



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

**ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
ACITRETINA, 10 MG	CÁPSULA	L400	PSORÍASE VULGAR	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		L401	PSORÍASE PUSTULOSA GENERALIZADA		
		L404	PSORÍASE GUTATA		
		L408	OUTRAS FORMAS DE PSORÍASE		
		L440	PITIRÍASE RUBRA PILAR		
		Q800	ICTIOSE VULGAR		
		Q801	ICTIOSE LIGADA AO CROMOSSOMO X		
		Q802	ICTIOSE LAMELAR		
		Q803	ERITRODERMIA ICTIOSIFORME BULHOSA CONGÊNITA		
		Q808	OUTRAS ICTIOSES CONGÊNITAS		
		Q828	OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS ESPECIFICADAS DA PELE		
ACITRETINA, 25 MG	CÁPSULA	L400	PSORÍASE VULGAR	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		L401	PSORÍASE PUSTULOSA GENERALIZADA		
		L404	PSORÍASE GUTATA		
		L408	OUTRAS FORMAS DE PSORÍASE		
		L440	PITIRÍASE RUBRA PILAR		
		Q800	ICTIOSE VULGAR		
		Q801	ICTIOSE LIGADA AO CROMOSSOMO X		
		Q802	ICTIOSE LAMELAR		
		Q803	ERITRODERMIA ICTIOSIFORME BULHOSA CONGÊNITA		
		Q808	OUTRAS ICTIOSES CONGÊNITAS		
		Q828	OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS ESPECIFICADAS DA PELE		
ADALIMUMABE, 40 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	SERINGA	K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO		
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN		
		M050	SÍNDROME DE FELTY		
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO		
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE		
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS		
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS		
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS		
		M070	ARTROPATIA PSORIÁSICA INTERFALANGIANA DISTAL		
		M073	OUTRAS ARTROPATIAS PSORIÁSICAS		
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL		
		M45	ESPONDILITE ANCILOSANTE		
ADEFOVIR, DIPIVOXIL, 10 MG	COMPRIMIDO	B181	HEPATITE CRÔNICA VIRAL B SEM AGENTE DELTA	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
ALFACALCIDOL, 0,25 MCG	CÁPSULA	E200	HIOPARATIREOIDISMO IDIOPÁTICO	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E201	PSEUDOHIOPARATIREOIDISMO		
		E208	OUTRO HIOPARATIREOIDISMO		
		E892	HIOPARATIREOIDISMO PÓS-PROCEDIMENTO		
		N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL		
		N188	OUTRA INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA		
		N250	OSTEODISTROFIA RENAL		
		N258	OUTROS TRANSTORNOS RESULTANTES DE FUNÇÃO RENAL TUBULAR ALTERADA		
ALFACALCIDOL, 1,0 MCG	CÁPSULA	E200	HIOPARATIREOIDISMO IDIOPÁTICO	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E201	PSEUDOHIOPARATIREOIDISMO		
		E208	OUTRO HIOPARATIREOIDISMO		
		E892	HIOPARATIREOIDISMO PÓS-PROCEDIMENTO		
		N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL		
		N188	OUTRA INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA		
		N250	OSTEODISTROFIA RENAL		
		N258	OUTROS TRANSTORNOS RESULTANTES DE FUNÇÃO RENAL TUBULAR ALTERADA		
ALFADORNASE 1 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	AMPOLA DE 2,5 ML	E840	FIBROSE CÍSTICA COM MANIFESTAÇÕES PULMONARES	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		E848	FIBROSE CÍSTICA COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES		
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1.000 UI	FRASCO-AMPOLA	N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO
		N188	OUTRA INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS		MINISTERIO DA SAUDE
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10.000 UI	FRASCO-AMPOLA	B171	HEPATITE AGUDA C	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B182	HEPATITE VIRAL CRÔNICA C		
		N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL		
		N188	OUTRA INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA		
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS		
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 3.000 UI/ML	FRASCO-AMPOLA	N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		N188	OUTRA INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA		
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS		
ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 4.000 UI	FRASCO-AMPOLA	N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		N188	OUTRA INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA		
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS		
ALFAEPOETINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2.000 UI	FRASCO-AMPOLA	N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		N188	OUTRA INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA		
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS		
ALFAINTERFERONA 2B, 10.000.000 UI, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	B180	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B COM AGENTE DELTA	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B181	HEPATITE CRÔNICA VIRAL B SEM AGENTE DELTA		
		D180	HEMANGIOMA DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO		
ALFAINTERFERONA 2B, 3.000.000 UI, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	B171	HEPATITE AGUDA C	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B180	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B COM AGENTE DELTA		
		B181	HEPATITE CRÔNICA VIRAL B SEM AGENTE DELTA		
		B182	HEPATITE VIRAL CRÔNICA C		
		D180	HEMANGIOMA DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO		
ALFAINTERFERONA 2B, 5.000.000 UI, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	B171	HEPATITE AGUDA C	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B180	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B COM AGENTE DELTA		
		B181	HEPATITE CRÔNICA VIRAL B SEM AGENTE DELTA		
		D180	HEMANGIOMA DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
ALFAPEGINTERFERONA 2A, 180 MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	SERINGA	B171	HEPATITE AGUDA C	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B180	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B COM AGENTE DELTA		
		B182	HEPATITE VIRAL CRÔNICA C		
ALFAPEGINTERFERONA 2B, 100 MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	B171	HEPATITE AGUDA C	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B180	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B COM AGENTE DELTA		
		B182	HEPATITE VIRAL CRÔNICA C		
ALFAPEGINTERFERONA 2B, 120 MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	B182	HEPATITE VIRAL CRÔNICA C	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B180	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B COM AGENTE DELTA		
		B182	HEPATITE VIRAL CRÔNICA C		
ALFAPEGINTERFERONA 2B, 80 MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	B182	HEPATITE VIRAL CRÔNICA C	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B180	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B COM AGENTE DELTA		
		B182	HEPATITE VIRAL CRÔNICA C		
ALFAVELAGLICERASE 200 U, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	E752	OUTRAS ESFINGOLIPIDOSES	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
ALFAVELAGLICERASE 400 U, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	E752	OUTRAS ESFINGOLIPIDOSES		
AMANTADINA, 100 MG	COMPRIMIDO	G20	DOENÇA DE PARKINSON	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
ATORVASTATINA CÁLCICA, 10 MG	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA		
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA		
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA		
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS		
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA		
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS		
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS		
ATORVASTATINA CÁLCICA, 20 MG	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA	
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA	
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
ATORVASTATINA CÁLCICA, 40 MG	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA	
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA	
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
ATORVASTATINA CÁLCICA, 80 MG	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA	
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA	
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
AZATIOPRINA, 50 MG	COMPRIMIDO	D610	ANEMIA APLÁSTICA CONSTITUCIONAL	2
		G35	ESCLEROSE MÚLTIPLA	
		G700	MIASTENIA GRAVIS	
		H300	INFLAMAÇÃO CORIORRETINIANA FOCAL	
		H301	INFLAMAÇÃO CORORRETINIANA DISSEMINADA	
		H302	CICLITE POSTERIOR	
		H308	OUTRAS INFLAMAÇÕES CORIORRETINIANAS	
		K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÓLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	
		K754	HEPATITE AUTOIMUNE	
		M321	LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO] COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	
		M328	OUTRAS FORMAS DE LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO]	
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL	
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES	
		M332	POLIMIOSITE	
		M340	ESCLEROSE SISTÊMICA PROGRESSIVA	
		M341	SÍNDROME CR(E)ST	
		M348	OUTRAS FORMAS DE ESCLEROSE SISTÊMICA	
		N040	SÍNDROME NEFRÓTICA - ANORMALIDADE GLOMERULAR MINOR	
		N041	SÍNDROME NEFRÓTICA - LESÕES GLOMERULARES FOCAIS E SEGMENTARES	
		N042	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA DIFUSA	
		N043	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE PROLIFERATIVA MESANGIAL DIFUSA	
		N044	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE PROLIFERATIVA ENDOCAPILAR DIFUSA	
		N045	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE MESANGIOCAPILAR DIFUSA	
		N046	SÍNDROME NEFRÓTICA - DOENÇA DE DEPÓSITO DENSO	
		N047	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE DIFUSA EM CRESCENTE	
		N048	SÍNDROME NEFRÓTICA - OUTRAS	
		T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	
		Z940	RIM TRANSPLANTADO	
		Z941	CORAÇÃO TRANSPLANTADO	
		Z942	PULMÃO TRANSPLANTADO	
		Z943	CORAÇÃO E PULMÕES TRANSPLANTADOS	
		Z944	FÍGADO TRANSPLANTADO	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		Z945	PELE TRANSPLANTADA		
		Z946	OSSO TRANSPLANTADO		
		Z947	CÓRNEA TRANSPLANTADA		
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS		
BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 200 MCG, CÁPSULAS INALATÓRIAS, COM INALADOR	CÁPSULA	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
		J458	ASMA MISTA		
BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 400 MCG, CÁPSULAS INALATÓRIAS, COM INALADOR	CÁPSULA	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
		J458	ASMA MISTA		
BECLOMETASONA DIPROPIONATO, PÓ PARA INALAÇÃO ORAL, 200 MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 100 DOSES	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
		J458	ASMA MISTA		
BECLOMETASONA DIPROPIONATO, PÓ PARA INALAÇÃO ORAL, 400 MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 100 DOSES	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
		J458	ASMA MISTA		
BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY NASAL, 250 MCG/DOSE, FRASCO	FRASCO 200 DOSES	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
		J458	ASMA MISTA		
BETAINTERFERONA 1A, 6.000 UI, 22 MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, EM SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGA	G35	ESCLEROSE MÚLTIPLA	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
BETAINTERFERONA 1A, 6.000 UI, 30 MCG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, C/ SISTEMA DE APLICAÇÃO	FRASCO-AMPOLA	G35	ESCLEROSE MÚLTIPLA	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
BETAINTERFERONA 1A, 12:000 UI, 44 MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, EM SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGA	G35	ESCLEROSE MÚLTIPLA	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
BETAINTERFERONA 1B, 9.600.000 UI, 300 MCG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, C/ SISTEMA DE APLICAÇÃO	FRASCO-AMPOLA	G35	ESCLEROSE MÚLTIPLA	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
BEZAFIBRATO, 200 MG	COMPRI-MIDO OU DRÁGEA	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA		
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA		
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA		
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
BEZAFIBRATO, 400 MG, DESINTEGRAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA	
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA	
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
BROMOCRIPTINA MESILATO, 2,5 MG	COMPRIMIDO OU CÁPSULA DE LIBERAÇÃO	E220	ACROMEGALIA E GIGANTISMO HIPOFISÁRIO	1B
		E221	HIPERPROLACTINEMIA	
		G20	DOENÇA DE PARKINSON	
BROMOCRIPTINA MESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO OU CÁPSULA DE LIBERAÇÃO	E220	ACROMEGALIA E GIGANTISMO HIPOFISÁRIO	1B
		E221	HIPERPROLACTINEMIA	
		G20	DOENÇA DE PARKINSON	
BUDESONIDA, 200 MCG, CÁPSULA PÓ INALANTE, COM INALADOR OU REFIL	CÁPSULA	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA	
		J458	ASMA MISTA	
BUDESONIDA, 400 MCG, CÁPSULA PÓ INALANTE, COM INALADOR OU REFIL	CÁPSULA	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA	
		J458	ASMA MISTA	
BUDESONIDA, PÓ INALANTE, 200 MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 100 DOSES	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA	
		J458	ASMA MISTA	
BUDESONIDA, PÓ INALANTE, 200 MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 200 DOSES	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA	
		J458	ASMA MISTA	
CABERGOLINA, 0,5 MG	COMPRIMIDO	E220	ACROMEGALIA E GIGANTISMO HIPOFISÁRIO	1B
		E221	HIPERPROLACTINEMIA	
CALCITONINA SINTÉTICA, DE SALMÃO, 100 UI, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	M800	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA COM FRATURA PATOLÓGICA	2
		M801	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORECTOMIA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M802	OSTEOPOROSE DE DESUSO COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M803	OSTEOPOROSE POR MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA COM FRATURA PATOLÓGICA	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		M804	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M805	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M808	OUTRAS OSTEOPOROSSES COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M810	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA	
		M811	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORRECTOMIA	
		M812	OSTEOPOROSE DE DESUSO	
		M813	OSTEOPOROSE DEVIDA À MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA	
		M814	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS	
		M815	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA	
		M816	OSTEOPOROSE LOCALIZADA [LEQUESNE]	
		M818	OUTRAS OSTEOPOROSSES	
		M820	OSTEOPOROSE NA MIELOMATOSE MÚLTIPLA	
		M821	OSTEOPOROSE EM DISTÚRBIOS ENDÓCRINOS	
		M828	OSTEOPOROSE EM OUTRAS DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	
		M880	DOENÇA DE PAGET DO CRÂNIO	
		M888	DOENÇA DE PAGET DE OUTROS OSSOS	
CALCITONINA SINTÉTICA, DE SALMÃO, 200 UI/DOSE, SPRAY NASAL	FRASCO 2 ML	M800	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA COM FRATURA PATOLÓGICA	2
