

ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF), POR GRUPO

Estão padronizados no Estado do Paraná os medicamentos dos Grupos 1A, 1B e 2, nas dosagens e formas de apresentação destacados em negrito. Os demais poderão ser solicitados nas farmácias das Regionais de Saúde e padronizados conforme a demanda.

Os medicamentos são disponibilizados para os CID-10 contemplados na Portaria GM/MS 1554/2013.

GRUPO 1 A			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
1	Abatacepte	250 mg	Injetável - Frasco ampola
2	Adalimumabe	40 mg	Injetável - Seringa preenchida
3	Adefovir	10 mg	Comprimido
4	Alfaepoetina	2.000 UI	Injetável - Frasco ampola
5	Alfaepoetina	4.000 UI	Injetável - Frasco ampola
6	Alfainterferona 2b	3 milhões	Injetável - Frasco ampola
7	Alfainterferona 2b	5 milhões	Injetável - Frasco ampola
8	Alfainterferona 2b	10 milhões	Injetável - Frasco ampola
9	Alfapeginterferona 2a	180 mcg	Seringa preenchida
10	Alfapeginterferona 2b	80 mcg, 100 mcg e 120 mcg	Injetável - Frasco ampola
11	Alfapeginterferona 2b	100 mcg	Injetável - Frasco ampola
12	Alfapeginterferona 2b	120 mcg	Injetável - Frasco ampola
13	Alfataliglicerase	200 U	Injetável - Frasco
14	Alfavelaglicerase	200 U	Injetável - Frasco ampola
15	Alfavelaglicerase	400 U	Injetável - Frasco ampola
16	Betainterferona 1a	22 mcg	Injetável - Seringa preenchida
17	Betainterferona 1a	44 mcg	Injetável - Seringa preenchida
18	Betainterferona 1a	30 mcg	Injetável - Frasco ampola ou seringa preenchida ou caneta preenchida
19	Betainterferona 1b	300 mcg	Injetável - Frasco ampola
20	Boceprevir	200 mg	Cápsula
21	Certulizumabe Pegol	200 mg/mL	Injetável - Seringa preenchida
22	Clozapina	25 mg	Comprimido
23	Clozapina	100 mg	Comprimido
24	Donepezila	5 mg	Comprimido
25	Donepezila	10 mg	Comprimido
26	Entecavir	0,5 mg	Comprimido
27	Entecavir	1 mg	Comprimido
28	Etanercepte	25 mg	Injetável - Frasco ampola ou seringa preenchida
29	Etanercepte	50 mg	Injetável - Frasco ampola ou seringa preenchida
30	Everolimo	0,5 mg	Comprimido
31	Everolimo	0,75 mg	Comprimido
32	Everolimo	1 mg	Comprimido
33	Filgrastim	300 mcg	Injetável - Frasco ampola ou seringa preenchida
34	Glatiramer	20 mg	Injetável - Frasco ampola ou seringa preenchida

ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF), POR GRUPO

Estão padronizados no Estado do Paraná os medicamentos dos Grupos 1A, 1B e 2, nas dosagens e formas de apresentação destacados em negrito. Os demais poderão ser solicitados nas farmácias das Regionais de Saúde e padronizados conforme a demanda.

Os medicamentos são disponibilizados para os CID-10 contemplados na Portaria GM/MS 1554/2013.

