



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
205026	ABACAVIR 300 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
205034	ABACAVIR SOL. ORAL 20 MG/ML, FRASCO 240 ML	FRASCO	AIDS	MS	CESAF
400022	ABATACEPTE 125 MG, INJETÁVEL	SERINGA PREENCHIDA	SUSPENSO CEAF 1A	MS	SUSPENSO CEAF 1A
787031	ACETAZOLAMIDA 250 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
191003	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO	AIDS	SES	CESAF
191002	ACICLOVIR 250 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	AIDS	SES	CESAF
353003	ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG	COMPRIMIDO	TOXOPLASMOSE	MS	CESAF
817029	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 80%, SOLUÇÃO, FRASCO 5 ML	FRASCO	AIDS	SES	CESAF
329002	ACIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1B/ LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	APAC/SES	CEAF/FIBROSE CÍSTICA
329004	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
78328012	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5 MG/100 ML, SOLUÇÃO, FRASCO 100 ML	FRASCO	CEAF 1B	APAC	CEAF
825014	ACITRETINA 10 MG	CÁPSULA	CEAF 1B	APAC	CEAF
825012	ACITRETINA 25 MG	CÁPSULA	CEAF 1B	APAC	CEAF
66974010	ADALIMUMABE 40 MG BIOSSIMILAR	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
66974003	ADALIMUMABE 40 MG ORIGINADOR	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
66974008	ADALIMUMABE 40 MG, FRASCO 0,8 ML	FRASCO AMPOLA	SUSPENSO CEAF 1A	MS	SUSPENSO CEAF
106690003	ADESIVO DE NICOTINA 7 MG	PEÇA	TABAGISMO	MS	CESAF
106690001	ADESIVO DE NICOTINA 14 MG	PEÇA	TABAGISMO	MS	CESAF
106690002	ADESIVO DE NICOTINA 21 MG	PEÇA	TABAGISMO	MS	CESAF
106690159	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA NPH E REGULAR	PEÇA	DIABETES	MS	CBAF
175015	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	GEO-HELMITÍASE	MS	CESAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
671014	ALENTUZUMABE 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA 1,2 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
78310015	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG, PÓ LIOFILIZADO	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
504221211	ALFAGALSIDASE 1 MG/ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
582004	ALFADORNASE 1MG/ML, SOL. INALATÓRIA, AMP 2,5 ML	AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
78310014	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA 5 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
426015	ALFAEPOETINA 10.000 UI, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA 1 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
426004	ALFAEPOETINA 2.000 UI, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA 1 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
426005	ALFAEPOETINA 3.000 UI, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA 1 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
426006	ALFAEPOETINA 4.000 UI, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA 1 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
191017	ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	SUSPENSO 1B	APAC	SUSPENSO CEAF
426001	ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	SUSPENSO 1B	APAC	SUSPENSO CEAF
191019	ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	SUSPENSO 1B	APAC	SUSPENSO CEAF
426013	ALFAPEGINTERFERONA 2A 180 MCG, SERINGA PREENCHIDA 0,5 ML	SERINGA PREENCHIDA	HEPATITES VIRAIS	MS	CESAF
868029	ALFATALIGLICERASE 200 UI	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
78310016	ALFAVELAGLICERASE 400 UI, INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
123803003	ALFAVESTRONIDASE 10 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	FRASCO	CEAF 1A	MS	CEAF
1600005	ALIMENTO EM PÓ SABOR BAUNILHA	GRAMA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
1600007	ALIMENTO EM PÓ SABOR CHOCOLATE	GRAMA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
663004	AMANTADINA 100 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
477073	AMBRISSENTANA 10 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
477072	AMBRISSENTANA 5MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	SUSPENSO 1B	APAC	SUSPENSO CEAF
183001	ANFOTERICINA B 50MG - PÓ INJ.(DESOXICOLATO)	FRASCO AMPOLA	AIDS	SES	CESAF
183027	ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL, 50 MG	FRASCO AMPOLA	LEISHMANIOSE	MS	CESAF
106690006	ANTIMONIATO DE MEGLUMINA 5 ML 300 MG/ML INJ. (GLUCANTIME)	AMPOLA	LEISHMANIOSE	MS	CESAF
106690139	ARTEMETER + LUMEFANTRINA 20 +120 MG, (≥15 ANOS), BLIST C/24	BLÍSTER	MALÁRIA	MS	CESAF
106690142	ARTEMETER + LUMEFANTRINA 20 +120 MG, (3 A 8 ANOS), BLIST C/12	BLÍSTER	MALÁRIA	MS	CESAF
106690143	ARTEMETER + LUMEFANTRINA 20 +120 MG, (6 MESES A 2 ANOS),	BLÍSTER	MALÁRIA	MS	CESAF
106690140	ARTEMETER + LUMEFANTRINA 20 +120 MG, (9 A 14 ANOS), BLIST C/18	BLÍSTER	MALÁRIA	MS	CESAF
106690007	ARTEMETER 80 MG/ML	AMPOLA	MALÁRIA	MS	CESAF
106690150	ARTESUNATO + MEFLOQUINA 25 + 55 MG (6 A 11 MESES), BLIST C/3	BLÍSTER	MALÁRIA	MS	CESAF
106690149	ARTESUNATO + MEFLOQUINA 100 + 20 0MG (7 A 12 ANOS), BLIST C/3	BLÍSTER	MALÁRIA	MS	CESAF
106690108	ARTESUNATO + MEFLOQUINA 100 + 200 MG (> 12 ANOS), BLIST C/6	BLÍSTER	MALÁRIA	MS	CESAF