		M801	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORRECTOMIA COM FRATURA PATOLÓGICA	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		M802	OSTEOPOROSE DE DESUSO COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M803	OSTEOPOROSE POR MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M804	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M805	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M808	OUTRAS OSTEOPOROSSES COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M810	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA	
		M811	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORRECTOMIA	
		M812	OSTEOPOROSE DE DESUSO	
		M813	OSTEOPOROSE DEVIDA À MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		M814	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS	
		M815	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA	
		M816	OSTEOPOROSE LOCALIZADA [LEQUESNE]	
		M818	OUTRAS OSTEOPOROSSES	
		M820	OSTEOPOROSE NA MIELOMATOSE MÚLTIPLA	
		M821	OSTEOPOROSE EM DISTÚRBIOS ENDÓCRINOS	
		M828	OSTEOPOROSE EM OUTRAS DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	
		M880	DOENÇA DE PAGET DO CRÂNIO	
		M888	DOENÇA DE PAGET DE OUTROS OSSOS	
CALCITONINA SINTÉTICA, DE SALMÃO, 50 UI, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	M800	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA COM FRATURA PATOLÓGICA	2
		M801	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORRECTOMIA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M802	OSTEOPOROSE DE DESUSO COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M803	OSTEOPOROSE POR MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M804	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M805	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M808	OUTRAS OSTEOPOROSSES COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M810	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA	
		M811	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORRECTOMIA	
		M812	OSTEOPOROSE DE DESUSO	
		M813	OSTEOPOROSE DEVIDA À MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA	
		M814	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS	
		M815	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA	
		M816	OSTEOPOROSE LOCALIZADA [LEQUESNE]	
		M818	OUTRAS OSTEOPOROSSES	
		M820	OSTEOPOROSE NA MIELOMATOSE MÚLTIPLA	
		M821	OSTEOPOROSE EM DISTÚRBIOS ENDÓCRINOS	
		M828	OSTEOPOROSE EM OUTRAS DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	
		M880	DOENÇA DE PAGET DO CRÂNIO	
		M888	DOENÇA DE PAGET DE OUTROS OSSOS	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
CALCITRIOL, 0,25 MCG	CÁPSULA	E200	HIOPARATIREOIDISMO IDIOPÁTICO	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E201	PSEUDOHIOPARATIREOIDISMO		
		E208	OUTRO HIOPARATIREOIDISMO		
		E550	RAQUITISMO ATIVO		
		E559	DEFICIÊNCIA NÃO ESPECIFICADA DE VITAMINA D		
		E643	SEQÜELAS DO RAQUITISMO		
		E833	DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DO FÓSFORO		
		E892	HIOPARATIREOIDISMO PÓS-PROCEDIMENTO		
		M805	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M815	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA		
		M830	OSTEOMALÁCIA PUERPERAL		
		M831	OSTEOMALÁCIA SENIL		
		M832	OSTEOMALÁCIA DO ADULTO DEVIDA A MÁ-ABSORÇÃO		
		M833	OSTEOMALÁCIA DO ADULTO DEVIDO À DESNUTRIÇÃO		
		M838	OUTRA OSTEOMALÁCIA DO ADULTO		
		N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL		
		N188	OUTRA INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA		
N250	OSTEODISTROFIA RENAL				
N258	OUTROS TRANSTORNOS RESULTANTES DE FUNÇÃO RENAL TUBULAR ALTERADA				
CALCITRIOL, 1 MCG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		N188	OUTRA INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA		
		N250	OSTEODISTROFIA RENAL		
		N258	OUTROS TRANSTORNOS RESULTANTES DE FUNÇÃO RENAL TUBULAR ALTERADA		
CICLOFOSFAMIDA, 50 MG, ENTÉRICA	DRÁGEA	D600	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		M340	ESCLEROSE SISTÊMICA PROGRESSIVA		
		M341	SÍNDROME CR(E)ST		
		M348	OUTRAS FORMAS DE ESCLEROSE SISTÊMICA		
CICLOSPORINA, 10 MG	CÁPSULA	D600	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		D610	ANEMIA APLÁSTICA CONSTITUCIONAL		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		D611	ANEMIA APLÁSTICA INDUZIDA POR DROGAS	
		D612	ANEMIA APLÁSTICA DEVIDA A OUTROS AGENTES EXTERNOS	
		D613	ANEMIA APLÁSTICA IDIOPÁTICA	
		D618	OUTRAS ANEMIAS APLÁSTICAS ESPECIFICADAS	
		G700	MIASTENIA GRAVIS	
		H300	INFLAMAÇÃO CORIORRETINIANA FOCAL	
		H301	INFLAMAÇÃO CORORRETINIANA DISSEMINADA	
		H302	CICLITE POSTERIOR	
		H308	OUTRAS INFLAMAÇÕES CORIORRETINIANAS	
		K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÓLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	
		L400	PSORÍASE VULGAR	
		L401	PSORÍASE PUSTULOSA GENERALIZADA	
		L404	PSORÍASE GUTATA	
		L408	OUTRAS FORMAS DE PSORÍASE	
		M050	SÍNDROME DE FELTY	
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO	
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE	
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS	
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA	
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS	
		M070	ARTROPATIA PSORIÁSICA INTERFALANGIANA DISTAL	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		M073	OUTRAS ARTROPATIAS PSORIÁSICAS	
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL	
		M321	LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO] COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	
		M328	OUTRAS FORMAS DE LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO]	
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL	
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES	
		M332	POLIMIOSITE	
		N040	SÍNDROME NEFRÓTICA - ANORMALIDADE GLOMERULAR MINOR	
		N041	SÍNDROME NEFRÓTICA - LESÕES GLOMERULARES FOCAIS E SEGMENTARES	
		N042	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA DIFUSA	
		N043	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE PROLIFERATIVA MESANGIAL DIFUSA	
		N044	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE PROLIFERATIVA ENDOCAPILAR DIFUSA	
		N045	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE MESANGIOCAPILAR DIFUSA	
		N046	SÍNDROME NEFRÓTICA - DOENÇA DE DEPÓSITO DENSO	
		N047	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE DIFUSA EM CRESCENTE	
		N048	SÍNDROME NEFRÓTICA - OUTRAS	
		T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	
		Z940	RIM TRANSPLANTADO	
		Z941	CORAÇÃO TRANSPLANTADO	
		Z942	PULMÃO TRANSPLANTADO	
		Z943	CORAÇÃO E PULMÕES TRANSPLANTADOS	
		Z944	FÍGADO TRANSPLANTADO	
		Z945	PELE TRANSPLANTADA	
		Z946	OSSO TRANSPLANTADO	
		Z947	CÓRNEA TRANSPLANTADA	
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS	
CICLOSPORINA, 100 MG	CÁPSULA	D600	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		D610	ANEMIA APLÁSTICA CONSTITUCIONAL	ESTADO DA SAUDE
		D611	ANEMIA APLÁSTICA INDUZIDA POR DROGAS	
		D612	ANEMIA APLÁSTICA DEVIDA A OUTROS AGENTES EXTERNOS	
		D613	ANEMIA APLÁSTICA IDIOPÁTICA	
		D618	OUTRAS ANEMIAS APLÁSTICAS ESPECIFICADAS	
		G700	MIASTENIA GRAVIS	
		H300	INFLAMAÇÃO CORIORRETINIANA FOCAL	
		H301	INFLAMAÇÃO CORORRETINIANA DISSEMINADA	
		H302	CICLITE POSTERIOR	
		H308	OUTRAS INFLAMAÇÕES CORIORRETINIANAS	
		K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÔLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	
		L400	PSORÍASE VULGAR	
		L401	PSORÍASE PUSTULOSA GENERALIZADA	
		L404	PSORÍASE GUTATA	
		L408	OUTRAS FORMAS DE PSORÍASE	
		M050	SÍNDROME DE FELTY	
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO	
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE	
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS	
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA	
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		M070	ARTROPATIA PSORIÁSICA INTERFALANGIANA DISTAL	
		M073	OUTRAS ARTROPATIAS PSORIÁSICAS	
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL	
		M321	LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO] COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	
		M328	OUTRAS FORMAS DE LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO]	
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL	
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES	
		M332	POLIMIOSITE	
		N040	SÍNDROME NEFRÓTICA - ANORMALIDADE GLOMERULAR MINOR	
		N041	SÍNDROME NEFRÓTICA - LESÕES GLOMERULARES FOCAIS E SEGMENTARES	
		N042	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA DIFUSA	
		N043	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE PROLIFERATIVA MESANGIAL DIFUSA	
		N044	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE PROLIFERATIVA ENDOCAPILAR DIFUSA	
		N045	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE MESANGIOCAPILAR DIFUSA	
		N046	SÍNDROME NEFRÓTICA - DOENÇA DE DEPÓSITO DENSO	
		N047	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE DIFUSA EM CRESCENTE	
		N048	SÍNDROME NEFRÓTICA - OUTRAS	
		T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	
		Z940	RIM TRANSPLANTADO	
		Z941	CORAÇÃO TRANSPLANTADO	
		Z942	PULMÃO TRANSPLANTADO	
		Z943	CORAÇÃO E PULMÕES TRANSPLANTADOS	
		Z944	FÍGADO TRANSPLANTADO	
		Z945	PELE TRANSPLANTADA	
		Z946	OSSO TRANSPLANTADO	
		Z947	CÓRNEA TRANSPLANTADA	
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
CICLOSPORINA, 100 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 50 ML	D600	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		D610	ANEMIA APLÁSTICA CONSTITUCIONAL	
		D611	ANEMIA APLÁSTICA INDUZIDA POR DROGAS	
		D612	ANEMIA APLÁSTICA DEVIDA A OUTROS AGENTES EXTERNOS	
		D613	ANEMIA APLÁSTICA IDIOPÁTICA	
		D618	OUTRAS ANEMIAS APLÁSTICAS ESPECIFICADAS	
		G700	MIASTENIA GRAVIS	
		H300	INFLAMAÇÃO CORIORRETINIANA FOCAL	
		H301	INFLAMAÇÃO CORORRETINIANA DISSEMINADA	
		H302	CICLITE POSTERIOR	
		H308	OUTRAS INFLAMAÇÕES CORIORRETINIANAS	
		K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÔLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	
		L400	PSORÍASE VULGAR	
		L401	PSORÍASE PUSTULOSA GENERALIZADA	
		L404	PSORÍASE GUTATA	
		L408	OUTRAS FORMAS DE PSORÍASE	
		M050	SÍNDROME DE FELTY	
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO	
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE	
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS	
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS	
		M070	ARTROPATIA PSORIÁSICA INTERFALANGIANA DISTAL	
		M073	OUTRAS ARTROPATIAS PSORIÁSICAS	
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL	
		M321	LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO] COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	
		M328	OUTRAS FORMAS DE LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO]	
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL	
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES	
		M332	POLIMIOSITE	
		N040	SÍNDROME NEFRÓTICA - ANORMALIDADE GLOMERULAR MINOR	
		N041	SÍNDROME NEFRÓTICA - LESÕES GLOMERULARES FOCAIS E SEGMENTARES	
		N042	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA DIFUSA	
		N043	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE PROLIFERATIVA MESANGIAL DIFUSA	
		N044	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE PROLIFERATIVA ENDOCAPILAR DIFUSA	
		N045	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE MESANGIOCAPILAR DIFUSA	
		N046	SÍNDROME NEFRÓTICA - DOENÇA DE DEPÓSITO DENSO	
		N047	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE DIFUSA EM CRESCENTE	
		N048	SÍNDROME NEFRÓTICA - OUTRAS	
		T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	
		Z940	RIM TRANSPLANTADO	
		Z941	CORAÇÃO TRANSPLANTADO	
		Z942	PULMÃO TRANSPLANTADO	
		Z943	CORAÇÃO E PULMÕES TRANSPLANTADOS	
		Z944	FÍGADO TRANSPLANTADO	
		Z945	PELE TRANSPLANTADA	
		Z946	OSSO TRANSPLANTADO	
		Z947	CÓRNEA TRANSPLANTADA	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS	
CICLOSPORINA, 25 MG	CÁPSULA	D600	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		D610	ANEMIA APLÁSTICA CONSTITUCIONAL	
		D611	ANEMIA APLÁSTICA INDUZIDA POR DROGAS	
		D612	ANEMIA APLÁSTICA DEVIDA A OUTROS AGENTES EXTERNOS	
		D613	ANEMIA APLÁSTICA IDIOPÁTICA	
		D618	OUTRAS ANEMIAS APLÁSTICAS ESPECIFICADAS	
		G700	MIASTENIA GRAVIS	
		H300	INFLAMAÇÃO CORIORRETINIANA FOCAL	
		H301	INFLAMAÇÃO CORORRETINIANA DISSEMINADA	
		H302	CICLITE POSTERIOR	
		H308	OUTRAS INFLAMAÇÕES CORIORRETINIANAS	
		K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÓLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	
		L400	PSORÍASE VULGAR	
		L401	PSORÍASE PUSTULOSA GENERALIZADA	
		L404	PSORÍASE GUTATA	
		L408	OUTRAS FORMAS DE PSORÍASE	
		M050	SÍNDROME DE FELTY	
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO	
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE	
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS	
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA	
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS	
		M070	ARTROPATIA PSORIÁSICA INTERFALANGIANA DISTAL	
		M073	OUTRAS ARTROPATIAS PSORIÁSICAS	
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL	
		M321	LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO] COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	
		M328	OUTRAS FORMAS DE LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO]	
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL	
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES	
		M332	POLIMIOSITE	
		N040	SÍNDROME NEFRÓTICA - ANORMALIDADE GLOMERULAR MINOR	
		N041	SÍNDROME NEFRÓTICA - LESÕES GLOMERULARES FOCAIS E SEGMENTARES	
		N042	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA DIFUSA	
		N043	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE PROLIFERATIVA MESANGIAL DIFUSA	
		N044	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE PROLIFERATIVA ENDOCAPILAR DIFUSA	
		N045	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE MESANGIOCAPILAR DIFUSA	
		N046	SÍNDROME NEFRÓTICA - DOENÇA DE DEPÓSITO DENSO	
		N047	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE DIFUSA EM CRESCENTE	
		N048	SÍNDROME NEFRÓTICA - OUTRAS	
		T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	
		Z940	RIM TRANSPLANTADO	
		Z941	CORAÇÃO TRANSPLANTADO	
		Z942	PULMÃO TRANSPLANTADO	
		Z943	CORAÇÃO E PULMÕES TRANSPLANTADOS	
		Z944	FÍGADO TRANSPLANTADO	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		Z945	PELE TRANSPLANTADA	
		Z946	OSSO TRANSPLANTADO	
		Z947	CÓRNEA TRANSPLANTADA	
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS	
CICLOSPORINA, 50 MG	CÁPSULA	D600	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	2
		D610	ANEMIA APLÁSTICA CONSTITUCIONAL	
		D611	ANEMIA APLÁSTICA INDUZIDA POR DROGAS	
		D612	ANEMIA APLÁSTICA DEVIDA A OUTROS AGENTES EXTERNOS	
		D613	ANEMIA APLÁSTICA IDIOPÁTICA	
		D618	OUTRAS ANEMIAS APLÁSTICAS ESPECIFICADAS	
		G700	MIASTENIA GRAVIS	
		H300	INFLAMAÇÃO CORIORRETINIANA FOCAL	
		H301	INFLAMAÇÃO CORRORRETINIANA DISSEMINADA	
		H302	CICLITE POSTERIOR	
		H308	OUTRAS INFLAMAÇÕES CORIORRETINIANAS	
		K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÔLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	
		L400	PSORÍASE VULGAR	
		L401	PSORÍASE PUSTULOSA GENERALIZADA	
		L404	PSORÍASE GUTATA	
		L408	OUTRAS FORMAS DE PSORÍASE	
		M050	SÍNDROME DE FELTY	
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO	
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS	
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA	
