GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS E TERAPIAS NUTRICIONAIS DISPONIBILIZADOS PELA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DO RS (SES/RS)[1]

Esta relação apresenta os medicamentos e as terapias nutricionais padronizados pela Secretaria Estadual de Saúde, de acordo com a denominação comum brasileira ou genérica. O elenco está classificado em: Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Programa de Medicamentos Especiais do Estado.

O **Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF)** é uma estratégia de acesso a medicamentos no SUS caracterizada pela busca da garantia da integralidade do tratamento medicamentoso, em nível ambulatorial, cujas linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicados pelo Ministério da Saúde.O elenco destes medicamentos e a responsabilização pelo financiamento e aquisição estão definidos na Portaria de Consolidação GM/MS Nº 2/2017 e Nº 6/2017.

O **Programa de Medicamentos Especiais** é composto por um grupo de medicamentos e terapias nutricionais para o tratamento de doenças de prevalência no Estado do Rio Grande do Sul, não contemplados nos programas de saúde do Ministério da Saúde. Seufinanciamento e aquisição são de responsabilidade exclusiva da SES/RS. O elenco dos medicamentos dispensados pelo Estado está definido na Portaria SES/RS Nº 995/2022 e posteriores ajustes por meio de Ações Civis Públicas para atendimento de grupos específicos. As terapias nutricionais estão definidas pela Resolução Nº 216/14 - CIB/RS e Portaria GM/MS Nº 12/2019.

No **Quadro 1**, constam as 341 apresentações de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e do Programa de Medicamentos Especiais disponibilizados pela SES/RS.

No **Quadro 2**, constam as 23 terapias nutricionais do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e do Programa de Medicamentos Especiais disponibilizadas pela SES/RS.

[1] Documento atualizado em 19/05/2026 pelo Departamento de Assistência Farmacêutica (DEAF) da SES/RS. Estedocumento é atualizado constantemente e poderá sofrer alterações.

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

QUADRO 1 – Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Programa de Medicamentos Especiais disponibilizados pela SES/RS

MEDICAMENTO	ELENCO
Abatacepte 125 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Abatacepte 250 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Acetazolamida 250 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Ácido nicotínico 500 mg (comprimido de liberação prolongada)	ESPECIALIZADO
Ácido Ursodesoxicólico 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Ácido Ursodesoxicólico 150 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Ácido Ursodesoxicólico 300 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Ácido zoledrônico 0,05 mg/ml (frasco de 100ml)	ESPECIALIZADO
Acitretina 10 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Acitretina 25 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Adalimumabe 40 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Alentuzumabe 10 mg/ml solução injetável (frasco-ampola contendo 1,2ml)	ESPECIALIZADO
Alfa-alglicosidase ácida 50mg (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Alfadornase 2,5 mg (ampola)	ESPECIALIZADO
Alfaelosulfase 1 mg/ml solução injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Alfaepoetina 1.000 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Alfaepoetina 2.000 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Alfaepoetina 3.000 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Alfaepoetina 4.000 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Alfaepoetina 10.000 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Alfagalsidade 1 mg/ml injetável (por frasco ampola)	ESPECIALIZADO
Alfainterferona 2B 3.000.000 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Alfataliglicerase 200 U injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Alfavelaglicerase 400 U injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Alfavestronidase 10 mg solução injetável (frasco)	ESPECIALIZADO
Amantadina 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Ambrisentana 5 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	ELENCO
Ambrisentana 10 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
Amicacina 125 mg/ml (frasco-ampola)	ESPECIAL
Amicacina 250 mg/ml (frasco-ampola)	ESPECIAL
Amoxicilina 50 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
Amoxicilina 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
Amoxicilina 50 mg + Clavulanato de Potássio 12,5 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
Amoxicilina 80 mg + Clavulanato de Potássio 11,4 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
Amoxicilina 500 mg + Clavulanato de Potássio 125 mg (comprimido)	ESPECIAL
Amoxicilina 875 mg + Clavulanato de Potássio 125 mg (comprimido)	ESPECIAL
Amoxicilina 500 mg + Claritromicina 500 mg+ Esomeprazol 20 mg (56+28+42)	ESPECIAL
Atorvastatina 10 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Atorvastatina 20 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Atorvastatina 40 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Atorvastatina 80 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Azatioprina 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Azitromicina 40 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
Azitromicina 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
Baricitinibe 2 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Baricitinibe 4 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Beclometasona 100 mcg + formoterol 6 mcg + glicopirronio 12,5 mcg (solução inalante)	ESPECIALIZADO
Betainterferona 1a 6.000.000 UI (22 mcg) injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Betainterferona 1a 6.000.000 UI (30 mcg) injetável (frasco-ampola ou seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Betainterferona 1a 12.000.000 UI (44 mcg) injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Betainterferona 1b 9.600.000 UI (300 mcg) injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Bimatoprosta solução oftálmica a 0,03% (frasco)	ESPECIALIZADO
Biotina 2,5 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Bosentana 62,5 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
Bosentana 125 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
Brimonidina solução oftálmica a 0,2% (frasco)	ESPECIALIZADO
Brinzolamida suspensão oftálmica a 1% (frasco)	ESPECIALIZADO