106690109	ARTESUNATO + MEFLOQUINA 25 + 55MG (1 A 6 ANOS), BLIST C/6	BLÍSTER	MALÁRIA	MS	CESAF
106690009	ARTESUNATO 60 MG/ML	AMPOLA	MALÁRIA	MS	CESAF
106690012	ATAZANAVIR 300 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
485002	ATORVASTATINA 10 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
485005	ATORVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
213009	AZATIOPRINA 50 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
167060	AZITROMICINA 250 MG	CÁPSULA	COQUELUCHE/DIFTERIA	MS	CESAF
167091	AZITROMICINA 500 MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO	AIDS/TRACOMA/FIBROSE CÍSTICA	SES	CESAF/FIBROSE CÍSTICA



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
167114	AZITROMICINA 600 MG, PÓ SUSP. ORAL 40 MG/ML	FRASCO	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
167005	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, PÓ LIÓFILO	FRASCO AMPOLA	SÍFILIS	MS	CESAF
167002	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5 MILHÕES UI, PÓ LIÓFILO	FRASCO AMPOLA	SÍFILIS	MS	CESAF
106690115	BENZONIDAZOL 100 MG	COMPRIMIDO	DOENÇA DE CHAGAS	MS	CESAF
106690116	BENZONIDAZOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	DOENÇA DE CHAGAS	MS	CESAF
400026	BARICITINIBE 2 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
400027	BARICITINIBE 4 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
426011	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETÁVEL	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
671004	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETÁVEL	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
426012	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETÁVEL	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
426002	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
485006	BEZAFIBRATO 200 MG	DRÁGEA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
485007	BEZAFIBRATO 400 MG	DRÁGEA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
787062	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 3 ML	FRASCO	CEAF 1A	MS	CEAF
272027	BIOTINA 2,5 MG	CÁPSULA	CEAF 1A	MS	CEAF
477075	BOSENTANA 125 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
477074	BOSENTANA 62,5 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
787059	BRIMONIDINA 20 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5 ML	FRASCO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
787058	BRINZOLAMIDA, 10 MG/ML, SUSPENSÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5ML	FRASCO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
590002	BROMOCRIPTINA 2,5MG	COMPRIMIDO	SUSPENSO CEAF 1B	APAC	SUSPENSO CEAF
566035	BUDESONIDA 200 MCG	CÁPSULA INALANTE	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
566036	BUDESONIDA 400 MCG	CÁPSULA INALANTE	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
106690016	BUPROPIONA CLORIDRATO 150 MG	COMPRIMIDO	TABAGISMO	MS	CESAF
78328013	BUROSUMABE 10 MG/ML, INJETÁVEL, 1 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
78328014	BUROSUMABE 20 MG/ML, INJETÁVEL, 1 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
78328015	BUROSUMABE 30 MG/ML, INJETÁVEL, 1 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
590016	CABERGOLINA 0,5 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
825023	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA, BISNAGA 30G	BISNAGA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
647002	CALCITONINA 200 UI/DOSE, SPRAY NASAL, 14 A 20 DOSES	FRASCO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
264014	CALCITRIOL 0,25 MCG	CÁPSULA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
504220444	CANABIDIOL (CBD) 23,75 MG/ML COM ATÉ 0,2% DE THC	FRASCO	LISTA ESTADUAL	SES	LISTA ESTADUAL
106690157	CANETA DESCARTÁVEL 3 ML INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML	TUBETE	DIABETES	MS	CBAF
106690158	CANETA DESCARTÁVEL 3 ML INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML	TUBETE	DIABETES	MS	CBAF
167030	CEFTRIAXONA 1G, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	AIDS	SES	CESAF
400019	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML, INJETÁVEL	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
221015	CICLOFOSFAMIDA 50 MG	DRÁGEA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
400004	CICLOSPORINA 25 MG	CÁPSULA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
400002	CICLOSPORINA 100 MG	CÁPSULA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
400001	CICLOSPORINA 100 MG/ML, SOLUCAO ORAL, FRASCO 50 ML	FRASCO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
400003	CICLOSPORINA 50 MG	CÁPSULA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
123196001	CINACALCETE 30 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
123196002	CINACALCETE 60 MG	COMPRIMIDO	SUSPENSO CEAF 1A	MS	SUSPENSO CEAF
485008	CIPROFIBRATO 100 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
167056	CIPROFLOXACINA 500MG	COMPRIMIDO	AIDS/LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	CESAF/FIBROSE CÍSTICA
620016	CIPROTERONA 50 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
504220709	CLADRIBINA 10 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