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS	
		M070	ARTROPATIA PSORIÁSICA INTERFALANGIANA DISTAL	
		M073	OUTRAS ARTROPATIAS PSORIÁSICAS	
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL	
		M321	LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO] COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	
		M328	OUTRAS FORMAS DE LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO]	
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL	
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES	
		M332	POLIMIOSITE	
		N040	SÍNDROME NEFRÓTICA - ANORMALIDADE GLOMERULAR MINOR	
		N041	SÍNDROME NEFRÓTICA - LESÕES GLOMERULARES FOCAIS E SEGMENTARES	
		N042	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA DIFUSA	
		N043	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE PROLIFERATIVA MESANGIAL DIFUSA	
		N044	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE PROLIFERATIVA ENDOCAPILAR DIFUSA	
		N045	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE MESANGIOCAPILAR DIFUSA	
		N046	SÍNDROME NEFRÓTICA - DOENÇA DE DEPÓSITO DENSO	
		N047	SÍNDROME NEFRÓTICA - GLOMERULONEFRITE DIFUSA EM CRESCENTE	
		N048	SÍNDROME NEFRÓTICA - OUTRAS	
		T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	
		Z940	RIM TRANSPLANTADO	
		Z941	CORAÇÃO TRANSPLANTADO	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		Z942	PULMÃO TRANSPLANTADO	
		Z943	CORAÇÃO E PULMÕES TRANSPLANTADOS	
		Z944	FÍGADO TRANSPLANTADO	
		Z945	PELE TRANSPLANTADA	
		Z946	OSSO TRANSPLANTADO	
		Z947	CÓRNEA TRANSPLANTADA	
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS	
CIPROFIBRATO, 100 MG	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA	
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA	
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
CIPROTERONA ACETATO, 50 MG	COMPRIMIDO	E228	OUTRAS HIPERFUNÇÕES DA HIPÓFISE	1B
		E250	TRANSTORNOS ADRENOGENITAIS CONGÊNITOS ASSOCIADOS À DEFICIÊNCIA ENZIMÁTICA	
		E280	EXCESSO DE ESTRÓGENO	
		E282	SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	
		L680	HIRSUTISMO	
CLOBAZAM, 10 MG	COMPRIMIDO	G400	EPILEPSIA E SINDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2
		G401	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES	
		G402	EPILEPSIA E SINDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMPLEXAS	
		G403	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS	
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS	
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS	
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL	
		G408	OUTRAS EPILEPSIAS	
CLOBAZAM, 20 MG	COMPRIMIDO	G400	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		G401	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES	
		G402	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMPLEXAS	
		G403	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS	
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS	
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS	
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)	
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL	
		G408	OUTRAS EPILEPSIAS	
CLOROQUINA, 150 MG	COMPRIMIDO	M050	SÍNDROME DE FELTY	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO	
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE	
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS	
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA	
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS	
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL	
CLOZAPINA, 100 MG	COMPRIMIDO	F200	ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	1A MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRÊNICA	
		F202	ESQUIZOFRENIA CATATÔNICA	
		F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA	
		F204	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA	
		F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES		
		F208	OUTRAS ESQUIZOFRENIAS		
CLOZAPINA, 25 MG	COMPRIMIDO	F200	ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRÊNICA		
		F202	ESQUIZOFRENIA CATATÔNICA		
		F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA		
		F204	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA		
		F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL		
		F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES		
		F208	OUTRAS ESQUIZOFRENIAS		
CODEÍNA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 120 ML	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA		
CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA		
CODEÍNA, 30 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA		
CODEÍNA, 60 MG	COMPRIMIDO	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA		
COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE MENOR DE 1 ANO - FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)		E700	FENILCETONÚRIA CLÁSSICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE MAIOR DE 1 ANO - FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)		E700	FENILCETONÚRIA CLÁSSICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
DANAZOL, 100 MG	CÁPSULA	D841	DEFEITOS NO SISTEMA COMPLEMENTO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		N800	ENDOMETRIOSE DO ÚTERO		
		N801	ENDOMETRIOSE DO OVÁRIO		
		N802	ENDOMETRIOSE DA TROMPA DE FALÓPIO		
		N803	ENDOMETRIOSE DO PERITÔNIO PÉLVICO		
		N804	ENDOMETRIOSE DO SEPTO RETOVAGINAL E DA VAGINA		
		N805	ENDOMETRIOSE DO INTESTINO		
		N808	OUTRA ENDOMETRIOSE		
DANAZOL, 200 MG	CÁPSULA	D841	DEFEITOS NO SISTEMA COMPLEMENTO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		N800	ENDOMETRIOSE DO ÚTERO		
		N801	ENDOMETRIOSE DO OVÁRIO		
		N802	ENDOMETRIOSE DA TROMPA DE FALÓPIO		
		N803	ENDOMETRIOSE DO PERITÔNIO PÉLVICO		
		N804	ENDOMETRIOSE DO SEPTO RETOVAGINAL E DA VAGINA		
		N805	ENDOMETRIOSE DO INTESTINO		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
DANAZOL, 50 MG	CÁPSULA	N808	OUTRA ENDOMETRIOSE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		D841	DEFEITOS NO SISTEMA COMPLEMENTO		
		N800	ENDOMETRIOSE DO ÚTERO		
		N801	ENDOMETRIOSE DO OVÁRIO		
		N802	ENDOMETRIOSE DA TROMPA DE FALÓPIO		
		N803	ENDOMETRIOSE DO PERITÔNIO PÉLVICO		
		N804	ENDOMETRIOSE DO SEPTO RETOVAGINAL E DA VAGINA		
		N805	ENDOMETRIOSE DO INTESTINO		
DEFERASIROX, 125 MG, COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	T454	INTOXICAÇÃO POR FERRO E SEUS COMPOSTOS	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		N808	OUTRA ENDOMETRIOSE		
DEFERASIROX, 250 MG, COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	T454	INTOXICAÇÃO POR FERRO E SEUS COMPOSTOS	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
DEFERASIROX, 500 MG, COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	T454	INTOXICAÇÃO POR FERRO E SEUS COMPOSTOS	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
DEFERIPRONA, 500 MG	COMPRIMIDO	T454	INTOXICAÇÃO POR FERRO E SEUS COMPOSTOS		
DEFERROXAMINA MESILATO, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	N250	OSTEODISTROFIA RENAL	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		T454	INTOXICAÇÃO POR FERRO E SEUS COMPOSTOS		
DESMOPRESSINA ACETATO, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 2,5 ML	E232	DIABETES INSÍPIDO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
DONEPEZILA, 10 MG	COMPRIMIDO	G300	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO PRECOCE	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		G301	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO TARDIO		
		G308	OUTRAS FORMAS DE DOENÇA DE ALZHEIMER		
DONEPEZILA, 5 MG	COMPRIMIDO	G300	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO PRECOCE	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		G301	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO TARDIO		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		G308	OUTRAS FORMAS DE DOENÇA DE ALZHEIMER		
ENTACAPONA, 200 MG	COMPRIMIDO	G20	DOENÇA DE PARKINSON	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
ENTECAVIR, 0,5 MG	COMPRIMIDO	B181	HEPATITE CRÔNICA VIRAL B SEM AGENTE DELTA	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
ENTECAVIR 1,0 MG	COMPRIMIDO	B181	HEPATITE CRÔNICA VIRAL B SEM AGENTE DELTA	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
ENZIMAS PANCREÁTICAS, PANCREATINA ( AMILASE + LIPASE + PROTEASE ), 10.000 UI	CÁPSULA	E841	FIBROSE CÍSTICA COM MANIFESTAÇÕES INTESTINAIS	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		E848	FIBROSE CÍSTICA COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES		
		K860	PANCREATITE CRÔNICA INDUZIDA POR ÁLCOOL		
		K861	OUTRAS PANCREATITES CRÔNICAS		
		K903	ESTEATORRÉIA PANCREÁTICA		
ENZIMAS PANCREÁTICAS, PANCREATINA ( AMILASE + LIPASE + PROTEASE ), 12.000 UI, USO ORAL	CÁPSULA	E841	FIBROSE CÍSTICA COM MANIFESTAÇÕES INTESTINAIS	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		E848	FIBROSE CÍSTICA COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES		
		K860	PANCREATITE CRÔNICA INDUZIDA POR ÁLCOOL		
		K861	OUTRAS PANCREATITES CRÔNICAS		
		K903	ESTEATORRÉIA PANCREÁTICA		
ENZIMAS PANCREÁTICAS, PANCREATINA ( AMILASE + LIPASE + PROTEASE ), 18.000 UI, USO ORAL	CÁPSULA	E841	FIBROSE CÍSTICA COM MANIFESTAÇÕES INTESTINAIS	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		E848	FIBROSE CÍSTICA COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES		
		K860	PANCREATITE CRÔNICA INDUZIDA POR ÁLCOOL		
		K861	OUTRAS PANCREATITES CRÔNICAS		
		K903	ESTEATORRÉIA PANCREÁTICA		
ENZIMAS PANCREÁTICAS, PANCREATINA ( AMILASE + LIPASE + PROTEASE ), 20.000 UI, USO ORAL	CÁPSULA	E841	FIBROSE CÍSTICA COM MANIFESTAÇÕES INTESTINAIS	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		E848	FIBROSE CÍSTICA COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		K860	PANCREATITE CRÔNICA INDUZIDA POR ÁLCOOL		
		K861	OUTRAS PANCREATITES CRÔNICAS		
		K903	ESTEATORRÉIA PANCREÁTICA		
ENZIMAS PANCREÁTICAS, PANCREATINA ( AMILASE + LIPASE + PROTEASE ), 25.000 UI	CÁPSULA	E841	FIBROSE CÍSTICA COM MANIFESTAÇÕES INTESTINAIS	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		E848	FIBROSE CÍSTICA COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES		
		K860	PANCREATITE CRÔNICA INDUZIDA POR ÁLCOOL		
		K861	OUTRAS PANCREATITES CRÔNICAS		
		K903	ESTEATORRÉIA PANCREÁTICA		
ENZIMAS PANCREÁTICAS, PANCREATINA ( AMILASE + LIPASE + PROTEASE ), 4.500 UI, USO ORAL	CÁPSULA	E841	FIBROSE CÍSTICA COM MANIFESTAÇÕES INTESTINAIS	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		E848	FIBROSE CÍSTICA COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES		
		K860	PANCREATITE CRÔNICA INDUZIDA POR ÁLCOOL		
		K861	OUTRAS PANCREATITES CRÔNICAS		
		K903	ESTEATORRÉIA PANCREÁTICA		
ETANERCEPTE, 25 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, COM KIT DE APLICAÇÃO	FRASCO-AMPOLA	M050	SÍNDROME DE FELTY	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO		
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE		
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS		
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS		
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA		
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS		
		M070	ARTROPATIA PSORIÁSICA INTERFALANGIANA DISTAL		
		M073	OUTRAS ARTROPATIAS PSORIÁSICAS		
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL		
		M45	ESPONDILITE ANCILOSANTE		
ETANERCEPTE, 50 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, COM KIT DE APLICAÇÃO	FRASCO-AMPOLA	M050	SÍNDROME DE FELTY	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO		
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS	
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA	
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS	
		M070	ARTROPATIA PSORIÁSICA INTERFALANGIANA DISTAL	
		M073	OUTRAS ARTROPATIAS PSORIÁSICAS	
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL	
		M45	ESPONDILITE ANCILOSANTE	
ETOFIBRATO, 500 MG	CÁPSULA	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA	
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA	
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
ETOSSUXIMIDA, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120 ML	G400	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2
		G401	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES	
		G402	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMPLEXAS	
		G403	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS	
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS	
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS	
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)	
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
EVEROLIMO, 0,50 MG	COMPRIMIDO	G408	OUTRAS EPILEPSIAS	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM		
EVEROLIMO, 0,75 MG	COMPRIMIDO	Z940	RIM TRANSPLANTADO	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM		
EVEROLIMO, 1 MG	COMPRIMIDO	Z940	RIM TRANSPLANTADO	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM		
FENOFIBRATO, 200 MG	CÁPSULA	Z940	RIM TRANSPLANTADO	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA		
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA		
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA		
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA		
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS		
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA		
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS		
FENOFIBRATO, 250 MG, LIBERAÇÃO RETARDADA	CÁPSULA	E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA		
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA		
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA		
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA		
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS		
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA		
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS		
FENOTEROL BROMIDRATO, 0,1MG / DOSE, AEROSSOL, FRASCO DOSIFICADOR + AEROCÂMARA	FRASCO 200 DOSES	E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J410	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA		
		J411	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
FILGRASTIM, 300 MCG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 1 ML	J418	ASMA MISTA	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B171	HEPATITE AGUDA C		
		B182	HEPATITE VIRAL CRÔNICA C		
		B200	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MICOBACTERIANAS		
		B201	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES BACTERIANAS		
		B202	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA CITOMEGÁLICA		
B203	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES VIRAIS				



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		B204	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM CANDIDÍASE	
		B205	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS MICOSES	
		B206	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONIA POR PNEUMOCYSTIS JIROVECI	
		B207	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MÚLTIPLAS	
		B208	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	
		B209	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA INFECCIOSA OU PARASITÁRIA NÃO ESPECIFICADA	
		B220	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ENCEFALOPATIA	
		B221	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONITE INTERSTICIAL LINFÁTICA	