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	ELENCO
Budesonida 200 mcg (cápsula inalante)	ESPECIALIZADO
Budesonida 200 mcg pó inalante ou aerossol bucal (frasco com 100 doses)	ESPECIALIZADO
Budesonida 400 mcg (cápsula inalante)	ESPECIALIZADO
Burosumabe 10 mg/ml solução injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Burosumabe 20 mg/ml solução injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Burosumabe 30 mg/ml solução injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Cabergolina 0,5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Calcipotriol 50 mcg/g pomada (bisnaga de 30g)	ESPECIALIZADO
Calcitonina 200 UI/dose spray nasal (frasco)	ESPECIALIZADO
Calcitriol 0,25 mcg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Cefuroxima 50 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
Cefuroxima 250 mg (comprimido)	ESPECIAL
Cefuroxima 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
Certolizumabe pegol 200 mg/ml injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Ciclofosfamida 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Ciclosporina 25 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Ciclosporina 50 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Ciclosporina 100 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Ciclosporina 100 mg/ml solução oral (frasco de 50 ml)	ESPECIALIZADO
Cinacalcete 30 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Cinacalcete 60 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Ciprofibrato 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Ciprofloxacino 250 mg (comprimido)	ESPECIAL
Ciprofloxacino 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
Ciproterona 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Cladribina 10mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Claritromicina 50 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
Claritromicina 250 mg (comprimido)	ESPECIAL
Claritromicina 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
Clindamicina 150 mg/ml solução injetável (frasco-ampola)	ESPECIAL

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	ELENCO
Clindamicina 300 mg (cápsula)	ESPECIAL
Clobazam 10 mg (por comprimido)	ESPECIALIZADO
Clobazam 20 mg (por comprimido)	ESPECIALIZADO
Clobetasol 0,5 mg/g creme (bisnaga de 30g)	ESPECIALIZADO
Clobetasol 0,5 mg/g solução capilar (frasco de 50g)	ESPECIALIZADO
Clonazepam 0,5 mg (comprimido)	ESPECIAL
Clonazepam 2 mg (comprimido)	ESPECIAL
Clopidogrel 75 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Clozapina 25 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Clozapina 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Codeína 3 mg/ml solução oral (frasco de 120 ml)	ESPECIALIZADO
Codeína 30 mg/ml injetável (ampola de 2 ml)	ESPECIALIZADO
Codeína 30 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Colistimetato de sódio (Colimicina) 1.000.000 UI solução inalatória (frasco)	ESPECIAL
Danazol 100 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Danazol 200 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Dapagliflozina 10 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Dapsona 100 mg (comprimido)	ESPECIAL
Deferasirox 125 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Deferasirox 250 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Deferasirox 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Deferiprona 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Deferiprona 1000 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Desferroxamina 500 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Desmopressina 0,1 mg/ml aplicação nasal - spray (por frasco de 2,5 ml)	ESPECIALIZADO
Desmopressina 0,1 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Desmopressina 0,2 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Donepezila 5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Donepezila 10 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Dorzolamida solução oftálmica a 2% (frasco)	ESPECIALIZADO