167101	CLARITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	HANSENÍASE/COQUELUCHE/DIFTERIA	MS	CESAF
167064	CLINDAMICINA 300 MG	CÁPSULA	HIDRADENITE SUPURATIVA	MS	CBAF
655024	CLOBAZAM 10 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
124025	CLOBETASOL 0,5 MG/G, CREME	BISNAGA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
124026	CLOBETASOL 0,5 MG/G, SOLUÇÃO CAPILAR	FRASCO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
106690019	CLOFAZIMINA 50 MG (FRACIONADO C/30)	CÁPSULA	HANSENIASE	MS	CESAF
167115	CLOFAZIMINA 100 MG (FRACIONADO C/30)	CÁPSULA	HANSENIASE	MS	CESAF
515008	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
106690131	CLORANFENICOL 125 MG/5ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	FEBRE MACULOSA	MS	CESAF
175014	CLOROQUINA 150 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
106690021	CLOROQUINA 150 MG	COMPRIMIDO	MALÁRIA	MS	CESAF
710021	CLOZAPINA 100 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
710043	CLOZAPINA 25 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
19010	CODEÍNA 30 MG	COMPRIMIDO	CEAF 2/ ONCOLOGIA	SES	CEAF/ONCOLOGIA
19011	CODEÍNA 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	CEAF 2/ ONCOLOGIA	SES	CEAF/ONCOLOGIA
167116	COLISTIMETATO DE SÓDIO 1.000.000 UI	FRASCO AMPOLA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
106690099	CONJUNTO MEDIDOR PARA DIAFRAGMA	CONJUNTO	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
9881008	CURATIVO TRATAMENTO OLEOSO, 200 ML (DETAL OLEO DERSANI)	PEÇA	HANSENIASE	SES	CESAF
191029	DACLATASVIR 60 MG	COMPRIMIDO	HEPATITES VIRAIS	MS	CESAF
590012	DANAZOL 100 MG	CÁPSULA	CEAF 1B	APAC	CEAF
604016	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
205017	DAPSONA 100 MG	COMPRIMIDO	AIDS	SES	CESAF
106690105	DARUNAVIR 150 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
106690135	DARUNAVIR 600 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
106690172	DARUNAVIR 800 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
106690104	DARUNAVIR 75 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
221106	DASATINIBE 100 MG	COMPRIMIDO	ONCOLOGIA	MS	ONCOLOGIA
221104	DASATINIBE 20 MG	COMPRIMIDO	ONCOLOGIA	MS	ONCOLOGIA
426017	DEFERASIROX 125 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
426018	DEFERASIROX 250 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
426016	DEFERASIROX 500 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
426020	DEFERIPRONA 500 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
426008	DESFEROXAMINA 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	CEAF 1B	APAC	CEAF
590027	DESMOPRESSINA 0,1 MG	COMPRIMIDO	SUSPENSO CEAF 1A	MS	SUSPENSO CEAF
590028	DESMOPRESSINA 0,2 MG	COMPRIMIDO	SUSPENSO CEAF 1A	MS	SUSPENSO CEAF
590019	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML, SPRAY NASAL, FRASCO 2,5 ML	FRASCO	CEAF 1A	MS	CEAF
787035	DEXTRANO + HIPROMELOSE COLÍRIO (FRASCO 15 ML)	FRASCO	HANSENIASE	SES	CESAF
106690090	DFC (4X1) RIFAMP 150 MG + ISONIAZIDA 75MG + PIRAZ 4	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE	MS	CESAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
106690026	DIAFRAGMA DE SILICONE Nº 65	PEÇA	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
106690027	DIAFRAGMA DE SILICONE Nº 70	PEÇA	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
106690028	DIAFRAGMA DE SILICONE Nº 75	PEÇA	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
106690029	DIAFRAGMA DE SILICONE Nº 80	PEÇA	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
106690030	DIAFRAGMA DE SILICONE Nº 85	PEÇA	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
106690130	DIETILCARBAMAZINA 50 MG	COMPRIMIDO	FILARIOSE	MS	CESAF
106690037	DISPOSITIVO INTRA UTERINO 380A	PEÇA	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
106690178	DOLUTEGRAVIR 5 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
106690144	DOLUTEGRAVIR 50 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
106690181	DOLUTEGRAVIR SÓDICO 50 MG + LAMIVUDINA 300 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
78352005	DONEPEZILA 10 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
78352004	DONEPEZILA 5 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
787057	DORZOLAMIDA 20 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5 ML	FRASCO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
167054	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100 MG	DRÁGEA	AIDS/BRUCELOSE/ FEBRE MACULOSA	MS	CESAF
106690175	DOXICICLINA INJETÁVEL 100 MG/5 ML	AMPOLA	FEBRE MACULOSA	MS	CESAF
400032	ECULIZUMABE 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO	CEAF 1A	MS	CEAF
205021	EFAVIRENZ 200 MG	CÁPSULA	AIDS	MS	CESAF
106690038	EFAVIRENZ 600 MG	CÁPSULA	AIDS	MS	CESAF
106690039	EFEVIRENZ 30 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, (FRASCO 180 ML)	FRASCO	AIDS	MS	CESAF
582021	ELEXACAFOR 50 MG/TEZACAFOR 25 MG/IVACAFOR 37,5 MG + IVACAFOR 75 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
582020	ELEXACAFOR 100 MG/TEZACAFOR 50 MG/IVACAFOR 75 MG + IVACAFOR 150 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CEAF 1A	MS	CEAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