		B222	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM SÍNDROME DE EMACIAÇÃO	
		B227	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇAS MÚLTIPLAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	
		B230	SÍNDROME DE INFECÇÃO AGUDA PELO HIV	
		B231	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM LINFADENOPATIAS GENERALIZADAS (PERSISTENTES)	
		B232	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ANOMALIAS HEMATOLÓGICAS E IMUNOLÓGICAS NÃO CLASSIFICADA EM OUT. PARTE	
		B238	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRA AFECÇÕES ESPECIFICADAS	
		B24	DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	
		D460	ANEMIA REFRATÁRIA SEM SIDEROBLASTOS	
		D461	ANEMIA REFRATÁRIA COM SIDEROBLASTOS	
		D467	OUTRAS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICAS	
		D610	ANEMIA APLÁSTICA CONSTITUCIONAL	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		D611	ANEMIA APLÁSTICA INDUZIDA POR DROGAS		
		D612	ANEMIA APLÁSTICA DEVIDA A OUTROS AGENTES EXTERNOS		
		D613	ANEMIA APLÁSTICA IDIOPÁTICA		
		D618	OUTRAS ANEMIAS APLÁSTICAS ESPECIFICADAS		
		D70	AGRANULOCITOSE		
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS		
FLUDROCORTISONA ACETATO, 0,1 MG	COMPRIMIDO	E250	TRANSTORNOS ADRENOGENITAIS CONGÊNITOS ASSOCIADOS À DEFICIÊNCIA ENZIMÁTICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E271	INSUFICIÊNCIA ADRENOCORTICAL PRIMÁRIA		
		E274	OUTRAS INSUFICIÊNCIAS ADRENOCORTICAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS		
FLUVASTATINA, 20 MG	CÁPSULA	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA		
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA		
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA		
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS		
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA		
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS		
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS		
FLUVASTATINA, 40 MG	CÁPSULA	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA		
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA		
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA		
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS		
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA		
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS		
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS		
FORMOTEROL FUMARATO, 12 MCG, CÁPSULA PÓ INALANTE, COM FRASCO INALADOR OU REFIL	CÁPSULA	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
		J458	ASMA MISTA		
FORMOTEROL FUMARATO, 12 MCG/DOSE, PÓ INALANTE, COM FRASCO INALADOR	FRASCO 60 DOSES	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
		J458	ASMA MISTA		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)			GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
FORMOTEROL FUMARATO, ASSOCIADO COM BUDESONIDA, 12 MCG + 400 MCG/DOSE, CÁPSULA PÓ INALANTE, COM FRASCO INALADOR OU REFIL	CÁPSULA	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
		J458	ASMA MISTA		
FORMOTEROL FUMARATO, ASSOCIADO COM BUDESONIDA, 12 MCG + 400 MCG/DOSE, PÓ INALANTE, COM FRASCO INALADOR	FRASCO 60 DOSES	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
		J458	ASMA MISTA		
FORMOTEROL FUMARATO, ASSOCIADO COM BUDESONIDA, 6 MCG + 200 MCG/DOSE, CÁPSULA PÓ INALANTE, COM FRASCO INALADOR	CÁPSULA	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
		J458	ASMA MISTA		
FORMOTEROL FUMARATO, ASSOCIADO COM BUDESONIDA, 6 MCG + 200 MCG/DOSE, PÓ INALANTE, COM FRASCO INALADOR	FRASCO 60 DOSES	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
		J458	ASMA MISTA		
GABAPENTINA, 300 MG	CÁPSULA	G400	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		G401	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES		
		G402	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMPLEXAS		
		G403	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS		
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS		
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS		
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)		
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL		
G408	OUTRAS EPILEPSIAS				



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)			GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
GABAPENTINA, 400 MG	CÁPSULA	G400	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		G401	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES		
		G402	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMPLEXAS		
		G403	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS		
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS		
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS		
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)		
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL		
GALANTAMINA, SAL BROMIDRATO, 16 MG	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	G300	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO PRECOCE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		G301	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO TARDIO		
		G308	OUTRAS FORMAS DE DOENÇA DE ALZHEIMER		
GALANTAMINA, SAL BROMIDRATO, 24 MG	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	G300	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO PRECOCE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		G301	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO TARDIO		
		G308	OUTRAS FORMAS DE DOENÇA DE ALZHEIMER		
GALANTAMINA, SAL BROMIDRATO, 8 MG	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	G300	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO PRECOCE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		G301	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO TARDIO		
		G308	OUTRAS FORMAS DE DOENÇA DE ALZHEIMER		
GENFIBROZILA, 600 MG	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA		
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA		
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA		



**Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo**  
**Assistência Farmacêutica**

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
GENFIBROZILA, 900 MG	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA	
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA	
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
GLATIRÂMER ACETATO, 20 MG, PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL OU SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA OU SERINGA	G35	ESCLEROSE MÚLTIPLA	1A
GOSSERRELINA ACETATO, 10,80 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	SERINGA	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DO ÚTERO	1B
		D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DO ÚTERO	
		D252	LEIOMIOMA SUBSEROZO DO ÚTERO	
		E228	OUTRAS HIPERFUNÇÕES DA HIPÓFISE	
		N800	ENDOMETRIOSE DO ÚTERO	
		N801	ENDOMETRIOSE DO OVÁRIO	
		N802	ENDOMETRIOSE DA TROMPA DE FALÓPIO	
		N803	ENDOMETRIOSE DO PERITÔNIO PÉLVICO	
		N804	ENDOMETRIOSE DO SEPTO RETOVAGINAL E DA VAGINA	
		N805	ENDOMETRIOSE DO INTESTINO	
		N808	OUTRA ENDOMETRIOSE	
GOSSERRELINA ACETATO, 3,6 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL	SERINGA	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DO ÚTERO	1B
		D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DO ÚTERO	
		D252	LEIOMIOMA SUBSEROZO DO ÚTERO	
		E228	OUTRAS HIPERFUNÇÕES DA HIPÓFISE	
		N800	ENDOMETRIOSE DO ÚTERO	
		N801	ENDOMETRIOSE DO OVÁRIO	
		N802	ENDOMETRIOSE DA TROMPA DE FALÓPIO	
		N803	ENDOMETRIOSE DO PERITÔNIO PÉLVICO	
		N804	ENDOMETRIOSE DO SEPTO RETOVAGINAL E DA VAGINA	
		N805	ENDOMETRIOSE DO INTESTINO	
		N808	OUTRA ENDOMETRIOSE	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
HIDROXICLOROQUINA SULFATO, 400 MG	COMPRIMIDO	M050	SÍNDROME DE FELTY	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO		
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE		
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS		
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS		
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA		
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS		
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL		
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL		
	M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES			
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 230 MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	E833	DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DO FÓSFORO	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL		
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 300MG	COMPRIMIDO	E833	DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DO FÓSFORO	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL		
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100, 150 E 240 ML	E833	DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DO FÓSFORO	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL		
SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL	FRASCO 5 ML	D500	ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO SECUNDÁRIA À PERDA DE SANGUE (CRÔNICA)	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		D508	OUTRAS ANEMIAS POR DEFICIÊNCIA DE FERRO		
		N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL		
		N188	OUTRA INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA		
HIDROXIURÉIA, 500 MG	CÁPSULA	D561	TALASSEMIA BETA	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		D568	OUTRAS TALASSEMIAS		
		D570	ANEMIA FALCIFORME COM CRISE		
		D571	ANEMIA FALCIFORME SEM CRISE		
		D572	TRANSTORNOS FALCIFORMES HETEROZIGÓTICOS DUPLOS		
ILOPROSTA, 10 MCG/ML, SOLUÇÃO P/ NEBULIZAÇÃO	AMPOLA 2 ML	I270	HIPERTENSÃO PULMONAR PRIMÁRIA	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO
		I272	OUTRA HIPERTENSÃO PULMONAR SECUNDÁRIA		
IMIGLUCERASE, 200 UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	E75.2	OUTRAS ESFINGOLIPIDOSES	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
IMIGLUCERASE, 400 UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	E75.2	OUTRAS ESFINGOLIPIDOSES	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
IMUNOGLOBULINA HUMANA, ENDOVENOSA, 1 G, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	B200	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MICOBACTERIANAS	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B201	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES BACTERIANAS		
		B202	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA CITOMEGÁLICA		
		B203	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES VIRAIS		
		B204	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM CANDIDÍASE		
		B205	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS MICOSES		
		B206	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONIA POR PNEUMOCYSTIS JIROVECI		
		B207	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MÚLTIPLAS		
		B208	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS		
		B209	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA INFECCIOSA OU PARASITÁRIA NÃO ESPECIFICADA		
		B220	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ENCEFALOPATIA		
		B221	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONITE INTERSTICIAL LINFÁTICA		
		B222	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM SÍNDROME DE EMACIAÇÃO		
		B227	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇAS MÚLTIPLAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE		
		B230	SÍNDROME DE INFECÇÃO AGUDA PELO HIV		
B231	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM LINFADENOPATIAS GENERALIZADAS (PERSISTENTES)				



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		B232	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ANOMALIAS HEMATOLÓGICAS E IMUNOLÓGICAS NÃO CLASSIFICADA EM OUT. PARTE	
		B238	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRA AFECÇÕES ESPECIFICADAS	
		B24	DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	
		D590	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTO-IMUNE INDUZIDA POR DROGA	
		D591	OUTRAS ANEMIAS HEMOLÍTICAS AUTO-IMUNES	
		D600	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	
		D693	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA	
		D800	HIPOGAMAGLOBULINEMIA HEREDITÁRIA	
		D801	HIPOGAMAGLOBULINEMIA NÃO FAMILIAR	
		D803	DEFICIÊNCIA SELETIVA DE SUBCLASSES DE IMUNOGLOBULINA G [IGG]	
		D805	IMUNODEFICIÊNCIA COM AUMENTO DE IMUNOGLOBULINA M [IGM]	
		D806	DEFICIÊNCIA DE ANTICORPOS COM IMUNOGLOBULINAS PRÓXIMAS DO NORMAL OU COM HIPERIMUNOGLOBULINEMIA	
		D807	HIPOGAMAGLOBULINEMIA TRANSITÓRIA DA INFÂNCIA	
		D808	OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS COM PREDOMINÂNCIA DE DEFEITOS DE ANTICORPOS	
		D810	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM DISGENESIA RETICULAR	
		D811	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM NÚMEROS BAIXOS DE CÉLULAS T E B	
		D812	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM NÚMEROS BAIXOS OU NORMAIS DE CÉLULAS B	
		D813	DEFICIÊNCIA DE ADENOSINA-DEAMINASE [ADA]	
		D814	SÍNDROME DE NEZELOF	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		D815	DEFICIÊNCIA DE PURINA-NUCLEOSÍDEO FOSFORILASE [PNP]	
		D816	DEFICIÊNCIA MAJOR CLASSE I DO COMPLEXO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	
		D817	DEFICIÊNCIA MAJOR CLASSE II DO COMPLEXO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	
		D818	OUTRAS DEFICIÊNCIAS IMUNITÁRIAS COMBINADAS	
		D820	SÍNDROME DE WISKOTT-ALDRICH	
		D821	SÍNDROME DE DI GEORGE	
		D830	IMUNODEFICIÊNCIA COMUM VARIÁVEL COM PREDOMINÂNCIA DE ANORMAL. DO NÚMERO E DA FUNÇÃO DAS CÉLULAS B	
		D832	IMUNODEFICIÊNCIA COMUM VARIÁVEL COM AUTO-ANTICORPOS ÀS CÉLULAS B OU T	
		D838	OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS COMUNS VARIÁVEIS	
		G610	SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ	
		G700	MIASTENIA GRAVIS	
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL	
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES	
		M332	POLIMIOSITE	
IMUNOGLOBULINA HUMANA, ENDOVENOSA, 2,5 G, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	B200	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MICOBACTERIANAS	1B
		B201	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES BACTERIANAS	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B202	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA CITOMEGÁLICA	
		B203	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES VIRAIS	
		B204	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM CANDIDÍASE	
		B205	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS MICOSES	
		B206	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONIA POR PNEUMOCYSTIS JIROVECI	
		B207	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MÚLTIPLAS	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		B208	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	
		B209	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA INFECCIOSA OU PARASITÁRIA NÃO ESPECIFICADA	
		B220	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ENCEFALOPATIA	
		B221	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONITE INTERSTICIAL LINFÁTICA	
		B222	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM SÍNDROME DE EMACIAÇÃO	
		B227	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇAS MÚLTIPLAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	