GRUPO 1 A			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
35	Golimumabe	50 mg	Injetável - Seringa preenchida
36	Imiglucerase	200 U	Injetável - Frasco ampola
37	Imiglucerase	400 U	Injetável - Frasco ampola
38	Imunoglobulina Anti-Hepatite B	100 UI	Injetável - Frasco
39	Imunoglobulina Anti-Hepatite B	600 UI	Injetável - Frasco
40	Imunoglobulina Humana	5 g	Injetável - Frasco
41	Infliximabe	10 mg/mL	Injetável - Frasco ampola 10 mL
42	Lamivudina	10 mg/mL	Solução oral - Frasco
43	Lamivudina	150 mg	Comprimido
44	Leflunomida	20 mg	Comprimido
45	Micofenolato de mofetila	500 mg	Comprimido
46	Micofenolato de sódio	180 mg	Comprimido
47	Micofenolato de sódio	360 mg	Comprimido
48	Miglustate	100 mg	Cápsula
49	Natalizumabe	300 mg	Frasco ampola
50	Olanzapina	5 mg	Comprimido
51	Olanzapina	10 mg	Comprimido
52	Pramipexol	0,125 mg	Comprimido
53	Pramipexol	0,25 mg	Comprimido
54	Pramipexol	1 mg	Comprimido
55	Quetiapina	25 mg	Comprimido
56	Quetiapina	100 mg	Comprimido
57	Quetiapina	200 mg	Comprimido
58	Ribavirina	250 mg	Cápsula
59	Rituximabe	500 mg	Injetável - Frasco ampola 50 mL
60	Rivastigmina	1,5 mg	Cápsula
61	Rivastigmina	3 mg	Cápsula
62	Rivastigmina	4,5 mg	Cápsula
63	Rivastigmina	6 mg	Cápsula
64	Sevelamer	800 mg	Comprimido
65	Sirolimo	1 mg	Drágea
66	Sirolimo	2 mg	Drágea
67	Tacrolimo	1 mg	Cápsula
68	Tacrolimo	5 mg	Cápsula
69	Telaprevir	375 mg	Comprimido
70	Tenofovir	300 mg	Comprimido

ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF), POR GRUPO

Estão padronizados no Estado do Paraná os medicamentos dos Grupos 1A, 1B e 2, nas dosagens e formas de apresentação destacados em negrito. Os demais poderão ser solicitados nas farmácias das Regionais de Saúde e padronizados conforme a demanda.

Os medicamentos são disponibilizados para os CID-10 contemplados na Portaria GM/MS 1554/2013.

GRUPO 1 A			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
71	Tocilizumabe	20 mg/mL	Injetável - Frasco ampola 4 mL
72	Toxina Botulínica Tipo A	100 U	Injetável - Frasco ampola
GRUPO 1 B			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
1	Acitretina	10 mg	Cápsula
2	Acitretina	25 mg	Cápsula
3	Alfadornase	2,5 mg	Ampola
4	Alfaepoetina	1.000 UI	Injetável - Frasco ampola
5	Alfaepoetina	3.000 UI	Injetável - Frasco ampola
6	Alfaepoetina	10.000 UI	Injetável - Frasco ampola
7	Amantadina	100 mg	Comprimido
8	Ambrisentana	5 mg	Comprimido revestido
9	Ambrisentana	10 mg	Comprimido revestido
10	Bosentana	62,5 mg	Comprimido revestido
11	Bosentana	125 mg	Comprimido revestido
12	Bromocriptina	2,5 mg	Comprimido
13	Cabergolina	0,5 mg	Comprimido
14	Ciproterona	50 mg	Comprimido
15	Danazol	100 mg	Cápsula
16	Danazol	200 mg	Cápsula
17	Deferasirox	125 mg	Comprimido
18	Deferasirox	250 mg	Comprimido
19	Deferasirox	500 mg	Comprimido
20	Deferiprona	500 mg	Comprimido
21	Desferroxamina	500 mg	Injetável - Frasco ampola
22	Desmopressina	0,1 mg/mL	Aplicação Nasal – Frasco 2,5 mL
23	Entacapona	200 mg	Comprimido

ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF), POR GRUPO

Estão padronizados no Estado do Paraná os medicamentos dos Grupos 1A, 1B e 2, nas dosagens e formas de apresentação destacados em negrito. Os demais poderão ser solicitados nas farmácias das Regionais de Saúde e padronizados conforme a demanda.

Os medicamentos são disponibilizados para os CID-10 contemplados na Portaria GM/MS 1554/2013.

