.09.001-3 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| Síndrome Nefrótica Primária em adultos OU Síndrome Nefrótica Primária em crianças e adolescentes | N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6, N04.7, N04.8 | CICLOFOSFAMIDA 50 mg | DRÁGUA | GRUPO 2 - 06.04.09.001-3 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|--|---|--|---------------------------------|-----------------------------------|
| Síndrome Nefrótica Primária em crianças e adolescentes | N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6, N04.7, N04.8 | TACROLIMO 1 mg (Idade máxima: 18 anos) | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.34.006-0 |
| | | TACROLIMO 5 mg (Idade máxima: 18 anos) | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.34.007-9 |
| Síndromes Coronarianas Agudas | I20.0, I20.1, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I22.0, I22.1, I22.8, I22.9, I23.0, I23.1, I23.2, I23.3, I23.4, I23.5, I23.6, I23.8, I24.0, I24.8, I24.9 | CLOPIDOGREL 75 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.33.002-2 |
| Sobrecarga de ferro | E83.1, T45.4 | DEFERASIROX 125 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.02.001-5 |
| | | DEFERASIROX 250 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.02.002-3 |
| | | DEFERASIROX 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.02.003-1 |
| | | DEFERIPRONA 500 mg (Idade mínima: 06 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.02.004-0 |
| | | DEFERIPRONA 1.000 mg (Idade mínima: 06 anos) | COMPRIMIDO LIBERAÇÃO MODIFICADA | GRUPO 1B - 06.04.02.006-6 |
| | | DESFERROXAMINA 500 mg | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1B - 06.04.02.005-8 |
| Tacrolimo no transplante de Medula Óssea | Z94.8 | TACROLIMO 1 mg | CÁPSULA | RESOLUÇÃO SES/MG – 00.00.00.000-0 |
| | | TACROLIMO 5 mg | CÁPSULA | RESOLUÇÃO SES/MG – 00.00.00.000-0 |
| Tacrolimo no transplante de Pulmão e Coração | Z94.2, Z94.3 | TACROLIMO 1 mg | CÁPSULA | RESOLUÇÃO SES/MG – 00.00.00.000-0 |
| | | TACROLIMO 5 mg | CÁPSULA | RESOLUÇÃO SES/MG – 00.00.00.000-0 |
| Transplante Cardíaco | T86.2, Z94.1 | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| | | EVEROLIMO 0,5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.001-9 |
| | | EVEROLIMO 0,75 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.002-7 |
| | | EVEROLIMO 1 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.003-5 |
| | | MICOFENOLATO MOFETILA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.005-1 |
| | | MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.006-0 |
| | | MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.007-8 |
| | | TACROLIMO 1 mg | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.34.006-0 |
| | | TACROLIMO 5 mg | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.34.007-9 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|--|--------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| Transplante Hepático Adulto OU Transplante Hepático em Pediatria | T86.4, Z94.4 | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| | | EVEROLIMO 0,5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.001-9 |
| | | EVEROLIMO 0,75 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.002-7 |
| | | EVEROLIMO 1 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.003-5 |
| | | MICOFENOLATO MOFETILA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.005-1 |
| | | MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.006-0 |
| | | MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.007-8 |
| | | TACROLIMO 1 mg | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.34.006-0 |
| | | TACROLIMO 5 mg | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.34.007-9 |
| | | Transplante Hepático em Pediatria | T86.4, Z94.4 | SIROLIMO 1 mg (Idade máxima: 18 anos) |
| SIROLIMO 2 mg (Idade máxima: 18 anos) | DRÁGEA | | | GRUPO 1A - 06.04.32.009-4 |
| Transplante Renal | T86.1, Z94.0 | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| | | EVEROLIMO 0,5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.001-9 |
| | | EVEROLIMO 0,75 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.002-7 |
| | | EVEROLIMO 1 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.003-5 |
| | | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g | INJETÁVEL – FRASCO | GRUPO 1A - 06.04.31.005-6 |
| | | MICOFENOLATO MOFETILA 500 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.005-1 |
| | | MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.006-0 |
| | | MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.32.007-8 |
| | | SIROLIMO 1 mg | DRÁGEA | GRUPO 1A - 06.04.32.008-6 |
| | | SIROLIMO 2 mg | DRÁGEA | GRUPO 1A - 06.04.32.009-4 |
| | | TACROLIMO 1 mg | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.34.006-0 |