426025	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
426023	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
106690147	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR DISOPROXIL 300 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
106690040	ENFUVIRTIDA 90 MG/ML	FRASCO AMPOLA	AIDS	MS	CESAF
493027	ENOXAPARINA 40 MG, SOL. INJETÁVEL, SERINGA PREENCHIDA	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
493028	ENOXAPARINA 60 MG, SOL. INJETÁVEL, SERINGA PREENCHIDA	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
663012	ENTACAPONA 200 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
191016	ENTECAVIR 0,5 MG	COMPRIMIDO	HEPATITES VIRAIS	MS	CESAF
167070	ESPIRAMICINA 500 MG	CÁPSULA	TOXOPLASMOSE	MS	CESAF
167080	ESTREPTOMICINA 1G	FRASCO AMPOLA	TUBERCULOSE/ BRUCELOSE	MS	CESAF
167081	ETAMBUTOL 400 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE	MS	CESAF
66974004	ETANERCEPTE 25 MG	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
66974005	ETANERCEPTE 50 MG ORIGINADOR	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
66974007	ETANERCEPTE 50 MG BIOSSIMILAR	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
655029	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML	FRASCO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
106690098	ETRAVIRINA 100 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
106690146	ETRAVIRINA 200 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
388004	EVEROLIMO 0,5 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
388006	EVEROLIMO 0,75 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
388005	EVEROLIMO 1 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
353006	FERRO, SACARATO DE ÓXIDO IV 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5ML	AMPOLA	CEAF 1B	APAC	CEAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
78336003	FILGRASTIMA 300 MCG SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA 1ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
671008	FINGOLIMODE 0,5 MG	CÁPSULA	CEAF 1A	MS	CEAF
504220914	FOSTENSAVIR TROMETAMOL 600 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
183004	FLUCONAZOL 100 MG	CÁPSULA	AIDS	SES	CESAF
183015	FLUCONAZOL 150 MG	CÁPSULA	AIDS	SES	CESAF
45454004	FLUDROCORTISONA 0,1 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
566022	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (CAPS + INALADOR)	CÁPSULA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
566024	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG (CAPS + INALADOR)	CÁPSULA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
566023	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG, PÓ INALANTE	FRASCO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
566021	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG, PÓ INALANTE	FRASCO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
566015	FORMOTEROL 12 MCG, CÁPSULA INALANTE + INALADOR	CÁPSULA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
1597011	FÓRMULA DIETOTERÁPICA,PACIENTES C/ FENILCETONÚRIA + 8 ANOS	PEÇA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
1597012	FÓRMULA DIETOTERÁPICA,PACIENTES C/ FENILCETONÚRIA MENOR 1 ANO	GRAMA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
1597009	FÓRMULA DIETOTERÁPICA,PACIENTES C/ FENILCETONÚRIA, 1 A 8 ANOS	PEÇA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
1600008	FÓRMULA ORAL > 1,5 KCAL/ML NORMOPROTEICA LÍQ. BAUNILHA	CALORIA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
1600049	FÓRMULA ORAL > 1,5 KCAL/ML NORMOPROTEICA LÍQ. CHOCOLATE	CALORIA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
1600050	FÓRMULA ORAL > 1,5 KCAL/ML NORMOPROTEICA LÍQ. MORANGO	CALORIA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
1600051	FÓRMULA ORAL P/ CONTROLE GLICÊMICO LÍQ. C/ SABOR	CALORIA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
1600019	FÓRMULA ORAL P/ CONTROLE GLICÊMICO LÍQ. SABOR BAUNILHA	CALORIA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
1945039	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, EM PÓ	CALORIA	LISTA ESTADUAL - DISFAGIA	SES	LISTA ESTADUAL
1945010	FÓRMULA PEDIÁTRICA ORAL C/ 1,5 KCAL/ML LÍQ. SABOR BAUNILHA	CALORIA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
1945025	FÓRMULA PEDIÁTRICA ORAL C/ 1,5 KCAL/ML LÍQ. SABOR CHOCOLATE	CALORIA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
1945026	FÓRMULA PEDIÁTRICA ORAL C/ 1,5 KCAL/ML LÍQ. SABOR MORANGO	CALORIA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
106690096	FOSFATO DE OSELTAMIVIR 30 MG	CÁPSULA	INFLUENZA	MS	CESAF
106690097	FOSFATO DE OSELTAMIVIR 45 MG	CÁPSULA	INFLUENZA	MS	CESAF
106690093	FOSFATO DE OSELTAMIVIR 75 MG	CÁPSULA	INFLUENZA	MS	CESAF
671009	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
671010	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
655017	GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
655018	GABAPENTINA 400 MG	CÁPSULA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
78352008	GALANTAMINA 16 MG ER	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CEAF 1A	MS	CEAF
78352009	GALANTAMINA 24 MG ER	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CEAF 1A	MS	CEAF