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	ELENCO
Doxiciclina 50 mg/5 ml (solução oral)	ESPECIAL
Doxiciclina 100 mg (comprimido)	ESPECIAL
Eculizumabe 10 mg/ml solução injetável (frasco 30 ml)	ESPECIALIZADO
Elexacaftor 50 mg/Tezacaftor 25 mg/Ivacaftor 37,5 mg + Ivacaftor 75 mg	ESPECIALIZADO
Elexacaftor 100 mg/Tezacaftor 50 mg/Ivacaftor 75 mg + Ivacaftor 150 mg	ESPECIALIZADO
Eltrombopague olamina 25 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
Eltrombopague olamina 50 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
Enoxaparina sódica 40 mg/0,4 ml solução injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Enoxaparina Sódica 60 mg/0,6 ml solução injetável (seringa preenhida)	ESPECIALIZADO
Entacapona 200 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Eritromicina 50 mg/ml (suspensão oral)	ESPECIAL
Eritromicina 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
Etanercepte 25 mg injetável (frasco-ampola ou seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Etanercepte 50 mg injetável (frasco-ampola ou seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Etossuximida 50 mg/ml (frasco de 120ml)	ESPECIALIZADO
Everolimo 0,5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Everolimo 0,75 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Everolimo 1,0 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Fenofibrato 200 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Fenofibrato 250 mg (cápsula de liberação retardada)	ESPECIALIZADO
Fenoterol 100 mcg aerossol (frasco de 200 doses)	ESPECIALIZADO
Filgrastim 300 mcg injetável (frasco-ampola ou seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Fingolimode 0,5 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Fludrocortisona 0,1 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Fluticasona 100 mcg + umeclidinio 62,5 mcg + vilanterol 25 mcg pó inalante (frasco de 30 doses)	ESPECIALIZADO
Formoterol 12 mcg (cápsula inalante)	ESPECIALIZADO
Formoterol 6 mcg + Budesonida 200 mcg (cápsula inalante)	ESPECIALIZADO
Formoterol 12 mcg + Budesonida 400 mcg (cápsula inalante)	ESPECIALIZADO
Fumarato dimetila 120 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Fumarato dimetila 240 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	ELENCO
Gabapentina 300 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Gabapentina 400 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Galantamina 8 mg (cápsula de liberação prolongada)	ESPECIALIZADO
Galantamina 16 mg (cápsula de liberação prolongada)	ESPECIALIZADO
Galantamina 24 mg (cápsula de liberação prolongada)	ESPECIALIZADO
Galsulfase 1 mg/ml solução injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Ganciclovir 250 mg (comprimido)	ESPECIAL
Ganciclovir 500 mg invetável (frasco-ampola)	ESPECIAL
Genfibrozila 600 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Genfibrozila 900 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Gentamicina 80 mg/2 ml solução injetável (frasco-ampola)	ESPECIAL
Glatirâmer 40 mg injetável (frasco-ampola ou seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Golimumabe 50 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Gosserrelina 3,60 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Gosserrelina 10,80 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Hidroxicloroquina 400 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Hidroxiureia 100 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
Hidroxiureia 500 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Idursulfase 2 mg/ml injetável (frasco)	ESPECIALIZADO
Iloprosta 10 mcg/ml solução para nebulização (ampola de 1 ml)	ESPECIALIZADO
Imiglucerase 400 U injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Imunoglobulina Humana 1,0 g injetável (frasco)	ESPECIALIZADO
Imunoglobulina Humana 2,5 g injetável (frasco)	ESPECIALIZADO
Imunoglobulina Humana 5,0 g injetável (frasco)	ESPECIALIZADO
Infliximabe 10 mg/ml injetável (frasco-ampola 10 ml)	ESPECIALIZADO
Insulina análoga de ação prolongada 100 UI/ml	ESPECIALIZADO
Insulina análoga de ação rápida 100 UI/ml	ESPECIALIZADO
Insulina Glargina 100 UI/ml (frasco com 3 ml)	ESPECIAL
Isoconazol 10 mg/g creme vaginal	ESPECIAL
Isotretinoina 10 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	ELENCO
Isotretinoina 20 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Ivacaftor 150 mg comprimido	ESPECIALIZADO
Lamotrigina 25 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Lamotrigina 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Lamotrigina 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Lanreotida 60 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Lanreotida 90 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Lanreotida 120 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Laronidase 0,58 mg/ml injetável (frasco)	ESPECIALIZADO
Latanoprosta solução oftálmica a 0,005% (frasco)	ESPECIALIZADO
Leflunomida 20 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Leuprorrelina 3,75 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Leuprorrelina 11,25 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Leuprorrelina 45 mg injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Levetiracetam 100mg/ml solução oral (frasco de 100mL)	ESPECIALIZADO
Levetiracetam 250mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Levetiracetam 500mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Levetiracetam 750mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Levetiracetam 1000mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Levofloxacino 250 mg (comprimido)	ESPECIAL
Levofloxacino 500 mg (comprimido)	ESPECIAL
Linezolida 2 mg/ml solução infusão (frasco)	ESPECIAL
Linezolida 600 mg (comprimido)	ESPECIAL
Memantina 10 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
Mepolizumabe 100 mg	ESPECIALIZADO
Mesalazina 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Mesalazina 800 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Mesalazina 250 mg (supositório)	ESPECIALIZADO
Mesalazina 500 mg (supositório)	ESPECIALIZADO
Mesalazina 1000 mg (supositório)	ESPECIALIZADO