		B230	SÍNDROME DE INFECÇÃO AGUDA PELO HIV	
		B231	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM LINFADENOPATIAS GENERALIZADAS (PERSISTENTES)	
		B232	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ANOMALIAS HEMATOLÓGICAS E IMUNOLÓGICAS NÃO CLASSIFICADA EM OUT. PARTE	
		B238	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRA AFECÇÕES ESPECIFICADAS	
		B24	DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	
		D590	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTO-IMUNE INDUZIDA POR DROGA	
		D591	OUTRAS ANEMIAS HEMOLÍTICAS AUTO-IMUNES	
		D600	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	
		D693	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA	
		D800	HIPOGAMAGLOBULINEMIA HEREDITÁRIA	
		D801	HIPOGAMAGLOBULINEMIA NÃO FAMILIAR	
		D803	DEFICIÊNCIA SELETIVA DE SUBCLASSES DE IMUNOGLOBULINA G [IGG]	
		D805	IMUNODEFICIÊNCIA COM AUMENTO DE IMUNOGLOBULINA M [IGM]	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		D806	DEFICIÊNCIA DE ANTICORPOS COM IMUNOGLOBULINAS PRÓXIMAS DO NORMAL OU COM HIPERIMUNOGLOBULINEMIA	
		D807	HIPOGAMAGLOBULINEMIA TRANSITÓRIA DA INFÂNCIA	
		D808	OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS COM PREDOMINÂNCIA DE DEFEITOS DE ANTICORPOS	
		D810	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM DISGENESIA RETICULAR	
		D811	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM NÚMEROS BAIXOS DE CÉLULAS T E B	
		D812	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM NÚMEROS BAIXOS OU NORMAIS DE CÉLULAS B	
		D813	DEFICIÊNCIA DE ADENOSINA-DEAMINASE [ADA]	
		D814	SÍNDROME DE NEZELOF	
		D815	DEFICIÊNCIA DE PURINA-NUCLEOSÍDEO FOSFORILASE [PNP]	
		D816	DEFICIÊNCIA MAJOR CLASSE I DO COMPLEXO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	
		D817	DEFICIÊNCIA MAJOR CLASSE II DO COMPLEXO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	
		D818	OUTRAS DEFICIÊNCIAS IMUNITÁRIAS COMBINADAS	
		D820	SÍNDROME DE WISKOTT-ALDRICH	
		D821	SÍNDROME DE DI GEORGE	
		D830	IMUNODEFICIÊNCIA COMUM VARIÁVEL COM PREDOMINÂNCIA DE ANORMAL. DO NÚMERO E DA FUNÇÃO DAS CÉLULAS B	
		D832	IMUNODEFICIÊNCIA COMUM VARIÁVEL COM AUTO-ANTICORPOS ÀS CÉLULAS B OU T	
		D838	OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS COMUNS VARIÁVEIS	
		G610	SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ	
		G700	MIASTENIA GRAVIS	
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL	
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
IMUNOGLOBULINA HUMANA, ENDOVENOSA, 3 G, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	M332	POLIMIOSITE	1B MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B200	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MICROBACTERIANAS	
		B201	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES BACTERIANAS	
		B202	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA CITOMEGÁLICA	
		B203	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES VIRAIS	
		B204	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM CANDIDÍASE	
		B205	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS MICOSES	
		B206	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONIA POR PNEUMOCYSTIS JIROVECI	
		B207	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MÚLTIPLAS	
		B208	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	
		B209	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA INFECCIOSA OU PARASITÁRIA NÃO ESPECIFICADA	
		B220	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ENCEFALOPATIA	
		B221	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONITE INTERSTICIAL LINFÁTICA	
		B222	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM SÍNDROME DE EMACIAÇÃO	
		B227	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇAS MÚLTIPLAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	
		B230	SÍNDROME DE INFECÇÃO AGUDA PELO HIV	
		B231	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM LINFADENOPATIAS GENERALIZADAS (PERSISTENTES)	
B232	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ANOMALIAS HEMATOLÓGICAS E IMUNOLÓGICAS NÃO CLASSIFICADA EM OUT. PARTE			



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		B238	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS AFECÇÕES ESPECIFICADAS	
		B24	DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	
		D590	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTO-IMUNE INDUZIDA POR DROGA	
		D591	OUTRAS ANEMIAS HEMOLÍTICAS AUTO-IMUNES	
		D600	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	
		D693	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA	
		D800	HIPOGAMAGLOBULINEMIA HEREDITÁRIA	
		D801	HIPOGAMAGLOBULINEMIA NÃO FAMILIAR	
		D803	DEFICIÊNCIA SELETIVA DE SUBCLASSES DE IMUNOGLOBULINA G [IGG]	
		D805	IMUNODEFICIÊNCIA COM AUMENTO DE IMUNOGLOBULINA M [IGM]	
		D806	DEFICIÊNCIA DE ANTICORPOS COM IMUNOGLOBULINAS PRÓXIMAS DO NORMAL OU COM HIPERIMUNOGLOBULINEMIA	
		D807	HIPOGAMAGLOBULINEMIA TRANSITÓRIA DA INFÂNCIA	
		D808	OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS COM PREDOMINÂNCIA DE DEFEITOS DE ANTICORPOS	
		D810	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM DISGENESIA RETICULAR	
		D811	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM NÚMEROS BAIXOS DE CÉLULAS T E B	
		D812	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM NÚMEROS BAIXOS OU NORMAIS DE CÉLULAS B	
		D813	DEFICIÊNCIA DE ADENOSINA-DEAMINASE [ADA]	
		D814	SÍNDROME DE NEZELOF	
		D815	DEFICIÊNCIA DE PURINA-NUCLEOSÍDEO FOSFORILASE [PNP]	
		D816	DEFICIÊNCIA MAJOR CLASSE I DO COMPLEXO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		D817	DEFICIÊNCIA MAJOR CLASSE II DO COMPLEXO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	
		D818	OUTRAS DEFICIÊNCIAS IMUNITÁRIAS COMBINADAS	
		D820	SÍNDROME DE WISKOTT-ALDRICH	
		D821	SÍNDROME DE DI GEORGE	
		D830	IMUNODEFICIÊNCIA COMUM VARIÁVEL COM PREDOMINÂNCIA DE ANORMAL. DO NÚMERO E DA FUNÇÃO DAS CÉLULAS B	
		D832	IMUNODEFICIÊNCIA COMUM VARIÁVEL COM AUTO-ANTICORPOS ÀS CÉLULAS B OU T	
		D838	OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS COMUNS VARIÁVEIS	
		G610	SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ	
		G700	MIASTENIA GRAVIS	
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL	
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES	
		M332	POLIMIOSITE	
IMUNOGLOBULINA HUMANA, ENDOVENOSA, 5 G, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	B200	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MICOBACTERIANAS	1A MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B201	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES BACTERIANAS	
		B202	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA CITOMEGÁLICA	
		B203	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES VIRAIS	
		B204	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM CANDIDÍASE	
		B205	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS MICOSES	
		B206	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONIA POR PNEUMOCYSTIS JIROVECII	
		B207	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MÚLTIPLAS	
		B208	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	
		B209	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA INFECCIOSA OU PARASITÁRIA NÃO ESPECIFICADA	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		B220	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ENCEFALOPATIA	
		B221	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONITE INTERSTICIAL LINFÁTICA	
		B222	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM SÍNDROME DE EMACIAÇÃO	
		B227	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇAS MÚLTIPLAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	
		B230	SÍNDROME DE INFECÇÃO AGUDA PELO HIV	
		B231	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM LINFADENOPATIAS GENERALIZADAS (PERSISTENTES)	
		B232	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ANOMALIAS HEMATOLÓGICAS E IMUNOLÓGICAS NÃO CLASSIFICADA EM OUT. PARTE	
		B238	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRA AFECÇÕES ESPECIFICADAS	
		B24	DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	
		D590	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTO-IMUNE INDUZIDA POR DROGA	
		D591	OUTRAS ANEMIAS HEMOLÍTICAS AUTO-IMUNES	
		D600	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	
		D693	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA	
		D800	HIPOGAMAGLOBULINEMIA HEREDITÁRIA	
		D801	HIPOGAMAGLOBULINEMIA NÃO FAMILIAR	
		D803	DEFICIÊNCIA SELETIVA DE SUBCLASSES DE IMUNOGLOBULINA G [IGG]	
		D805	IMUNODEFICIÊNCIA COM AUMENTO DE IMUNOGLOBULINA M [IGM]	
		D806	DEFICIÊNCIA DE ANTICORPOS COM IMUNOGLOBULINAS PRÓXIMAS DO NORMAL OU COM HIPERIMUNOGLOBULINEMIA	
		D807	HIPOGAMAGLOBULINEMIA TRANSITÓRIA DA INFÂNCIA	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		D808	OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS COM PREDOMINÂNCIA DE DEFEITOS DE ANTICORPOS	
		D810	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM DISGENESIA RETICULAR	
		D811	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM NÚMEROS BAIXOS DE CÉLULAS T E B	
		D812	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM NÚMEROS BAIXOS OU NORMAIS DE CÉLULAS B	
		D813	DEFICIÊNCIA DE ADENOSINA-DEAMINASE [ADA]	
		D814	SÍNDROME DE NEZELOF	
		D815	DEFICIÊNCIA DE PURINA-NUCLEOSÍDEO FOSFORILASE [PNP]	
		D816	DEFICIÊNCIA MAJOR CLASSE I DO COMPLEXO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	
		D817	DEFICIÊNCIA MAJOR CLASSE II DO COMPLEXO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	
		D818	OUTRAS DEFICIÊNCIAS IMUNITÁRIAS COMBINADAS	
		D820	SÍNDROME DE WISKOTT-ALDRICH	
		D821	SÍNDROME DE DI GEORGE	
		D830	IMUNODEFICIÊNCIA COMUM VARIÁVEL COM PREDOMINÂNCIA DE ANORMAL. DO NÚMERO E DA FUNÇÃO DAS CÉLULAS B	
		D832	IMUNODEFICIÊNCIA COMUM VARIÁVEL COM AUTO-ANTICORPOS ÀS CÉLULAS B OU T	
		D838	OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS COMUNS VARIÁVEIS	
		G610	SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ	
		G700	MIASTENIA GRAVIS	
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL	
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES	
		M332	POLIMIOSITE	
IMUNOGLOBULINA HUMANA, ENDOVENOSA, 500 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	B200	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MICOBACTERIANAS	1B
		B201	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES BACTERIANAS	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		B202	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA CITOMEGÁLICA	
		B203	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES VIRAIS	
		B204	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM CANDIDÍASE	
		B205	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS MICOSES	
		B206	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONIA POR PNEUMOCYSTIS JIROVECI	
		B207	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MÚLTIPLAS	
		B208	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	
		B209	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA INFECCIOSA OU PARASITÁRIA NÃO ESPECIFICADA	
		B220	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ENCEFALOPATIA	
		B221	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONITE INTERSTICIAL LINFÁTICA	
		B222	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM SÍNDROME DE EMACIAÇÃO	
		B227	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇAS MÚLTIPLAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	
		B230	SÍNDROME DE INFECÇÃO AGUDA PELO HIV	
		B231	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM LINFADENOPATIAS GENERALIZADAS (PERSISTENTES)	
		B232	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ANOMALIAS HEMATOLÓGICAS E IMUNOLÓGICAS NÃO CLASSIFICADA EM OUT. PARTE	
		B238	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRA AFECÇÕES ESPECIFICADAS	
		B24	DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		D590	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTO-IMUNE INDUZIDA POR DROGA	
		D591	OUTRAS ANEMIAS HEMOLÍTICAS AUTO-IMUNES	
		D600	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	
		D693	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA	
		D800	HIPOGAMAGLOBULINEMIA HEREDITÁRIA	
		D801	HIPOGAMAGLOBULINEMIA NÃO FAMILIAR	
		D803	DEFICIÊNCIA SELETIVA DE SUBCLASSES DE IMUNOGLOBULINA G [IGG]	
		D805	IMUNODEFICIÊNCIA COM AUMENTO DE IMUNOGLOBULINA M [IGM]	
		D806	DEFICIÊNCIA DE ANTICORPOS COM IMUNOGLOBULINAS PRÓXIMAS DO NORMAL OU COM HIPERIMUNOGLOBULINEMIA	
		D807	HIPOGAMAGLOBULINEMIA TRANSITÓRIA DA INFÂNCIA	
		D808	OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS COM PREDOMINÂNCIA DE DEFEITOS DE ANTICORPOS	
		D810	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM DISGENESIA RETICULAR	
		D811	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM NÚMEROS BAIXOS DE CÉLULAS T E B	
		D812	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM NÚMEROS BAIXOS OU NORMAIS DE CÉLULAS B	
		D813	DEFICIÊNCIA DE ADENOSINA-DEAMINASE [ADA]	
		D814	SÍNDROME DE NEZELOF	
		D815	DEFICIÊNCIA DE PURINA-NUCLEOSÍDEO FOSFORILASE [PNP]	
		D816	DEFICIÊNCIA MAJOR CLASSE I DO COMPLEXO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	
		D817	DEFICIÊNCIA MAJOR CLASSE II DO COMPLEXO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	
		D818	OUTRAS DEFICIÊNCIAS IMUNITÁRIAS COMBINADAS	
		D820	SÍNDROME DE WISKOTT-ALDRICH	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		D821	SÍNDROME DE DI GEORGE	
		D830	IMUNODEFICIÊNCIA COMUM VARIÁVEL COM PREDOMINÂNCIA DE ANORMAL. DO NÚMERO E DA FUNÇÃO DAS CÉLULAS B	
		D832	IMUNODEFICIÊNCIA COMUM VARIÁVEL COM AUTO-ANTICORPOS ÀS CÉLULAS B OU T	
		D838	OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS COMUNS VARIÁVEIS	
		G610	SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ	
		G700	MIASTENIA GRAVIS	
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL	
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES	
		M332	POLIMIOSITE	
IMUNOGLOBULINA HUMANA, ENDOVENOSA, 6 G, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	B200	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MICOBACTERIANAS	1B MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B201	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES BACTERIANAS	
		B202	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA CITOMEGÁLICA	
		B203	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES VIRAIS	
		B204	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM CANDIDIASE	
		B205	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS MICOSES	
		B206	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONIA POR PNEUMOCYSTIS JIROVECII	
		B207	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MÚLTIPLAS	
		B208	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	
		B209	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA INFECCIOSA OU PARASITÁRIA NÃO ESPECIFICADA	
		B220	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ENCEFALOPATIA	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		B221	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONITE INTERSTICIAL LINFÁTICA	
		B222	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM SÍNDROME DE EMACIAÇÃO	
		B227	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇAS MÚLTIPLAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	