78352007	GALANTAMINA 8 MG ER	CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CEAF 1A	MS	CEAF
78310013	GALSULFASE 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - 5 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
191005	GANCICLOVIR 500 MG, PÓ LIOFÍLO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	AIDS	SES	CESAF
485009	GENFIBROZILA 600 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
485010	GENFIBROZILA 900 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
167042	GENTAMICINA, SULFATO 80 MG/2 ML - 40 MG/ML	AMPOLA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
671012	GLATIRAMER 40 MG	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
191036	GLECAPREVIR 100 MG + PIBRENTASVIR 40 MG	COMPRIMIDO	HEPATITES VIRAIS	MS	CESAF
400020	GOLIMUMABE 50 MG	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
106690051	GOMA DE NICOTINA 2 MG	PEÇA	TABAGISMO	MS	CESAF
221049	GOSERRELINA 10,8 MG	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1B	APAC	CEAF
221042	GOSSERRELINA 3,6 MG	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1B	APAC	CEAF
124029	HIDROCORTISONA 10 MG	CÁPSULA	LISTA ESTADUAL - HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	SES	LISTA ESTADUAL
124030	HIDROCORTISONA 2,5 MG	CÁPSULA	LISTA ESTADUAL - HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	SES	LISTA ESTADUAL
124028	HIDROCORTISONA 5 MG	CÁPSULA	LISTA ESTADUAL - HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	SES	LISTA ESTADUAL
175010	HIDROXICLOROQUINA 400 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
10847024	HIDROXICOBALAMINA, CLORIDRATO 5G, PÓ LIÓFILO INJET.C/KIT P/INF	FRASCO AMPOLA	ANTIDOTOS	MS	CESAF/CIATOX
504221023	HIDROXIURÉIA 100 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
221018	HIDROXIURÉIA 500 MG	CÁPSULA	CEAF 1B	APAC	CEAF
123803002	IDURSULFASE ALFA 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 3ML	FRASCO	CEAF 1A	MS	CEAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
477086	ILOPROSTA 10 MCG/ML, SOLUÇÃO P/ INALAÇÃO, 1ML	AMPOLA	CEAF 1B	APAC	CEAF
221079	IMATINIBE, MESILATO 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	ONCOLOGIA	MS	ONCOLOGIA
221068	IMATINIBE, MESILATO DE 400 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	ONCOLOGIA	MS	ONCOLOGIA
868030	IMIGLUCERASE 400 UI	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
396017	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI - SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	HEPATITES VIRAIS	MS	CESAF
396011	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
396025	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G, SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	CEAF 1B	APAC	CEAF
400011	INFLIXIMABE 10 MG/ML, ORIGINADOR, 10 ML	AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
400031	INFLIXIMABE 10 MG/ML, BIOSSIMILAR A, 10 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
604014	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML	TUBETE	CEAF 1A	MS	CEAF
504220873	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML	TUBETE	CEAF 1A	MS	CEAF
604010	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML (FRS. AMP. 10ML)	FRASCO AMPOLA	DIABETES	MS	CBAF
604003	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML (FRS. AMP. 10ML)	FRASCO AMPOLA	DIABETES	MS	CBAF
167074	ISONIAZIDA 100 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE	MS	CESAF
106690152	ISONIAZIDA 300 MG	CÁPSULA	AIDS/TUBERCULOSE	MS	CESAF
106690100	ISONIAZIDA 75 MG + RIFAMPICINA 150 MG (2X1)	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE	MS	CESAF
809024	ISOTRETINOINA 10 MG	CÁPSULA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
809023	ISOTRETINOINA 20 MG	CÁPSULA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
183011	ITRACONAZOL 100 MG	CÁPSULA	AIDS	SES	CESAF
582011	IVACAFTOR 150 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
191011	LAMIVUDINA SUSP. ORAL 10MG/ML (FRS 240 ML)	FRASCO	AIDS	MS	CESAF
191012	LAMIVUDINA 150 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
655016	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
655019	LAMOTRIGINA 25 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
78344005	LANREOTIDA 120 MG, INJETÁVEL	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
78344007	LANREOTIDA 60 MG, INJETÁVEL	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
78344006	LANREOTIDA 90 MG, INJETÁVEL	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
123803001	LARONIDASE 0,58 MG/ML, SOL. INJETÁVEL, 5 ML	FRASCO	CEAF 1A	MS	CEAF
787060	LATANOPROSTA 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 2,5ML	FRASCO	CEAF 1A	MS	CEAF
191038	LEDIPASVIR 90MG/SOFOSBUVIR 400MG	COMPRIMIDO	HEPATITES VIRAIS	MS	CESAF
400012	LEFLUNOMIDA 20 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
590020	LEUPRORRELINA 11,25 MG, INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	SUSPENSO CEAF 1B	APAC	SUSPENSO CEAF
590014	LEUPRORRELINA 3,75 MG, INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	CEAF 1B	APAC	CEAF
590029	LEUPRORRELINA 45 MG INJETÁVEL	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1B	APAC	CEAF