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	ELENCO
Mesalazina 1 g + diluente 100 ml (enema)	ESPECIALIZADO
Mesalazina 2 g grânulos de liberação prolongada (sachê)	ESPECIALIZADO
Metadona 5 mg (por comprimido)	ESPECIALIZADO
Metadona 10 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Metadona 10 mg/mL injetável (ampola de 1 ml)	ESPECIALIZADO
Metilfenidato 10 mg (comprimido)	ESPECIAL
Metilprednisolona 500 mg injetável (ampola)	ESPECIALIZADO
Metotrexato 2,5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Metotrexato 25 mg/ml injetável (ampola de 2 ml)	ESPECIALIZADO
Micofenolato de mofetila 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Micofenolato de sodio 180 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Micofenolato de sodio 360 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Miglustate 100 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Mometasona 1 mg/g (creme ou pomada dermatológico)	ESPECIALIZADO
Montelucaste sódico 5 mg (comprimido mastigável)	ESPECIAL
Morfina 10 mg/ml (ampola de 1 ml)	ESPECIALIZADO
Morfina 10 mg/ml solução oral (frasco de 60 ml)	ESPECIALIZADO
Morfina 30 mg (cápsula de liberação controlada)	ESPECIALIZADO
Morfina 100 mg (cápsula de liberação controlada)	ESPECIALIZADO
Morfina 10 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Morfina 30 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Naproxeno 250 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Naproxeno 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Natalizumabe 20 mg/ml (frasco-ampola de 15ml)	ESPECIALIZADO
Nusinersena 2,4 mg/mL injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Octreotida 0,1 mg/ml injetável (ampola)	ESPECIALIZADO
Octreotida LAR 10 mg/ml injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Octreotida LAR 20 mg/ml injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Octreotida LAR 30 mg/ml injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Olanzapina 5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	ELENCO
Olanzapina 10 mg (por comprimido)	ESPECIALIZADO
Omalizumabe 150 mg	ESPECIALIZADO
Oxibutinina 1 mg/ml solução oral (frasco)	ESPECIAL
Oxibutinina 5 mg (comprimido)	ESPECIAL
Oxido férrico, sacarato 20mg/ml sol. injetável frasco 5ml	ESPECIALIZADO
Pamidronato 60 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Pancreatina 10.000 UI (cápsula)	ESPECIALIZADO
Pancreatina 25.000 UI (cápsula)	ESPECIALIZADO
Paricalcitol 5,0 mcg injetável (ampola)	ESPECIALIZADO
Penicilamina 250 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Pilocarpina solução oftálmica a 2% (frasco)	ESPECIALIZADO
Piridostigmina 60 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Polivitamínico + Antioxidantes + Sais Minerais - AQUADEKS/DEKAS (cápsula)	ESPECIAL
Polivitamínico + Antioxidantes + Sais Minerais - AQUADEKS/DEKAS (solução oral)	ESPECIAL
Pramipexol 0,125 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Pramipexol 0,25 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Pramipexol 1 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Pravastatina 20 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Primidona 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Primidona 250 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Quetiapina 25 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Quetiapina 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Quetiapina 200 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Quetiapina 300 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Raloxifeno 60 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Rasagilina 1 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Riluzol 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Risanquizumabe 75 mg injetável (solução)	ESPECIALIZADO
Risdiplam 0,75 mg/ml (pó para solução oral)	ESPECIALIZADO
Risedronato sódico 35 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	ELENCO
Risperidona 1 mg/ml solução oral (frasco 30 ml)	ESPECIALIZADO