		B230	SÍNDROME DE INFECÇÃO AGUDA PELO HIV	
		B231	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM LINFADENOPATIAS GENERALIZADAS (PERSISTENTES)	
		B232	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ANOMALIAS HEMATOLÓGICAS E IMUNOLÓGICAS NÃO CLASSIFICADA EM OUT. PARTE	
		B238	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRA AFECÇÕES ESPECIFICADAS	
		B24	DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	
		D590	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTO-IMUNE INDUZIDA POR DROGA	
		D591	OUTRAS ANEMIAS HEMOLÍTICAS AUTO-IMUNES	
		D600	APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA	
		D693	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA	
		D800	HIPOGAMAGLOBULINEMIA HEREDITÁRIA	
		D801	HIPOGAMAGLOBULINEMIA NÃO FAMILIAR	
		D803	DEFICIÊNCIA SELETIVA DE SUBCLASSES DE IMUNOGLOBULINA G [IGG]	
		D805	IMUNODEFICIÊNCIA COM AUMENTO DE IMUNOGLOBULINA M [IGM]	
		D806	DEFICIÊNCIA DE ANTICORPOS COM IMUNOGLOBULINAS PRÓXIMAS DO NORMAL OU COM HIPERIMUNOGLOBULINEMIA	
		D807	HIPOGAMAGLOBULINEMIA TRANSITÓRIA DA INFÂNCIA	
		D808	OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS COM PREDOMINÂNCIA DE DEFEITOS DE ANTICORPOS	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		D810	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM DISGENESIA RETICULAR	
		D811	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM NÚMEROS BAIXOS DE CÉLULAS T E B	
		D812	IMUNODEFICIÊNCIA COMBINADA GRAVE [SCID] COM NÚMEROS BAIXOS OU NORMAIS DE CÉLULAS B	
		D813	DEFICIÊNCIA DE ADENOSINA-DEAMINASE [ADA]	
		D814	SÍNDROME DE NEZELOF	
		D815	DEFICIÊNCIA DE PURINA-NUCLEOSÍDEO FOSFORILASE [PNP]	
		D816	DEFICIÊNCIA MAJOR CLASSE I DO COMPLEXO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	
		D817	DEFICIÊNCIA MAJOR CLASSE II DO COMPLEXO DE HISTOCOMPATIBILIDADE	
		D818	OUTRAS DEFICIÊNCIAS IMUNITÁRIAS COMBINADAS	
		D820	SÍNDROME DE WISKOTT-ALDRICH	
		D821	SÍNDROME DE DI GEORGE	
		D830	IMUNODEFICIÊNCIA COMUM VARIÁVEL COM PREDOMINÂNCIA DE ANORMAL. DO NÚMERO E DA FUNÇÃO DAS CÉLULAS B	
		D832	IMUNODEFICIÊNCIA COMUM VARIÁVEL COM AUTO-ANTICORPOS ÀS CÉLULAS B OU T	
		D838	OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS COMUNS VARIÁVEIS	
		G610	SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ	
		G700	MIASTENIA GRAVIS	
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL	
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES	
		M332	POLIMIOSITE	
IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (P)	FRASCO	B160	HEPATITE AGUDA B COM AGENTE DELTA (CO-INFECÇÃO), COM COMA HEPÁTICO	1A MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B162	HEPATITE AGUDA B SEM AGENTE DELTA, COM COMA HEPÁTICO	
		B180	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B COM AGENTE DELTA	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		B181	HEPATITE CRÔNICA VIRAL B SEM AGENTE DELTA		
IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (P)	FRASCO	B160	HEPATITE AGUDA B COM AGENTE DELTA (CO-INFECÇÃO), COM COMA HEPÁTICO	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B162	HEPATITE AGUDA B SEM AGENTE DELTA, COM COMA HEPÁTICO		
		B180	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B COM AGENTE DELTA		
		B181	HEPATITE CRÔNICA VIRAL B SEM AGENTE DELTA		
IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI INJETAVEL (P)	FRASCO	B160	HEPATITE AGUDA B COM AGENTE DELTA (CO-INFECÇÃO), COM COMA HEPÁTICO	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B162	HEPATITE AGUDA B SEM AGENTE DELTA, COM COMA HEPÁTICO		
		B180	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B COM AGENTE DELTA		
		B181	HEPATITE CRÔNICA VIRAL B SEM AGENTE DELTA		
INFLIXIMABE, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO		
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN		
		M070	ARTROPATIA PSORIÁSICA INTERFALANGIANA DISTAL		
		M073	OUTRAS ARTROPATIAS PSORIÁSICAS		
		M45	ESPONDILITE ANCILOSANTE		
		M050	SÍNDROME DE FELTY		
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO		
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE		
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS		
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS		
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA		
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS		
M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL				
ISOTRETINOÍNA, 10 MG	CÁPSULA	L700	ACNE VULGAR	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		L701	ACNE CONGLOBATA		
		L708	OUTRAS FORMAS DE ACNE		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
ISOTRETINOINA, 20 MG	CÁPSULA	L700	ACNE VULGAR	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		L701	ACNE CONGLOBATA		
		L708	OUTRAS FORMAS DE ACNE		
LAMIVUDINA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 240 ML	B160	HEPATITE AGUDA B COM AGENTE DELTA (CO-INFECÇÃO), COM COMA HEPÁTICO	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B162	HEPATITE AGUDA B SEM AGENTE DELTA, COM COMA HEPÁTICO		
		B180	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B COM AGENTE DELTA		
		B181	HEPATITE CRÔNICA VIRAL B SEM AGENTE DELTA		
LAMIVUDINA, 150 MG	COMPRIMIDO	B160	HEPATITE AGUDA B COM AGENTE DELTA (CO-INFECÇÃO), COM COMA HEPÁTICO	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B162	HEPATITE AGUDA B SEM AGENTE DELTA, COM COMA HEPÁTICO		
		B180	HEPATITE VIRAL CRÔNICA B COM AGENTE DELTA		
		B181	HEPATITE CRÔNICA VIRAL B SEM AGENTE DELTA		
LAMOTRIGINA, 100 MG	COMPRIMIDO	G400	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		G401	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES		
		G402	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMP		
		G403	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS		
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS		
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS		
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)		
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL		
		G408	OUTRAS EPILEPSIAS		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)			GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
LAMOTRIGINA, 25 MG	COMPRIMIDO	G400	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		G401	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES		
		G402	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMP		
		G403	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS		
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS		
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS		
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)		
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL		
LAMOTRIGINA, 50 MG	COMPRIMIDO	G400	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		G401	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES		
		G402	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMP		
		G403	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS		
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS		
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS		
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)		
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL		
		G408	OUTRAS EPILEPSIAS		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
LEFLUNOMIDA, 20 MG	COMPRIMIDO	M050	SÍNDROME DE FELTY	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO		
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE		
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS		
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS		
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA		
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS		
		M070	ARTROPATIA PSORIÁSICA INTERFALANGIANA DISTAL		
		M073	OUTRAS ARTROPATIAS PSORIÁSICAS		
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL		
LEUPRORRELINA ACETATO, 11,25 MG, PÓ LIÓFILO P/INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DO ÚTERO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DO ÚTERO		
		D252	LEIOMIOMA SUBSEROZO DO ÚTERO		
		E228	OUTRAS HIPERFUNÇÕES DA HIPÓFISE		
		N800	ENDOMETRIOSE DO ÚTERO		
		N801	ENDOMETRIOSE DO OVÁRIO		
		N802	ENDOMETRIOSE DA TROMPA DE FALÓPIO		
		N803	ENDOMETRIOSE DO PERITÔNIO PÉLVICO		
		N804	ENDOMETRIOSE DO SEPTO RETOVAGINAL E DA VAGINA		
		N805	ENDOMETRIOSE DO INTESTINO		
N808	OUTRA ENDOMETRIOSE				
LEUPRORRELINA ACETATO, 3,75 MG, PÓ LIÓFILO P/INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DO ÚTERO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DO ÚTERO		
		D252	LEIOMIOMA SUBSEROZO DO ÚTERO		
		E228	OUTRAS HIPERFUNÇÕES DA HIPÓFISE		
		N800	ENDOMETRIOSE DO ÚTERO		
		N801	ENDOMETRIOSE DO OVÁRIO		
		N802	ENDOMETRIOSE DA TROMPA DE FALÓPIO		
		N803	ENDOMETRIOSE DO PERITÔNIO PÉLVICO		
		N804	ENDOMETRIOSE DO SEPTO RETOVAGINAL E DA VAGINA		
		N805	ENDOMETRIOSE DO INTESTINO		
N808	OUTRA ENDOMETRIOSE				
LOVASTATINA, 10 MG	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA	
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA	
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
LOVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA	
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA	
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
LOVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA	
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA	
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
MESALAZINA, 1 G, PÓ P/ ENEMA, DILUENTE 100ML	ENVELOPE	K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÔLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	
MESALAZINA, 1 G, USO RETAL	SUPOSITÓRIO	K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÓLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	
MESALAZINA, 250 MG, USO RETAL	SUPOSITÓRIO	K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	2
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÓLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	
MESALAZINA, 3 G, PÔ P/ ENEMA, DILUENTE 100ML	ENVELOPE	K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	2
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÓLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	
MESALAZINA, 400 MG	COMPRIMIDO	K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	2
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÓLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
MESALAZINA, 500 MG	COMPRIMIDO	K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÔLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	
MESALAZINA, 500 MG, USO RETAL	SUPOSITÓRIO	K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÔLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	
MESALAZINA, 800 MG	COMPRIMIDO	K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN	
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)	
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÔLON	
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA	
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS	
METADONA, 10 MG	COMPRIMIDO	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA	
METADONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA	
METADONA, 5 MG	COMPRIMIDO	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA	
METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 500 MG, PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		Z940	RIM TRANSPLANTADO	ESTADO DA SAUDE
		Z941	CORAÇÃO TRANSPLANTADO	
		Z942	PULMÃO TRANSPLANTADO	
		Z943	CORAÇÃO E PULMÕES TRANSPLANTADOS	
		Z944	FÍGADO TRANSPLANTADO	
		Z945	PELE TRANSPLANTADA	
		Z946	OSSO TRANSPLANTADO	
		Z947	CÓRNEA TRANSPLANTADA	
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS	
METOTREXATO, 2,5 MG	COMPRIMIDO	L400	PSORÍASE VULGAR	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		L401	PSORÍASE PUSTULOSA GENERALIZADA	
		L404	PSORÍASE GUTATA	
		L408	OUTRAS FORMAS DE PSORÍASE	
		M050	SÍNDROME DE FELTY	
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO	
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE	
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS	
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA	
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS	
		M070	ARTROPATIA PSORIÁSICA INTERFALANGIANA DISTAL	
		M073	OUTRAS ARTROPATIAS PSORIÁSICAS	
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL	
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL	
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES	
		M332	POLIMIOSITE	
		M340	ESCLEROSE SISTÊMICA PROGRESSIVA	
		M341	SÍNDROME CR(E)ST	
		M348	OUTRAS FORMAS DE ESCLEROSE SISTÊMICA	
METOTREXATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 2 ML	K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN		
		M050	SÍNDROME DE FELTY		
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO		
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE		
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS		
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS		
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA		
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS		
		M070	ARTROPATIA PSORIÁSICA INTERFALANGIANA DISTAL		
		M073	OUTRAS ARTROPATIAS PSORIÁSICAS		
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL		
		M330	DERMATOMIOSITE JUVENIL		
		M331	OUTRAS DERMATOMIOSITES		
		M332	POLIMIOSITE		
METOTREXATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 20 ML	K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO		
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN		
MICOFENOLATO DE MOFETILA, 500 MG	COMPRIMIDO	T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		Z940	RIM TRANSPLANTADO		
		Z941	CORAÇÃO TRANSPLANTADO		
		Z944	FÍGADO TRANSPLANTADO		
MICOFENOLATO SÓDICO, 180 MG	COMPRIMIDO	T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		Z940	RIM TRANSPLANTADO		
		Z941	CORAÇÃO TRANSPLANTADO		
		Z944	FÍGADO TRANSPLANTADO		
MICOFENOLATO SÓDICO, 360 MG	COMPRIMIDO	T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		Z940	RIM TRANSPLANTADO		
		Z941	CORAÇÃO TRANSPLANTADO		
		Z944	FÍGADO TRANSPLANTADO		
MIGLUSTATE 100 MG	CÁPSULA	E752	OUTRAS ESFINGOLIPIDOSES	1A	MEDICAMENTO COM AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
MOLGRAMOSTIM, 300 MCG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	B200	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MICROBACTERIANAS	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B201	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES BACTERIANAS		
		B202	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA CITOMEGÁLICA		
		B203	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES VIRAIS		
		B204	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM CANDIDÍASE		
		B205	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS MICOSES		
		B206	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONIA POR PNEUMOCYSTIS JIROVECI		
		B207	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM INFECÇÕES MÚLTIPLAS		
		B208	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS		
		B209	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇA INFECCIOSA OU PARASITÁRIA NÃO ESPECIFICADA		
		B220	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ENCEFALOPATIA		
		B221	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM PNEUMONITE INTERSTICIAL LINFÁTICA		
		B222	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM SÍNDROME DE EMACIAÇÃO		