655049	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FRASCO 150 mL)	FRASCO	CEAF 1A	MS	CEAF
655046	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
655045	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
655048	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
106690057	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 150 MCG + 30 MCG	BLÍSTER	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
106690058	LEVONORGESTREL 0,75 MG	BLÍSTER	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
655050	LEVETIRACETAM 1000 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
167112	LINEZOLIDA 600 MG	COMPRIMIDO	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
205036	LOPINAVIR + RITONAVIR SOL. ORAL 80 MG/20ML (FRS 180 ML)(GELADEIRA	FRASCO	AIDS	MS	CESAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
106690094	LOPINAVIR 100 MG + RITONAVIR 25 MG (BABY DOSE)	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
106690119	MARAVIROQUE 150 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
106690064	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/1 ML	AMPOLA	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
106690179	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 25 MG + ESTRADIOL, CIPIONATO 5MG	AMPOLA	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
78352013	MEMANTINA 10 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
400029	MEPOLIZUMABE 100 MG	CANETA	CEAF 1B	APAC	CEAF
79979009	MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA)	FRASCO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
504220711	MESALAZINA 2 G (GRÂNULOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	SACHÊ	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
79979007	MESALAZINA 1000 MG	SUPOSITÓRIO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
79979003	MESALAZINA 250 MG	SUPOSITÓRIO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
79979001	MESALAZINA 400 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
79979002	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
79979004	MESALAZINA 500 MG SUPOSITÓRIO	SUPOSITÓRIO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
79979005	MESALAZINA 800 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
19016	METADONA 5 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
19009	METADONA 10 MG	COMPRIMIDO	CEAF 2/ ONCOLOGIA	SES	CEAF/ONCOLOGIA
19012	METADONA CLORIDRATO 10MG/ML	AMPOLA	ONCOLOGIA	SES	ONCOLOGIA
221024	METOTREXATO 2,5 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
221027	METOTREXATO 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
400005	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
400014	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
400015	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
106690141	MICRONUTRIENTES- SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS EM PÓ 1 G	SACHÊ	ALIMENTAÇÃO E	MS	CESAF
868031	MIGLUSTATE 100 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
106690169	MILTEFOSINA 50 MG	COMPRIMIDO	LEISHMANIOSE	MS	CESAF
106690066	MINOCICLINA CLORIDRATO 100MG	CÁPSULA	HANSENIASE	MS	CESAF
280011	MISOPROSTOL 25 MCG USO INTRAVAGINAL EXCLUSIVO	COMPRIMIDO	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
280010	MISOPROSTOL EXCLUSIVO - 200 MCG. COMP. VAGINAL	COMPRIMIDO	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
1589001	MÓDULO DE MALTODEXTRINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL	GRAMA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
1600048	MÓDULO DE TCM COM AGE PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL	MILILITRO	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
19007	MORFINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 60 ML	FRASCO	CEAF 2/ ONCOLOGIA	SES	CEAF/ONCOLOGIA
19001	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML, AMPOLA 1 ML	AMPOLA	ONCOLOGIA	SES	ONCOLOGIA
19003	MORFINA 10 MG	COMPRIMIDO	CEAF 2/ ONCOLOGIA	SES	CEAF/ONCOLOGIA
19004	MORFINA 30 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CEAF 2/ ONCOLOGIA	SES	CEAF/ONCOLOGIA
19017	MORFINA 30 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	CÁPSULAS DE	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
19018	MORFINA 60 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	CÁPSULA DE	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
106690067	MULTIBACILAR - ADULTO RIFAMPICINA 300 MG + CLOFAZIMIN	BLÍSTER	HANSENIASE	MS	CESAF
106690068	MULTIBACILAR - INFANTIL RIFAMPICINA 150 + 300 MG	BLÍSTER	HANSENIASE	MS	CESAF
132006	NAPROXENO 500 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
671005	NATALIZUMABE 300 MG	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
205019	NEVIRAPINA 200 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
106690136	NEVIRAPINA SUSP. ORAL - 10 MG/ML (FRS 100 ML)	FRASCO	AIDS	MS	CESAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
106690151	NIFURTIMOX 120MG	COMPRIMIDO	DOENÇA DE CHAGAS	MS	CESAF
221107	NILOTINIBE 200 MG	CÁPSULA	ONCOLOGIA	MS	ONCOLOGIA
106690176	NIRMATRELVIR 150 MG + RITONAVIR 100 MG	COMPRIMIDO	COVID-19	MS	CESAF
106690095	NORETISTERONA 0,35 MG	BLÍSTER	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