Risperidona 1 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Risperidona 2 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Risperidona 3 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Rituximabe 500 mg injetável (frasco-ampola de 50 ml)	ESPECIALIZADO
Rivastigmina 1,5 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Rivastigmina 3 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Rivastigmina 4,5 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Rivastigmina 6 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Rivastigmina 2,0 mg/ml solução oral (frasco de 120 ml)	ESPECIALIZADO
Rivastigmina 9 mg (adesivo transdérmico)	ESPECIALIZADO
Rivastigmina 18 mg (adesivo transdérmico)	ESPECIALIZADO
Romiplostim 250 mcg pó para solução injetável (por frasco)	ESPECIALIZADO
Romosozumabe 90 mg/mL solução injetável (seringa preenchida 1,17 mL)	ESPECIALIZADO
Sacubitril + Valsartana 50 mg (24 mg/26 mg) (comprimido)	ESPECIALIZADO
Sacubitril + Valsartana 100 mg (49 mg/51 mg) (comprimido)	ESPECIALIZADO
Sacubitril + Valsartana 200 mg (97 mg/103 mg) (comprimido)	ESPECIALIZADO
Sapropterina 100 mg (comprimido solúvel)	ESPECIALIZADO
Secuquinumabe 150 mg/1ml injetável (frasco)	ESPECIALIZADO
Sertralina 50 mg (comprimido)	ESPECIAL
Selexipague 200 mcg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Selexipague 400 mcg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Selexipague 600 mcg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Selexipague 800 mcg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Selexipague 1000 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Selexipague 1200 mcg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Selexipague 1400 mcg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Selexipague 1600 mcg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Sevelamer 800 mg (comprimido revestido)	ESPECIALIZADO
Sildenafila 20 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	ELENCO
Sildenafila 25 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Sildenafila 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Sirolimo 1 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Sirolimo 2 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Somatropina 4 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Somatropina 12 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Somatropina 16 UI injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Sulfametoxazol 40 mg/ml + Trimetoprima 8 mg/ml suspensão oral (frasco)	ESPECIAL
Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg (comprimido)	ESPECIAL
Sulfassalazina 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Tacrolimo 0,3 mg/g (pomada dermatológica)	ESPECIALIZADO
Tacrolimo 1 mg/g (pomada dermatológica)	ESPECIALIZADO
Tacrolimo 1 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Tacrolimo 5 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Tafamidis meglumina 20 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Tafamidis 61 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Teriflunomida 14 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Testosterona 250 mg/ml solução injetável (frasco 4ml)	ESPECIAL
Ticlopidina 250 mg (comprimido)	ESPECIAL
Timolol solução oftálmica a 0,5% (frasco)	ESPECIALIZADO
Tioridazina 100 mg (comprimido)	ESPECIAL
Tiotrópio 2,5 mcg + olodaterol 2,5 mcg (solução inalante)	ESPECIALIZADO
Tobramicina 300 mg/5 ml solução inalatória (ampola)	ESPECIALIZADO
Tocilizumabe 20 mg/ml injetável (frasco-ampola de 4 ml)	ESPECIALIZADO
Tofacitinibe 5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Topiramato 25 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Topiramato 50 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Topiramato 100 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Toxina botulinica tipo A 100 U injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Toxina botulinica tipo A 500 U injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