GRUPO 1 B			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
24	Galantamina	8 mg	Cápsula de liberação prolongada
25	Galantamina	16 mg	Cápsula de liberação prolongada
26	Galantamina	24 mg	Cápsula de liberação prolongada
27	Gosserrelina	3,6 mg	Injetável - Seringa preenchida
28	Gosserrelina	10,8 mg	Injetável - Seringa preenchida
29	Hidroxiuréia	500 mg	Cápsula
30	Iloprosta	10 mcg/mL (será iniciado processo de aquisição por importação)	Solução para nebulização – Ampola 1 mL
31	Imunoglobulina Anti Hepatite B	500 UI	Injetável - Frasco
32	Imunoglobulina Humana	0,5 g	Injetável - Frasco
33	Imunoglobulina Humana	1 g	Injetável - Frasco
34	Imunoglobulina Humana	2,5 g	Injetável - Frasco
35	Imunoglobulina Humana	3g	Injetável - Frasco
36	Imunoglobulina Humana	6 g	Injetável - Frasco
37	Lanreotida	60 mg	Injetável - Seringa preenchida
38	Lanreotida	90 mg	Injetável - Seringa preenchida
39	Lanreotida	120 mg	Injetável - Seringa preenchida
40	Leuprorrelina	3,75 mg	Injetável - Frasco ampola
41	Leuprorrelina	11,25 mg	Injetável - Frasco ampola
42	Molgramostim	300 mcg	Injetável - Frasco
43	Octreotida	0,1 mg/mL	Injetável - Ampola
44	Octreotida Lar	10 mg/mL	Injetável - Frasco ampola
45	Octreotida Lar	20 mg/mL	Injetável - Frasco ampola
46	Octreotida Lar	30 mg/mL	Injetável - Frasco ampola
47	Pancreatina	10.000 UI	Cápsula
48	Pancreatina	25.000 UI	Cápsula
49	Pancrelipase	4.500 UI	Cápsula
50	Pancrelipase	12.000 UI	Cápsula
51	Pancrelipase	18.000 UI	Cápsula
52	Pancrelipase	20.000 UI	Cápsula
53	Penicilamina	250 mg	Cápsula
54	Quetiapina	300 mg	Comprimido
55	Riluzol	50 mg	Comprimido
56	Risperidona	1 mg	Comprimido
57	Risperidona	2 mg	Comprimido
58	Risperidona	3 mg	Comprimido

ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF), POR GRUPO

Estão padronizados no Estado do Paraná os medicamentos dos Grupos 1A, 1B e 2, nas dosagens e formas de apresentação destacados em negrito. Os demais poderão ser solicitados nas farmácias das Regionais de Saúde e padronizados conforme a demanda.

Os medicamentos são disponibilizados para os CID-10 contemplados na Portaria GM/MS 1554/2013.

GRUPO 1 B			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
59	Rivastigmina	2 mg/mL	Solução oral – Frasco 120 mL
60	Sacarato de hidróxido férrico	100 mg	Injetável – Frasco 5 mL
61	Selegelina	5 mg	Comprimido ou drágea
62	Selegelina	10 mg	Comprimido ou drágea
63	Sildenafil	20 mg	Comprimido
64	Sildenafil	25 mg	Comprimido
65	Sildenafil	50 mg	Comprimido
66	Somatropina	4 UI	Injetável - Frasco ampola
67	Somatropina	12 UI	Injetável - Frasco ampola
68	Tolcapona	100 mg	Comprimido
69	Toxina Botulínica Tipo A	500 UI	Injetável - Frasco ampola
70	Triexifenidil	5 mg	Comprimido
71	Triptorrelina	3,75 mg (será iniciado registro de preço- provável aquisição 1º semestre 2015)	Injetável - Frasco ampola
72	Triptorrelina	11,25 mg (será iniciado registro de preço- provável aquisição 1º semestre 2015)	Injetável - Frasco ampola
73	Ziprasidona	40 mg	Cápsula
74	Ziprasidona	80 mg	Cápsula
GRUPO 2			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
1	Ácido Nicotínico	250 mg	Comprimido de liberação prolongada
2	Ácido Nicotínico	500 mg	Comprimido de liberação prolongada
3	Ácido Nicotínico	750 mg	Comprimido de liberação prolongada
4	Alfacalcidol	0,25 mcg	Cápsula
5	Alfacalcidol	1 mcg	Cápsula
6	Atorvastatina	10 mg	Comprimido
7	Atorvastatina	20 mg	Comprimido

ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF), POR GRUPO

Estão padronizados no Estado do Paraná os medicamentos dos Grupos 1A, 1B e 2, nas dosagens e formas de apresentação destacados em negrito. Os demais poderão ser solicitados nas farmácias das Regionais de Saúde e padronizados conforme a demanda.