106690071	NORETISTERONA ENENT 50 MG + 5 ML ESTRADIOL VALERATO	AMPOLA	SAÚDE DA MULHER	MS	CBAF
671013	NUSINERSENA 2,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
78344002	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML	AMPOLA	CEAF 1B	APAC	CEAF
78344001	OCTREOTIDA LAR 10 MG	FRASCO AMPOLA	CEAF 1B	APAC	CEAF
78344003	OCTREOTIDA LAR 20 MG	AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
78344004	OCTREOTIDA LAR 30 MG	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
106690072	OFLOXACINA 400 MG	COMPRIMIDO	HANSENIASE	MS	CESAF
710023	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
710024	OLANZAPINA 5 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
400028	OMALIZUMABE 150 MG, PÓ LIOF. + DILUENTE 2 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1B	APAC	CEAF
396041	PALIVIZUMABE 100 MG/ML , SOL. INJETÁVEL, 0,5 ML - MILIGRAMA	FRASCO AMPOLA	VÍRUS SINCICIAL	MS	CESAF
396042	PALIVIZUMABE 100 MG/ML , SOL. INJETÁVEL, 1 ML - MILIGRAMA	FRASCO AMPOLA	VÍRUS SINCICIAL	MS	CESAF
400033	OMALIZUMABE 150 MG, SERINGA PREENCHIDA 2 ML	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1B	APAC	CEAF
78328010	PAMIDRONATO 60 MG, INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
78310005	PANCREATINA 25.000 UI	CÁPSULA	CEAF 1B	APAC	CEAF
78310002	PANCREATINA 10.000 UI	CÁPSULA	CEAF 1B	APAC	CEAF
27003	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	DENGUE	MS	CESAF
123196003	PARICALCITOL 5 MCG/ML, AMPOLA 1 ML	AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
107905050	PASTILHA DE NICOTINA 2 MG	BLÍSTER	TABAGISMO	MS	CESAF
106690075	PAUCIBACILAR - ADULTO RIFAMPICINA 300 MG + DAPSONA 100 MG	BLÍSTER	HANSENIASE	MS	CESAF
106690077	PAUCIBACILAR - INF RIFAMPICINA 300+150 MG +DAPSONA 50 MG	BLÍSTER	HANSENIASE	MS	CESAF
876005	PENICILAMINA 250 MG	CÁPSULA	CEAF 1B	APAC	CEAF
515005	PENTOXIFILINA 400 MG	DRÁGEA	HANSENIASE/ LEISHMANIOSE	MS	CESAF
221132	PERTUZUMABE 420 MG, 30 MG/ML, 14 ML	FRASCO AMPOLA	ONCOLOGIA	MS	ONCOLOGIA
787064	PILOCARPINA 20 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 10ML	FRASCO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
167078	PIRAZINAMIDA 500 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE	MS	CESAF
167079	PIRAZINAMIDA XAROPE 3% 30 MG/ML FRS150 ML	FRASCO	TUBERCULOSE	MS	CESAF
221086	PIRIDOSTIGMINA 60 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
264009	PIRIDOXINA (VIT. B6) 50 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE	MS	CESAF
175009	PIRIMETAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	TOXOPLASMOSE	MS	CESAF
817039	PODOFILINA 25%, 250ML/ML, SOLUÇÃO ALCOÓLICA, FRASCO 10ML.	FRASCO	AIDS	SES	CESAF
663006	PRAMIPEXOL 0,125 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
663007	PRAMIPEXOL 0,25 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
663008	PRAMIPEXOL 1 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
485011	PRAVASTATINA 10 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
485012	PRAVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
485013	PRAVASTATINA 40 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
175019	PRAZIQUANTEL 600MG	COMPRIMIDO	TENÍASE/CISTICERCOSE/ NEUROCISTICERCOSE	SES	CESAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
106690079	PRAZQUANTEL 600MG	COMPRIMIDO	ESQUISTOSSOMOSE	MS	CESAF
124003	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	HANSENIASE	MS	CESAF
124004	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	HANSENIASE	MS	CESAF
106690080	PRIMAQUINA 15 MG	COMPRIMIDO	AIDS/MALÁRIA	MS	CESAF
106690110	PRIMAQUINA DIFOSFATO 5 MG	COMPRIMIDO	MALÁRIA	MS	CESAF
655028	PRIMIDONA 100 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
4308003	PROTETOR SOLAR CREME DE PROTEÇÃO FATOR 30	FRASCO	HANSENIASE/ONCOLOGIA	SES	CESAF/ONCOLOGIA
710027	QUETIAPINA 100 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
710028	QUETIAPINA 200 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
710029	QUETIAPINA 25 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
710048	QUETIAPINA 300 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
78328006	RALOXIFENO 60 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
106690137	RALTEGRAVIR 100 MG PEDIÁTRICO	COMPRIMIDO	DESCONTINUADO PELO MS	MS	DESCONTINUADO PELO MS
106690082	RALTEGRAVIR 400 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
663017	RASAGILINA 1 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
426010	RIBAVIRINA 250 MG	CÁPSULA	HEPATITES VIRAIS	MS	CESAF
106690117	RIFABUTINA 150 MG	CÁPSULA	AIDS	MS	CESAF
106690180	RIFAPENTINA 300 MG + ISONIAZIDA 300 MG	COMPRIMIDO	TUBERCULOSE	MS	CESAF
167075	RIFAMPICINA 300 MG	CÁPSULA	BRUCELOSE/HANSENIASE/ MENINGITE/TUBERCULOSE/ HIDRADENITE SUPURATIVA	MS	CESAF/CBAF
167076	RIFAMPICINA SUSP. ORAL 20 MG/ML FR 50ML	FRASCO	BRUCELOSE/HANSENIASE/ MENINGITE/TUBERCULOSE	MS	CESAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
167075	RIFAMPICINA 300 mg	CÁPSULA	HIDRADENITE SUPURATIVA	MS	CBAF
655015	RILUZOL 50 MG	CÁPSULA	CEAF 1A	MS	CEAF
400030	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83ML, INJETÁVEL	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
78328008	RISEDRONATO SÓDICO 35 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