MEDICAMENTO	ELENCO
Travoprosta solução oftálmica a 0,004% (frasco)	ESPECIALIZADO
Trientina 250 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Triexifenidil 5 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Triptorrelina 3,75 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Triptorrelina 11,25 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Triptorrelina 22,5 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Umeclidinio 62,5 mcg + vilanterol 25 mcg (pó inalante)	ESPECIALIZADO
Upadacitinibe 15 mg (comprimido de liberação prolongada)	ESPECIALIZADO
Ustequinumabe 45 mg/0,5 ml solução injetável (seringa preenchida)	ESPECIALIZADO
Vedolizumabe 300 mg injetável (frasco-ampola)	ESPECIALIZADO
Vigabatrina 500 mg (comprimido)	ESPECIALIZADO
Ziprasidona 40 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO
Ziprasidona 80 mg (cápsula)	ESPECIALIZADO

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

QUADRO 2 – Terapias Nutricionais do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Programa de Medicamentos Especiais disponibilizados pela SES/RS

FÓRMULAS NUTRICIONAIS INFANTIS		
Descrição Genérica	**Exemplo de marca comercial equivalente**	**Elenco**
Fórmula infantil em pó para lactentes (0 -6 meses)	Nan 1®, Nestogeno 1®, Aptamil 1®	ESPECIAL
Fórmula infantil em pó para lactentes (a partir 6 meses)	Nan 2®, Nestogeno 2®, Aptamil 2®	ESPECIAL
Dieta infantil em pó, nutricionalmente completa, para crianças até 10 anos, sem lactose e glúten	Nutren Júnior®, Fortini Plus®	ESPECIAL
FÓRMULAS NUTRICIONAIS INFANTIS - ALERGIAS		
Descrição Genérica	**Exemplo de marca comercial equivalente**	**Elenco**
Fórmula infantil em pó à base de proteína isolada de soja (a partir 6 meses)	Aptamil Soja 2®, Nan Soja®	ESPECIAL
Fórmula infantil semi-elementar, à base de proteína extensamente hidrolisada, hipoalergência, sem lactose	Alfaré®, PregominPepti®, Pregestimil Premium®	ESPECIAL
Fórmula infantil em pó de aminoácidos 100% livres para lactentes e crianças até 36 meses	Alfamino®, Neocate LCP®,Puramino®	ESPECIAL
Dieta infantil em pó de aminoácidos 100% livres 1.0kcal/ml	Neo Advance®	ESPECIAL