Os medicamentos são disponibilizados para os CID-10 contemplados na Portaria GM/MS 1554/2013.

GRUPO 2			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
8	Atorvastatina	40 mg	Comprimido
9	Atorvastatina	80 mg	Comprimido
10	Azatioprina	50 mg	Comprimido
11	Bezafibrato	200 mg	Drágea ou comprimido ou comprimido de desintegração lenta
12	Bezafibrato	400 mg	Drágea ou comprimido ou comprimido de desintegração lenta
13	Budesonida	200 mcg	Cápsula inalante , pó inalante ou aerossol bucal
14	Budesonida	400 mcg	Cápsula inalante , pó inalante ou aerossol bucal
15	Calcipotriol	50 mcg/g	Pomada
16	Calcitonina	50 UI	Injetável - Ampola
17	Calcitonina	100 UI	Injetável - Ampola
18	Calcitonina	200 UI/dose	Spray nasal - Frasco
19	Calcitriol	0,25 mcg	Cápsula
20	Calcitriol	1 mcg	Injetável - Ampola
21	Ciclofosfamida	50 mg	Drágea
22	Ciclosporina	10 mg	Cápsula
23	Ciclosporina	25 mg	Cápsula
24	Ciclosporina	50 mg	Cápsula
25	Ciclosporina	100mg	Cápsula
26	Ciclosporina	100mg/mL	Solução oral - Frasco 50 mL
27	Ciprofibrato	100 mg	Comprimido
28	Clobazam	10 mg	Comprimido
29	Clobazam	20 mg	Comprimido
30	Clobetasol	0,5 mg/g	Creme
31	Clobetasol	0,5 mg/g	Solução capilar
32	Clopidogrel	75 mg	Comprimido
33	Cloroquina	150 mg	Comprimido
34	Codeína	30 mg	Comprimido
35	Codeína	60 mg	Comprimido
36	Codeína	3mg/mL	Solução oral – Frasco 120 mL
37	Codeína	30 mg/mL	Ampola 2 mL
38	Complemento alimentar fenilcetonúria < 1 ano	grama	Lata
39	Complemento alimentar fenilcetonúria > 1 ano	grama	Lata
40	Etofibrato	500 mg	Cápsula
41	Etossuximida	50mg/mL	Frasco 120 mL

ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF), POR GRUPO

Estão padronizados no Estado do Paraná os medicamentos dos Grupos 1A, 1B e 2, nas dosagens e formas de apresentação destacados em negrito. Os demais poderão ser solicitados nas farmácias das Regionais de Saúde e padronizados conforme a demanda.

Os medicamentos são disponibilizados para os CID-10 contemplados na Portaria GM/MS 1554/2013.