| | | TACROLIMO 5 mg | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.34.007-9 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|------------------------------------|---|---|-----------------------------|---------------------------|
| Transplantes | Z94.8 | ALFAEPOETINA 1.000 UI | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.47.001-0 |
| | | ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETÁVEL | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.47.002-9 |
| | | ALFAEPOETINA 3.000 UI | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.47.003-7 |
| | | ALFAEPOETINA 4.000 UI | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.47.004-5 |
| | | ALFAEPOETINA 10.000 UI | INJETÁVEL – FRASCO-AMPOLA | GRUPO 1A - 06.04.47.005-3 |
| | Z94.2, Z94.3, Z94.8 | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| Transtorno Afetivo Bipolar – TAB I | F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7 | CLOZAPINA 25 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.007-9 |
| | | CLOZAPINA 100 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.008-7 |
| | | LAMOTRIGINA 25 mg (Idade mínima: 2 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.50.003-3 |
| | | LAMOTRIGINA 50 mg (Idade mínima: 2 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.50.004-1 |
| | | LAMOTRIGINA 100 mg (Idade mínima: 2 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.50.005-0 |
| | | OLANZAPINA 5 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.001-0 |
| | | OLANZAPINA 10 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.002-8 |
| | | QUETIAPINA 25 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.003-6 |
| | | QUETIAPINA 100 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.004-4 |
| | | QUETIAPINA 200 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.005-2 |
| | | QUETIAPINA 300 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.006-0 |
| | | RISPERIDONA 1 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.51.001-2 |
| | | RISPERIDONA 2 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.51.002-0 |
| Transtorno Esquizoafetivo | F25.0, F25.1, F25.2 | CLOZAPINA 25 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.007-9 |
| | | CLOZAPINA 100 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.008-7 |
| | | OLANZAPINA 5 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.001-0 |
| | | OLANZAPINA 10 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.002-8 |
| | | QUETIAPINA 25 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.003-6 |
| | | QUETIAPINA 100 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.004-4 |
| | | QUETIAPINA 200 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.005-2 |
| | | QUETIAPINA 300 mg (Idade mínima: 18 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1A - 06.04.23.006-0 |
| | | RISPERIDONA 1 mg (Idade mínima: 5 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.51.001-2 |
| | | RISPERIDONA 2 mg (Idade mínima: 5 anos) | COMPRIMIDO | GRUPO 1B - 06.04.51.002-0 |
| | | ZIPRASIDONA 40 mg (Idade mínima: 18 anos) | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.21.001-9 |
| | | ZIPRASIDONA 80 mg (Idade mínima: 18 anos) | CÁPSULA | GRUPO 1A - 06.04.21.002-7 |

| Doença | CID-10 | Medicamento | Apresentação | Grupo/Procedimento APAC |
|---|--|---|--|---------------------------|
| Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia | D68.8, I82.0, I82.1, I82.2, I82.3, I82.8, O22.3, O22.5 (aplicáveis apenas a gestantes) | ENOXAPARINA 40 mg/0,4 mL (Idade mínima: 9 anos e Idade máxima: 60 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.80.001-0 |
| | | ENOXAPARINA 60 mg/0,6 mL (Idade mínima: 9 anos e Idade máxima: 60 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA | GRUPO 1A - 06.04.80.002-9 |
| Uveítes | H15.0, H20.1, H30.1, H30.2, H30.8 | ADALIMUMABE 40 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA PREENCHIDA (ORIGINADOR) | GRUPO 1A - 06.04.38.001-1 |
| | | ADALIMUMABE 40 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (BIOSSIMILAR B) | GRUPO 1A - 06.04.38.013-5 |
| | | AZATIOPRINA 50 mg | COMPRIMIDO | GRUPO 2 - 06.04.53.001-3 |
| | | CICLOSPORINA 25 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.002-8 |
| | | CICLOSPORINA 50 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.003-6 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg | CÁPSULA | GRUPO 2 - 06.04.34.004-4 |
| | | CICLOSPORINA 100 mg/mL | SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 mL | GRUPO 2 - 06.04.34.005-2 |
| Vasculite Associada aos Anticorpos Anti-citoplasma de Neutrófilos | M31.3, M31.7 | RITUXIMABE 100 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETAVEL – FRASCO-AMPOLA 10 mL (BIOSSIMILAR B) | GRUPO 1A - 06.04.68.007-4 |
| | | RITUXIMABE 500 mg (Idade mínima: 18 anos) | INJETAVEL – FRASCO-AMPOLA 50 mL (BIOSSIMILAR B) | GRUPO 1A - 06.04.68.004-0 |

Atualizada em 24/04/2026