		B227	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM DOENÇAS MÚLTIPLAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE		
		B230	SÍNDROME DE INFECÇÃO AGUDA PELO HIV		
		B231	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM LINFADENOPATIAS GENERALIZADAS (PERSISTENTES)		
		B232	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM ANOMALIAS HEMATOLÓGICAS E IMUNOLÓGICAS NÃO CLASSIFICADA EM OUT. PARTE		
		B238	DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRA AFECÇÕES ESPECIFICADAS		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		B24	DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA		
		D460	ANEMIA REFRATÁRIA SEM SIDEROBLASTOS		
		D461	ANEMIA REFRATÁRIA COM SIDEROBLASTOS		
		D467	OUTRAS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICAS		
		D610	ANEMIA APLÁSTICA CONSTITUCIONAL		
		D611	ANEMIA APLÁSTICA INDUZIDA POR DROGAS		
		D612	ANEMIA APLÁSTICA DEVIDA A OUTROS AGENTES EXTERNOS		
		D613	ANEMIA APLÁSTICA IDIOPÁTICA		
		D618	OUTRAS ANEMIAS APLÁSTICAS ESPECIFICADAS		
		D70	AGRANULOCITOSE		
		Z948	OUTROS ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS		
MORFINA, SULFATO, 100MG, LIBERAÇÃO CRONOGRAMADA	CÁPSULA	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA		
MORFINA, SULFATO, 10MG	COMPRIMIDO	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA		
MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA		
MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60 ML	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA		
MORFINA, SULFATO, 30MG	COMPRIMIDO	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA		
MORFINA, SULFATO, 30MG, LIBERAÇÃO CRONOGRAMADA	CÁPSULA	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA		
MORFINA, SULFATO, 60MG, LIBERAÇÃO CRONOGRAMADA	CÁPSULA	R521	DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		R522	OUTRA DOR CRÔNICA		
NATALIZUMABE, 300 MG,	FRASCO/AMPOLA	G35	ESCLEROSE MÚLTIPLA	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
OCTREOTIDA, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	E220	ACROMEGALIA E GIGANTISMO HIPOFISÁRIO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
OCTREOTIDA, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	E220	ACROMEGALIA E GIGANTISMO HIPOFISÁRIO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
OCTREOTIDA, SAL ACETATO, 10 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, C/ SISTEMA DE APLICAÇÃO	FRASCO-AMPOLA	E220	ACROMEGALIA E GIGANTISMO HIPOFISÁRIO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
OCTREOTIDA, SAL ACETATO, 20 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, C/ SISTEMA DE APLICAÇÃO	FRASCO-AMPOLA	E220	ACROMEGALIA E GIGANTISMO HIPOFISÁRIO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
OCTREOTIDA, SAL ACETATO, 30 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, C/ SISTEMA DE APLICAÇÃO	FRASCO-AMPOLA	E220	ACROMEGALIA E GIGANTISMO HIPOFISÁRIO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
OLANZAPINA, 10 MG	COMPRIMIDO	F200	ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRÊNICA		
		F202	ESQUIZOFRENIA CATATÔNICA		
		F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA		
		F204	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA		
		F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL		
		F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES		
		F208	OUTRAS ESQUIZOFRENIAS		
OLANZAPINA, 5 MG	COMPRIMIDO	F200	ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRÊNICA		
		F202	ESQUIZOFRENIA CATATÔNICA		
		F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA		
		F204	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA		
		F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL		
		F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES		
		F208	OUTRAS ESQUIZOFRENIAS		
PAMIDRONATO SÓDICO, 30 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	M800	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA COM FRATURA PATOLÓGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		M801	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORRECTOMIA COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M802	OSTEOPOROSE DE DESUSO COM FRATURA PATOLÓGICA		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		M803	OSTEOPOROSE POR MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M804	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M805	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M808	OUTRAS OSTEOPOROSSES COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M810	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA	
		M811	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORRECTOMIA	
		M812	OSTEOPOROSE DE DESUSO	
		M813	OSTEOPOROSE DEVIDA À MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA	
		M814	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS	
		M815	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA	
		M816	OSTEOPOROSE LOCALIZADA [LEQUESNE]	
		M818	OUTRAS OSTEOPOROSSES	
		M820	OSTEOPOROSE NA MIELOMATOSE MÚLTIPLA	
		M821	OSTEOPOROSE EM DISTÚRBIOS ENDÓCRINOS	
		M828	OSTEOPOROSE EM OUTRAS DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	
		M880	DOENÇA DE PAGET DO CRÂNIO	
		M888	DOENÇA DE PAGET DE OUTROS OSSOS	
PAMIDRONATO SÓDICO, 60 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	M800	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA COM FRATURA PATOLÓGICA	2
		M801	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORRECTOMIA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M802	OSTEOPOROSE DE DESUSO COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M803	OSTEOPOROSE POR MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M804	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M805	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M808	OUTRAS OSTEOPOROSSES COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M810	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA	
		M811	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORRECTOMIA	
		M812	OSTEOPOROSE DE DESUSO	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		M813	OSTEOPOROSE DEVIDA À MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA		
		M814	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS		
		M815	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA		
		M816	OSTEOPOROSE LOCALIZADA [LEQUESNE]		
		M818	OUTRAS OSTEOPOROSSES		
		M820	OSTEOPOROSE NA MIELOMATOSE MÚLTIPLA		
		M821	OSTEOPOROSE EM DISTÚRBIOS ENDÓCRINOS		
		M828	OSTEOPOROSE EM OUTRAS DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE		
		M880	DOENÇA DE PAGET DO CRÂNIO		
		M888	DOENÇA DE PAGET DE OUTROS OSSOS		
PAMIDRONATO SÓDICO, 90 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	M880	DOENÇA DE PAGET DO CRÂNIO	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE
		M888	DOENÇA DE PAGET DE OUTROS OSSOS		
PENICILAMINA, 250 MG	CÁPSULA	E830	DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DO COBRE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		M340	ESCLEROSE SISTÊMICA PROGRESSIVA		
		M341	SÍNDROME CR(E)ST		
		M348	OUTRAS FORMAS DE ESCLEROSE SISTÊMICA		
PIRIDOSTIGMINA, 60 MG	COMPRIMIDO	G700	MIASTENIA GRAVIS	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
PRAMIPEXOL, 0,125 MG	COMPRIMIDO	G20	DOENÇA DE PARKINSON	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
PRAMIPEXOL, 0,25 MG	COMPRIMIDO	G20	DOENÇA DE PARKINSON	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
PRAMIPEXOL, 1 MG	COMPRIMIDO	G20	DOENÇA DE PARKINSON	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
PRAVASTATINA, 10 MG	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA		
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA		
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA		
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS		
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
PRAVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA	
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA	
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
PRAVASTATINA, 40MG	COMPRIMIDO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	
		E782	HIPERLIPIDEMIA MISTA	
		E783	HIPERQUILOMICRONEMIA	
		E784	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	
		E785	HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	
		E786	DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	
		E788	OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	
PRIMIDONA, 100 MG	COMPRIMIDO	G400	EPILEPSIA E SINDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		G401	EPILEPSIA E SINDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES	
		G402	EPILEPSIA E SINDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMPLEXAS	
		G403	EPILEPSIA E SINDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS	
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS	
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS	
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)	
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL	
		G408	OUTRAS EPILEPSIAS	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)			GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
PRIMIDONA, 250 MG	COMPRIMIDO	G400	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		G401	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES		
		G402	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMPLEXAS		
		G403	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS		
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS		
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS		
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)		
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL		
QUETIAPINA, 100 MG	COMPRIMIDO	F200	ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRÊNICA		
		F202	ESQUIZOFRENIA CATATÔNICA		
		F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA		
		F204	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA		
		F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL		
		F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES		
		F208	OUTRAS ESQUIZOFRENIAS		
QUETIAPINA, 200 MG	COMPRIMIDO	F200	ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRÊNICA		
		F202	ESQUIZOFRENIA CATATÔNICA		
		F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA		
		F204	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA		
		F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL		
		F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES		
		F208	OUTRAS ESQUIZOFRENIAS		
QUETIAPINA, 25 MG	COMPRIMIDO	F200	ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO
		F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRÊNICA		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		F202	ESQUIZOFRENIA CATATÔNICA	MINISTERIO DA SAUDE
		F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA	
		F204	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA	
		F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL	
		F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES	
		F208	OUTRAS ESQUIZOFRENIAS	
QUETIAPINA, 300 MG	COMPRIMIDO	F200	ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	
		F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRÊNICA	
		F202	ESQUIZOFRENIA CATATÔNICA	
		F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA	
		F204	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA	
		F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL	
		F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES	
		F208	OUTRAS ESQUIZOFRENIAS	
RALOXIFENO CLORIDRATO, 60 MG	COMPRIMIDO	M800	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA COM FRATURA PATOLÓGICA	2 MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		M801	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORRECTOMIA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M802	OSTEOPOROSE DE DESUSO COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M803	OSTEOPOROSE POR MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M804	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M805	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M808	OUTRAS OSTEOPOROSAS COM FRATURA PATOLÓGICA	
		M810	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA	
		M811	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORRECTOMIA	
		M812	OSTEOPOROSE DE DESUSO	
		M813	OSTEOPOROSE DEVIDA À MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGI	
		M814	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS	
		M815	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA	
		M816	OSTEOPOROSE LOCALIZADA [LEQUESNE]	
		M818	OUTRAS OSTEOPOROSAS	
		M820	OSTEOPOROSE NA MIELOMATOSE MÚLTIPLA	
		M821	OSTEOPOROSE EM DISTÚRBIOS ENDÓCRINOS	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		M828	OSTEOPOROSE EM OUTRAS DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE		
RIBAVIRINA, 250 MG	CÁPSULA	B171	HEPATITE AGUDA C	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		B182	HEPATITE VIRAL CRÔNICA C		
RILUZOL, 50 MG	COMPRIMIDO	G122	DOENÇA DO NEURÔNIO MOTOR	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
RISEDRONATO SÓDICO, 35 MG	COMPRIMIDO	M800	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA COM FRATURA PATOLÓGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		M801	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORECTOMIA COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M802	OSTEOPOROSE DE DESUSO COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M803	OSTEOPOROSE POR MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M804	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M805	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M808	OUTRAS OSTEOPOROSSES COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M810	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA		
		M811	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORECTOMIA		
		M812	OSTEOPOROSE DE DESUSO		
		M813	OSTEOPOROSE DEVIDA À MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA		
		M814	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS		
		M815	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA		
		M816	OSTEOPOROSE LOCALIZADA [LEQUESNE]		
		M818	OUTRAS OSTEOPOROSSES		
		M820	OSTEOPOROSE NA MIELOMATOSE MÚLTIPLA		
		M821	OSTEOPOROSE EM DISTÚRBIOS ENDÓCRINOS		
		M880	DOENÇA DE PAGET DO CRÂNIO		
		M888	DOENÇA DE PAGET DE OUTROS OSSOS		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
RISEDRONATO SÓDICO, 5 MG	COMPRIMIDO	M800	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA COM FRATURA PATOLÓGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		M801	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORRECTOMIA COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M802	OSTEOPOROSE DE DESUSO COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M803	OSTEOPOROSE POR MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M804	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M805	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M808	OUTRAS OSTEOPOROSSES COM FRATURA PATOLÓGICA		
		M810	OSTEOPOROSE PÓS-MENOPÁUSICA		
		M811	OSTEOPOROSE PÓS-OOFORRECTOMIA		
		M812	OSTEOPOROSE DE DESUSO		
		M813	OSTEOPOROSE DEVIDA À MÁ-ABSORÇÃO PÓS-CIRÚRGICA		
		M814	OSTEOPOROSE INDUZIDA POR DROGAS		
		M815	OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA		