GRUPO 2			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
42	Fenofibrato	200 mg	Cápsula
43	Fenofibrato	250 mg	Cápsula de liberação retardada
44	Fenoterol	100 mcg	Aerossol – Frasco 200 doses
45	Fludrocortisona	0,1 mg	Comprimido
46	Fluvastatina	20 mg	Cápsula
47	Fluvastatina	40 mg	Cápsula
48	Formoterol	12 mcg	Cápsula inalante ou pó inalante
49	Formoterol + Budesonida	6 mcg + 200 mcg	Cápsula inalante ou pó inalante
50	Formoterol + Budesonida	12 mcg + 400 mcg	Cápsula inalante ou pó inalante
51	Gabapentina	300 mg e 400 mg	Cápsula
52	Genfibrozila	600 mg	Comprimido
53	Genfibrozila	900 mg	Comprimido
54	Hidroxicloroquina	400 mg	Comprimido
55	Hidróxido de alumínio	230 mg	Comprimido
56	Hidróxido de alumínio	300 mg	Comprimido
57	Hidróxido de alumínio	61,5 mg/mL	Suspensão - Frasco
58	Isotretinoína	10 mg	Cápsula
59	Isotretinoína	20 mg	Cápsula
60	Lamotrigina	25 mg	Comprimido
61	Lamotrigina	50 mg	Comprimido
62	Lamotrigina	100 mg	Comprimido
63	Lovastatina	10 mg	Comprimido
64	Lovastatina	20 mg	Comprimido
65	Lovastatina	40 mg	Comprimido
66	Mesalazina	1 g	Enema
67	Mesalazina	3 g	Enema
68	Mesalazina	400 mg	Comprimido
69	Mesalazina	500 mg	Comprimido
70	Mesalazina	800 mg	Comprimido
71	Mesalazina	250 mg	Supositório
72	Mesalazina	500 mg	Supositório
73	Mesalazina	1000 mg	Supositório
74	Metadona	5 mg	Comprimido
75	Metadona	10 mg	Comprimido
76	Metadona	10 mg/mL	Injetável – Ampola 1 mL

ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF), POR GRUPO

Estão padronizados no Estado do Paraná os medicamentos dos Grupos 1A, 1B e 2, nas dosagens e formas de apresentação destacados em negrito. Os demais poderão ser solicitados nas farmácias das Regionais de Saúde e padronizados conforme a demanda.

Os medicamentos são disponibilizados para os CID-10 contemplados na Portaria GM/MS 1554/2013.

GRUPO 2			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
77	Metilprednisolona	500 mg	Injetável - Ampola
78	Metotrexato	2,5 mg	Comprimido
79	Metotrexato	25 mg/mL	Injetável - Ampola 2mL e 20 mL
80	Morfina	10 mg	Comprimido
81	Morfina	30 mg	Comprimido
82	Morfina	30 mg	Cápsula de liberação controlada
83	Morfina	60 mg	Cápsula de liberação controlada
84	Morfina	100 mg	Cápsula de liberação controlada
85	Morfina	10 mg/mL	Injetável – Ampola 1 mL
86	Morfina	10 mg/mL	Solução oral – Frasco 60 mL
87	Naproxeno	250 mg	Comprimido
88	Naproxeno	500 mg	Comprimido
89	Pamidronato	30 mg	Injetável - Frasco
90	Pamidronato	60 mg	Injetável - Frasco
91	Piridostigmina	60 mg	Comprimido
92	Pravastatina	10 mg	Comprimido
93	Pravastatina	20 mg	Comprimido
94	Pravastatina	40 mg	Comprimido
95	Primidona	100 mg	Comprimido
96	Primidona	250 mg	Comprimido
97	Raloxifeno	60 mg	Comprimido
98	Risedronato	5 mg	Comprimido
99	Risedronato	35 mg	Comprimido
100	Salmeterol	50 mcg	Pó inalante ou aerossol bucal - Frasco
101	Sulfassalazina	500 mg	Comprimido
102	Topiramato	25 mg	Comprimido
103	Topiramato	50 mg	Comprimido
104	Topiramato	100 mg	Comprimido
105	Vigabatrina	500 mg	Comprimido

ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF), POR GRUPO

Os medicamentos do Grupo 3 já estão contemplados no Componente Básico da Assistência Farmacêutica e devem ser disponibilizados aos usuários pelos municípios, de forma a permitir a continuidade da linha de cuidado. Os medicamentos não padronizados no elenco estadual poderão ser adquiridos pelo município com recursos do CBAF.

Os medicamentos destacados em negrito estão padronizados no Elenco de Referência Estadual do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF).