FÓRMULAS NUTRICIONAIS PARA ADOLESCENTES E ADULTOS		
Descrição Genérica	**Exemplo de marca comercial equivalente**	**Elenco**
Dieta líquida enteral/oral, sem lactose, sacarose e glúten,normocalórica, densidade 1.0 a 1.2kcal/ml (1 litro)	Isosource Soya®, Nutri Enteral®, Trophic Soya®	ESPECIAL
Dieta líquida enteral/oral, sem lactose, sacarose e glúten, normocalórica, densidade 1.0 a 1.2kcal/ml, com fibras (1 litro)	Isosource Soya Fiber®, Nutri Enteral Soya Fiber®, Trophic Fiber®	ESPECIAL
Dieta líquida enteral/oral, sem lactose, sacarose e glúten, hipercalórica, densidade 1.5kcal/ml (1 litro)	Isosource 1.5®, Nutri Enteral 1.5®, Trophic 1.5®	ESPECIAL
SUPLEMENTOS/COMPLEMENTOS NUTRICIONAIS PARA CRIANÇAS		
Descrição Genérica	**Exemplo de marca comercial equivalente**	**Elenco**
Suplemento/complemento alimentar em pó enriquecido com vitaminas e minerais para crianças até 10 anos com sacarose	Sustain Júnior®, Sustagen Kids®, Sustap Kids®	ESPECIAL
Suplemento/complemento alimentar líquido sem lactose e glúten, hipercalórico para crianças até 10 anos, densidade 1.5kcal/ml, com sacarose (200ml)	Fortini Multifiber®	ESPECIAL
SUPLEMENTOS/COMPLEMENTOS NUTRICIONAIS PARA ADOLESCENTES E ADULTOS		
Descrição Genérica	**Exemplo de marca comercial equivalente**	**Elenco**
Suplemento/complemento alimentar em pó à base de soja, sem lactose, sacarose e glúten	Soymilke Omega®,Soyos Milk®, Lev Soy Light®	ESPECIAL
Suplemento/complemento alimentar em pó enriquecido com vitaminas e minerais para adolescentes e adultos com sacarose	SustainEnergy®, Sustagen®, Sustevit®, Sustenlac®	ESPECIAL
Suplemento/complemento alimentar em pó enriquecido com vitaminas e minerais para adolescentes e adultos sem sacarose	Nutren Active®, Nutri Enteral Soya®, Sustare®	ESPECIAL
Suplemento/complemento alimentar líquido sem lactose e glúten, hipercalórico para adolescentes e adultos, densidade 1.5kcal/ml, com sacarose(200ml)	Nutren 1.5®, Energyzip 1.5®	ESPECIAL
Suplemento/complemento alimentar líquido sem lactose e glúten,hipercalórico para adolescentes e adultos, densidade 1.5kcal/ml, sem sacarose(200ml)	Glucerna 1.5®, Nutri Enteral 1.5®	ESPECIAL

MÓDULOS ALIMENTARES		
Descrição Genérica	**Exemplo de marca comercial equivalente**	**Elenco**
Módulo de carboidrato 100% maltodextrina	Maltodyn®, Oligossac®, Nidex®, Nutri Dextrin®	ESPECIAL
Módulo de fibras alimentares oral/enteral	Enterfiber®, MF6®, Stimulance Multi Fiber®, Fibermais®	ESPECIAL
Espessante Alimentar	Nutilis®, Resource Thicken Up®, Nutriclin Espessante®	ESPECIAL
FÓRMULAS METABÓLICAS – FENILCETONÚRIA		
Descrição Genérica	**Exemplo de marca comercial equivalente**	**Elenco**
Complemento Alimentar para Fenilcetonúricos - PKU 1 (0-1 ano)	PKU Nutri 1®, Control PKU 1®, PKU Med A Plus®	ESPECIALIZADO
Complemento Alimentar para Fenilcetonúricos - PKU 2 (1-8 anos)	PKU Nutri 2®, Control PKU 2®, PKU Med B Plus®	ESPECIALIZADO
Complemento Alimentar para Fenilcetonúricos - PKU 3 (a partir 8 anos)	PKU Nutri 3®, Control PKU 3®, PKU Med C Plus®	ESPECIALIZADO