		M816	OSTEOPOROSE LOCALIZADA [LEQUESNE]		
		M818	OUTRAS OSTEOPOROSSES		
		M820	OSTEOPOROSE NA MIELOMATOSE MÚLTIPLA		
		M821	OSTEOPOROSE EM DISTÚRBIOS ENDÓCRINOS		
		M828	OSTEOPOROSE EM OUTRAS DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE		
		M880	DOENÇA DE PAGET DO CRÂNIO		
M888	DOENÇA DE PAGET DE OUTROS OSSOS				
RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO	F200	ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRÊNICA		
		F202	ESQUIZOFRENIA CATATÔNICA		
		F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA		
		F204	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA		
		F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL		
		F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES		
		F208	OUTRAS ESQUIZOFRENIAS		
		RISPERIDONA, 2 MG	COMPRIMIDO		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRÊNICA		RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		F202	ESQUIZOFRENIA CATATÔNICA		
		F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA		
		F204	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA		
		F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL		
		F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES		
		F208	OUTRAS ESQUIZOFRENIAS		
RISPERIDONA, 3 MG	COMPRIMIDO	F200	ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRÊNICA		
		F202	ESQUIZOFRENIA CATATÔNICA		
		F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA		
		F204	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA		
		F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL		
		F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES		
		F208	OUTRAS ESQUIZOFRENIAS		
RIVASTIGMINA, 1,5 MG	CÁPSULA	G300	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO PRECOCE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		G301	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO TARDIO		
		G308	OUTRAS FORMAS DE DOENÇA DE ALZHEIMER		
RIVASTIGMINA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 120 ML	G300	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO PRECOCE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		G301	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO TARDIO		
		G308	OUTRAS FORMAS DE DOENÇA DE ALZHEIMER		
RIVASTIGMINA, 3 MG	CÁPSULA	G300	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO PRECOCE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		G301	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO TARDIO		
		G308	OUTRAS FORMAS DE DOENÇA DE ALZHEIMER		
RIVASTIGMINA, 4,5 MG	CÁPSULA	G300	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO PRECOCE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		G301	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO TARDIO		
		G308	OUTRAS FORMAS DE DOENÇA DE ALZHEIMER		
RIVASTIGMINA, 6 MG	CÁPSULA	G300	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO PRECOCE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		G301	DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO TARDIO		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)			GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		G308	OUTRAS FORMAS DE DOENÇA DE ALZHEIMER		MINISTERIO DA SAUDE
SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 200 DOSES	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
		J458	ASMA MISTA		
SALMETEROL XINAFOATO, 50MCG / DOSE, PÓ PARA INALAÇÃO	EMBALAGEM COM 60 DOSES	J450	ASMA PREDOMINANTEMENTE ALÉRGICA	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		J451	ASMA NÃO-ALÉRGICA		
		J458	ASMA MISTA		
SELEGILINA CLORIDRATO, 10 MG	DRÁGEA	G20	DOENÇA DE PARKINSON	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
SELEGILINA CLORIDRATO, 5 MG	COMPRIMIDO	G20	DOENÇA DE PARKINSON	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
SEVELAMER, CLORIDRATO, 800 MG	COMPRIMIDO	E833	DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DO FÓSFORO	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO
		N180	DOENÇA RENAL EM ESTÁDIO FINAL		
SILDENAFILA, SAL CITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO	I270	HIPERTENSÃO PULMONAR PRIMÁRIA	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO
		I272	OUTRA HIPERTENSÃO PULMONAR SECUNDÁRIA		
SIROLIMO, 1 MG	DRÁGEA	T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		Z940	RIM TRANSPLANTADO		
SIROLIMO, 1 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60 ML	T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		Z940	RIM TRANSPLANTADO		
SIROLIMO, 2 MG	DRÁGEA	T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		Z940	RIM TRANSPLANTADO		
SOMATROPINA, SOMATOTROFINA HUMANA RECOMBINANTE, 12 UI, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	E230	HIPOPITUITARISMO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		Q960	CARIÓTIPO 45, X		
		Q961	CARIÓTIPO 46, X ISO (XQ)		
		Q962	CARIÓTIPO 46, X COM CROMOSSOMO SEXUAL ANORMAL, SALVO ISO (XQ)		
		Q963	MOSAICISMO CROMOSSÔMICO, 45, X/46, XX OU XY		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		Q964	MOSAICISMO CROMOSSÔMICO, 45, X/OUTRA(S) LINHAGENS CELULAR(ES) COM CROMOSSOMO SEXUAL ANORMAL		
		Q968	OUTRAS VARIANTES DA SÍNDROME DE TURNER		
SOMATROPINA, SOMATOTROFINA HUMANA RECOMBINANTE, 4 UI, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	E230	HIPOPITUITARISMO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		Q960	CARIÓTIPO 45, X		
		Q961	CARIÓTIPO 46, X ISO (XQ)		
		Q962	CARIÓTIPO 46, X COM CROMOSSOMO SEXUAL ANORMAL, SALVO ISO (XQ)		
		Q963	MOSAICISMO CROMOSSÔMICO, 45, X/46, XX OU XY		
		Q964	MOSAICISMO CROMOSSÔMICO, 45, X/OUTRA(S) LINHAGENS CELULAR(ES) COM CROMOSSOMO SEXUAL ANORMAL		
		Q968	OUTRAS VARIANTES DA SÍNDROME DE TURNER		
SULFASSALAZINA, 500 MG	COMPRIMIDO	K500	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO DELGADO	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		K501	DOENÇA DE CROHN DO INTESTINO GROSSO		
		K508	OUTRA FORMA DE DOENÇA DE CROHN		
		K510	ENTEROCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)		
		K511	ILEOCOLITE ULCERATIVA (CRÔNICA)		
		K512	PROCTITE ULCERATIVA (CRÔNICA)		
		K513	RETOSSIGMOIDITE ULCERATIVA (CRÔNICA)		
		K514	PSEUDOPOLIPOSE DO CÔLON		
		K515	PROCTOCOLITE MUCOSA		
		K518	OUTRAS COLITES ULCERATIVAS		
		K522	GASTROENTERITE E COLITE ALÉRGICAS OU LIGADAS À DIETA		
		M023	DOENÇA DE REITER		
		M050	SÍNDROME DE FELTY		
		M051	DOENÇA REUMATÓIDE DO PULMÃO		
		M052	VASCULITE REUMATÓIDE		
		M053	ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS		
		M058	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES SORO-POSITIVAS		
		M060	ARTRITE REUMATÓIDE SORO-NEGATIVA		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		M068	OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS		
		M070	ARTROPATIA PSORIÁSICA INTERFALANGIANA DISTAL		
		M073	OUTRAS ARTROPATIAS PSORIÁSICAS		
		M074	ARTROPATIA NA DOENÇA DE CROHN [ENTERITE REGIONAL]		
		M075	ARTROPATIA NA COLITE ULCERATIVA		
		M076	OUTRAS ARTROPATIAS ENTEROPÁTICAS		
		M080	ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL		
		M45	ESPONDILITE ANCILOSANTE		
		M460	ENTESOPATIA VERTEBRAL		
		M461	SACROILEÍTE NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE		
		M468	OUTRAS ESPONDILOPATIAS INFLAMATÓRIAS ESPECIFICADAS		
		M488	OUTRAS ESPONDILOPATIAS ESPECIFICADAS		
TACROLIMO, 1 MG	CÁPSULA	T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		Z940	RIM TRANSPLANTADO		
		Z944	FÍGADO TRANSPLANTADO		
TACROLIMO, 5 MG	CÁPSULA	T861	FALÊNCIA OU REJEIÇÃO DE TRANSPLANTE DE RIM	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		Z940	RIM TRANSPLANTADO		
		Z944	FÍGADO TRANSPLANTADO		
TALIGLUCERASE ALFA 200 UI INJETAVEL (POR FRASCO)		E752	OUTRAS ESFINGOLIPIDOSES	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
TENOFOVIR, 300 MG	COMPRIMIDO	B181	HEPATITE CRÔNICA VIRAL B SEM AGENTE DELTA	1A	MEDICAMENTO DE AQUISIÇÃO CENTRALIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
TOLCAPONA, 100 MG	COMPRIMIDO	G20	DOENÇA DE PARKINSON	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
TOPIRAMATO, 100 MG	COMPRIMIDO	G400	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		G401	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES		
		G402	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMPLEXAS		
		G403	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS		
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS		
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS		
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)		
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL		
		G408	OUTRAS EPILEPSIAS		
TOPIRAMATO, 25 MG	COMPRIMIDO	G400	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		G401	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES		
		G402	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMPLEXAS		
		G403	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS		
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS		
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS		
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)		
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL		
		G408	OUTRAS EPILEPSIAS		
TOPIRAMATO, 50 MG	COMPRIMIDO	G400	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		G401	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES	
		G402	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMPLEXAS	
		G403	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS	
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS	
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS	
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)	
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL	
		G408	OUTRAS EPILEPSIAS	
TOXINA BOTULÍNICA, TIPO A, 100 U, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	G041	PARAPLEGIA ESPÁSTICA TROPICAL	1B
		G240	DISTONIA INDUZIDA POR DROGAS	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		G241	DISTONIA FAMILIAR IDIOPÁTICA	
		G242	DISTONIA NÃO-FAMILIAR IDIOPÁTICA	
		G243	TORCICOLO ESPASMÓDICO	
		G244	DISTONIA OROFACIAL IDIOPÁTICA	
		G245	BLEFAROESPASMO	
		G248	OUTRAS DISTONIAS	
		G518	OUTROS TRANSTORNOS DO NERVO FACIAL	
		G800	PARALISIA CEREBRAL QUADRIPLÁGICA ESPÁSTICA	
		G801	PARALISIA CEREBRAL DIPLÉGICA ESPÁSTICA	
		G802	PARALISIA CEREBRAL HEMIPLÉGICA ESPÁSTICA	
		G811	HEMIPLEGIA ESPÁSTICA	
		G821	PARAPLEGIA ESPÁSTICA	
		G824	TETRAPLEGIA ESPÁSTICA	
		I690	SEQÜELAS DE HEMORRAGIA SUBARACNOÍDEA	
		I691	SEQÜELAS DE HEMORRAGIA INTRACEREBRAL	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO			
		I692	SEQÜELAS DE OUTRAS HEMORRAGIAS INTRACRANIANAS NÃO TRAUMÁTICAS	
		I693	SEQÜELAS DE INFARTO CEREBRAL	
		I694	SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	
		I698	SEQÜELAS DE OUTRAS DOENÇAS CEREBROVASCULARES E DAS NÃO ESPECIFICADAS	
		T905	SEQÜELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANIANO	
		T908	SEQÜELAS DE OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABEÇA	
TOXINA BOTULÍNICA, TIPO A, 500 U, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	G041	PARAPLEGIA ESPÁSTICA TROPICAL	1B
		G240	DISTONIA INDUZIDA POR DROGAS	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		G241	DISTONIA FAMILIAR IDIOPÁTICA	
		G242	DISTONIA NÃO-FAMILIAR IDIOPÁTICA	
		G243	TORCICOLO ESPASMÓDICO	
		G244	DISTONIA OROFACIAL IDIOPÁTICA	
		G245	BLEFAROESPASMO	
		G248	OUTRAS DISTONIAS	
		G518	OUTROS TRANSTORNOS DO NERVO FACIAL	
		G800	PARALISIA CEREBRAL QUADRIPLÁGICA ESPÁSTICA	
		G801	PARALISIA CEREBRAL DIPLÉGICA ESPÁSTICA	
		G802	PARALISIA CEREBRAL HEMIPLÉGICA ESPÁSTICA	
		G811	HEMIPLÉGIA ESPÁSTICA	
		G821	PARAPLEGIA ESPÁSTICA	
		G824	TETRAPLEGIA ESPÁSTICA	
		I690	SEQÜELAS DE HEMORRAGIA SUBARACNOÍDEA	
		I691	SEQÜELAS DE HEMORRAGIA INTRACEREBRAL	
		I692	SEQÜELAS DE OUTRAS HEMORRAGIAS INTRACRANIANAS NÃO TRAUMÁTICAS	
		I693	SEQÜELAS DE INFARTO CEREBRAL	
		I694	SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		I698	SEQÜELAS DE OUTRAS DOENÇAS CEREBROVASCULARES E DAS NÃO ESPECIFICADAS		
		T905	SEQÜELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANIANO		
		T908	SEQÜELAS DE OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABEÇA		
TRIEXIFENIDILA, 5 MG	COMPRIMIDO	G20	DOENÇA DE PARKINSON	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
TRIPTORRELINA, SAL ACETATO, 11,25 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DO ÚTERO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DO ÚTERO		
		D252	LEIOMIOMA SUBSEROZO DO ÚTERO		
		E228	OUTRAS HIPERFUNÇÕES DA HIPÓFISE		
		N800	ENDOMETRIOSE DO ÚTERO		
		N801	ENDOMETRIOSE DO OVÁRIO		
		N802	ENDOMETRIOSE DA TROMPA DE FALÓPIO		
		N803	ENDOMETRIOSE DO PERITÔNIO PÉLVICO		
		N804	ENDOMETRIOSE DO SEPTO RETOVAGINAL E DA VAGINA		
		N805	ENDOMETRIOSE DO INTESTINO		
		N808	OUTRA ENDOMETRIOSE		
TRIPTORRELINA, SAL ACETATO, 3,75 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, EM SERINGA PREENCHIDA C/ 1ML	SERINGA	D250	LEIOMIOMA SUBMUCOSO DO ÚTERO	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		D251	LEIOMIOMA INTRAMURAL DO ÚTERO		
		D252	LEIOMIOMA SUBSEROZO DO ÚTERO		
		E228	OUTRAS HIPERFUNÇÕES DA HIPÓFISE		
		N800	ENDOMETRIOSE DO ÚTERO		
		N801	ENDOMETRIOSE DO OVÁRIO		
		N802	ENDOMETRIOSE DA TROMPA DE FALÓPIO		
		N803	ENDOMETRIOSE DO PERITÔNIO PÉLVICO		
		N804	ENDOMETRIOSE DO SEPTO RETOVAGINAL E DA VAGINA		
		N805	ENDOMETRIOSE DO INTESTINO		
		N808	OUTRA ENDOMETRIOSE		
VIGABATRINA, 500 MG	COMPRIMIDO	G400	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. IDIOP. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL)C/ CRISES DE INÍC. FOCAL	2	MEDICAMENTO FINANCIADO PELAS SECRETARIAS DE ESTADO DA SAÚDE
		G401	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARCIAIS SIMPLES		



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Assistência Farmacêutica

MEDICAMENTO		CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID-10)		GRUPO	
DESCRIÇÃO	UNIDADE DE FORNECIMENTO				
		G402	EPILEPSIA E SÍNDR. EPILÉPT. SINTOM. DEF. POR SUA LOCAL. (FOCAL - PARCIAL) C/ CRISES PARC. COMPLEXAS		
		G403	EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS		
		G404	OUTRAS EPILEPSIAS E SÍNDROMES EPILÉPTICAS GENERALIZADAS		
		G405	SÍNDROMES EPILÉPTICAS ESPECIAIS		
		G406	CRISE DE GRANDE MAL, NÃO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)		
		G407	PEQUENO MAL NÃO ESPECIFICADO, SEM CRISES DE GRANDE MAL		
		G408	OUTRAS EPILEPSIAS		
ZIPRASIDONA, SAL CLORIDRATO, EQUIVALENTE EM ZIPRASIDONA BASE À 40 MG	CÁPSULA	F200	ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRÊNICA		
		F202	ESQUIZOFRENIA CATATÔNICA		
		F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA		
		F204	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA		
		F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL		
		F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES		
		F208	OUTRAS ESQUIZOFRENIAS		
ZIPRASIDONA, SAL CLORIDRATO, EQUIVALENTE EM ZIPRASIDONA BASE À 80 MG	CÁPSULA	F200	ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	1B	MEDICAMENTO FINANCIADO COM TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE
		F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRÊNICA		
		F202	ESQUIZOFRENIA CATATÔNICA		
		F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA		
		F204	DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA		
		F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL		
		F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLES		
		F208	OUTRAS ESQUIZOFRENIAS		