GRUPO 3			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
1	Acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona	3 mg + 3 mg/mL	Suspensão injetável
2	Ácido Acetilsalicílico	100 mg	Comprimido
3	Ácido Acetilsalicílico	500 mg	Comprimido
4	Ácido Fólico	5 mg	Comprimido
5	Ácido Salicílico	5%	Pomada
6	Alcatrão Mineral	1%	Pomada
7	Alendronato de Sódio	10 mg	Comprimido
8	Alendronato de Sódio	70 mg	Comprimido
9	Amitriptilina	25 mg	Comprimido
10	Amitriptilina	75 mg	Comprimido
11	Anlodipino	5 mg	Comprimido
12	Anlodipino	10 mg	Comprimido
13	Atenolol	50 mg	Comprimido
14	Atenolol	100 mg	Comprimido
15	Beclometasona	200 mcg	Cápsula Inalante ou pó inalante ou spray
16	Beclometasona	250 mcg	Cápsula Inalante ou pó inalante ou spray
17	Beclometasona	400 mcg	Cápsula Inalante ou pó inalante ou spray
18	Biperideno	2 mg	Comprimido ou comprimido de liberação controlada
19	Biperideno	4 mg	Comprimido ou comprimido de liberação controlada
20	Captopril	25 mg	Comprimido
21	Carbamazepina	200 mg	Comprimido
22	Carbamazepina	400 mg	Comprimido
23	Carbamazepina	20 mg/mL	Suspensão oral
24	Carbonato de Cálcio	500 mg	Comprimido
25	Carbonato de Cálcio + Colecalciferol	500 mg + 400 UI	Comprimido
26	Carbonato de cálcio	1250 mg	Comprimido
27	Ciprofloxacino	500 mg	Comprimido
28	Clomipramina	10 mg	Comprimido
29	Clomipramina	25 mg	Comprimido
30	Clorpromazina	25 mg	Comprimido
31	Clorpromazina	100 mg	Comprimido

ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF), POR GRUPO

Os medicamentos do Grupo 3 já estão contemplados no Componente Básico da Assistência Farmacêutica e devem ser disponibilizados aos usuários pelos municípios, de forma a permitir a continuidade da linha de cuidado. Os medicamentos não padronizados no elenco estadual poderão ser adquiridos pelo município com recursos do CBAF.

Os medicamentos destacados em negrito estão padronizados no Elenco de Referência Estadual do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF).

GRUPO 3			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
32	Clorpromazina	40 mg/mL	Solução Oral
33	Dexametasona	0,1 mg/mL	Elixir
34	Dexametasona	0,1%	Creme
35	Dexametasona	4 mg	Comprimido
36	Dexametasona	4 mg/mL	Solução injetável
37	Digoxina	0,05 mg/mL	Elixir
38	Digoxina	0,25 mg	Comprimido
39	Dipirona Sódica	500 mg/mL	Solução oral
40	Dipirona Sódica	500 mg	Comprimido
41	Enalapril	5 mg	Comprimido
42	Enalapril	10 mg	Comprimido
43	Enalapril	20 mg	Comprimido
44	Eritromicina	500 mg	Comprimido
45	Eritromicina	50 mg/mL	Suspensão oral
46	Espironolactona	25 mg	Comprimido
47	Espironolactona	100 mg	Comprimido
48	Etinilestradiol + Levonorgestrel	0,03 mg + 0,15 mg	Comprimido
49	Fenitoína	100 mg	Comprimido
50	Fenitoína	20 mg/mL	Suspensão oral
51	Fenobarbital	100 mg	Comprimido
52	Fenobarbital	40 mg/mL	Solução oral
53	Fluconazol	100 mg	Cápsula
54	Fluconazol	150 mg	Cápsula
55	Haloperidol	1 mg	Comprimido
56	Haloperidol	5 mg	Comprimido
57	Haloperidol	50 mg/mL	Solução injetável
58	Hidroclorotiazida	25 mg	Comprimido
59	Hidrocortisona	100 mg	Injetável
60	Hidrocortisona	500 mg	Injetável
61	Ibuprofeno	200 mg	Comprimido
62	Ibuprofeno	300 mg	Comprimido
63	Ibuprofeno	600 mg	Comprimido
64	Ibuprofeno	50 mg/mL	Suspensão oral

ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF), POR GRUPO

Os medicamentos do Grupo 3 já estão contemplados no Componente Básico da Assistência Farmacêutica e devem ser disponibilizados aos usuários pelos municípios, de forma a permitir a continuidade da linha de cuidado. Os medicamentos não padronizados no elenco estadual poderão ser adquiridos pelo município com recursos do CBAF.

Os medicamentos destacados em negrito estão padronizados no Elenco de Referência Estadual do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF).

GRUPO 3			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
65	Ipratrópio	0,02 mg/dose	Aerossol oral
66	Ipratrópio	0,25 mg/mL	Solução inalante
67	Ivermectina	6 mg	Comprimido
68	Levodopa + Benserazida	100+25 mg	Cápsula ou comprimido
69	Levodopa + Benserazida	200+50 mg	Cápsula ou comprimido
70	Levodopa + Carbidopa	200+50 mg	Comprimido
71	Levodopa + Carbidopa	250+25 mg	Comprimido
72	Levotiroxina	25 mcg	Comprimido
73	Levotiroxina	50 mcg	Comprimido
74	Levotiroxina	100 mcg	Comprimido
75	Losartana	50 mg	Comprimido
76	Medroxiprogesterona	2,5 mg	Comprimido
77	Medroxiprogesterona	10 mg	Comprimido
78	Medroxiprogesterona	150 mg/mL	Solução injetável
79	Metformina	500 mg	Comprimido
80	Metformina	850 mg	Comprimido
81	Metoclopramida	10 mg	Comprimido
82	Metronidazol	250 mg	Comprimido
83	Metronidazol	400 mg	Comprimido
84	Miconazol	2%	Creme
85	Nifedipino	10 mg	Cápsula ou comprimido
86	Noretisterona	0,35 mg	Comprimido
87	Nortriptilina	10 mg	Comprimido
88	Nortriptilina	25 mg	Comprimido
89	Nortriptilina	50 mg	Comprimido
90	Nortriptilina	75 mg	Comprimido
91	Omeprazol	10 mg	Cápsula
92	Paracetamol	500 mg	Comprimido e frasco
93	Paracetamol	200 mg/mL	Solução oral
94	Piridoxina	40 mg	Comprimido
95	Prednisolona	1,34 mg/mL	Solução oral
96	Prednisolona	4,02 mg/mL	Solução oral
97	Prednisona	5 mg	Comprimido

ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF), POR GRUPO

Os medicamentos do Grupo 3 já estão contemplados no Componente Básico da Assistência Farmacêutica e devem ser disponibilizados aos usuários pelos municípios, de forma a permitir a continuidade da linha de cuidado. Os medicamentos não padronizados no elenco estadual poderão ser adquiridos pelo município com recursos do CBAF.

Os medicamentos destacados em negrito estão padronizados no Elenco de Referência Estadual do Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF).

GRUPO 3			
ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	CONCENTRAÇÃO	APRESENTAÇÃO
98	Prednisona	20 mg	Comprimido
99	Propranolol	10 mg	Comprimido
100	Ranitidina	150 mg	Comprimido
101	Salbutamol	100 mcg/dose	Aerossol
102	Sinvastatina	10 mg	Comprimido
103	Sinvastatina	20 mg	Comprimido
104	Sinvastatina	40 mg	Comprimido
105	Sulfametoxazol + Trimetoprima	400 mg + 80 mg	Comprimido
106	Sulfametoxazol + Trimetoprima	(40 mg + 8 mg)/mL	Suspensão oral
107	Sulfato Ferroso	40 mg	Comprimido
108	Sulfato Ferroso	25 mg/mL	Solução oral
109	Valprato de sódio ou Ác. valpróico	288 mg (equivalente a 250 mg de Ácido Valpróico)	Cápsula
110	Valprato de sódio ou Ác. valpróico	57,624 mg/mL (equivalente a 50 mg/mL de Ác.Valpróico)	Solução oral
111	Valprato de sódio ou Ác. valpróico	576 mg (equivalente a 500 mg de Ácido Valpróico)	Comprimido
112	Varfarina	1 mg	Comprimido
113	Varfarina	5 mg	Comprimido