710019	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
710046	RISPERIDONA 1 MG/ML, FRASCO 30 ML	FRASCO	CEAF 1B	APAC	CEAF
710030	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
106690133	RITONAVIR 100 MG (TERMOESTÁVEL)	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
106690161	RITONAVIR 100 MG	SACHÊ	AIDS	MS	CESAF
221055	RITUXIMABE 100MG, 10MG/ML, FRASCO-AMPOLA 10ML	FRASCO AMPOLA	ONCOLOGIA	MS	ONCOLOGIA
221141	RITUXIMABE 100 MG,INJET(POR FRASCO/AMPOLA 10 ML) BIOSSIMILAR B	FRASCO AMPOLA	ONCOLOGIA	MS	ONCOLOGIA
221063	RITUXIMABE 500 MG, ORIGINADOR, F.A. 50 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A/ONCOLOGIA	MS	CEAF/ONCOLOGIA
221133	RITUXIMABE 500 MG, BIOSSIMILAR A, F.A. 50 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A/ONCOLOGIA	MS	CEAF/ONCOLOGIA
221140	RITUXIMABE 500 MG, BIOSSIMILAR B, F.A. 50 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A/ONCOLOGIA	MS	CEAF/ONCOLOGIA
78352001	RIVASTIGMINA 1,5 MG	CÁPSULA	CEAF 1A	MS	CEAF
78352012	RIVASTIGMINA 18 MG (9,5 MG/24H)	ADESIVO TRANSDÉRMICO	CEAF 1A	MS	CEAF
78352010	RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO COM 120ML	FRASCO	SUSPENSO 1B	APAC	SUSPENSO CEAF
78352002	RIVASTIGMINA 3 MG	CÁPSULA	CEAF 1A	MS	CEAF
78352003	RIVASTIGMINA 4,5 MG	CÁPSULA	CEAF 1A	MS	CEAF
78352006	RIVASTIGMINA 6 MG	CÁPSULA	CEAF 1A	MS	CEAF
78352011	RIVASTIGMINA 9 MG (4,6 MG/24H)	ADESIVO TRANSDÉRMICO	CEAF 1A	MS	CEAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
78328016	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
558027	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
558029	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
558028	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
78310011	SAPROTERINA 100 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
140001	SECUQUINUMABE 150 MG/ML	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
582012	SELEXIPAGUE 200 MCG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
582013	SELEXIPAGUE 400 MCG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
582014	SELEXIPAGUE 600 MCG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
582015	SELEXIPAGUE 800 MCG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
582016	SELEXIPAGUE 1000 MCG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
582017	SELEXIPAGUE 1200 MCG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
582018	SELEXIPAGUE 1400 MCG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
582019	SELEXIPAGUE 1600 MCG	COMPRIMIDO	CEAF 1B	APAC	CEAF
876007	SEVELAMER 800 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
558020	SILDENAFILA 25 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
558019	SILDENAFILA 50 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
582009	SILDENAFILA 20 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
400016	SIROLIMO 1 MG	DRÁGEA	CEAF 1A	MS	CEAF
400017	SIROLIMO 2 MG	DRÁGEA	CEAF 1A	MS	CEAF
191030	SOFOSBUVIR 400 MG	COMPRIMIDO	HEPATITES VIRAIS	MS	CESAF
191037	SOFOSBUVIR 400 MG/VELPATASVIR 100 MG COMP	COMPRIMIDO	HEPATITES VIRAIS	MS	CESAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
590021	SOMATROPINA 12 UI	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
590013	SOMATROPINA 4 UI	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
167047	SULFADIAZINA 500 MG	COMPRIMIDO	TOXOPLASMOSE	MS	CESAF
167051	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80MG/ML + 16MG/ML SOLUÇÃO	AMPOLA	AIDS	SES	CESAF
167053	SULFASSALAZINA 500 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
388002	TACROLIMO 1 MG	CÁPSULA	CEAF 1A	MS	CEAF
388003	TACROLIMO 5 MG	CÁPSULA	CEAF 1A	MS	CEAF
116181003	TAFAMIDIS 20 MG	CÁPSULA	CEAF 1A	MS	CEAF
504221916	TAFENOQUINA, SUCCINATO 150 MG	COMPRIMIDO	MALÁRIA	MS	CESAF
106690086	TALIDOMIDA 100 MG	COMPRIMIDO	AIDS/HANSENIASE/LUPUS/MIELOMA	MS	CESAF/ONCOLOGIA
106690174	TENOFOVIR ALAFENAMIDA 25 MG	COMPRIMIDO	AIDS/HEPATITES VIRAIS	MS	CESAF
106690134	TENOFOVIR + LAMIVUDINA + EFAVIRENZ 300 + 300 MG + 600 MG (3X1)	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
106690132	TENOFOVIR + LAMIVUDINA 300 MG + 300 MG (2X1)	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
191021	TENOFOVIR 300 MG	COMPRIMIDO	AIDS/HEPATITES VIRAIS	MS	CESAF
671011	TERIFLUNOMIDA 14 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
787034	TIMOLOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5 ML	FRASCO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
566046	TIOTRÓPIO 2,5 MCG + OLODATEROL 2,5 MCG, SOL.INALATÓRIA ORAL	FRASCO	CEAF 1B	APAC	CEAF
106690106	TIPRANAVIR SOL. ORAL 100 MG/ML (FRS 95 ML) (GELADEIRA)	FRASCO	AIDS	MS	CESAF
167181	TOBRAMICINA 28 MG, PÓ PARA INALAÇÃO	CÁPSULA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
167046	TOBRAMICINA 75 MG	AMPOLA	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
167105	TOBRAMICINA 300 MG/5ML, SOLUÇÃO INALATÓRIA	AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
400021	TOCILIZUMABE 20 MG/ML, FRASCO AMPOLA 4 ML	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
400023	TOFACITINIBE 5 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
655020	TOPIRAMATO 100 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
655021	TOPIRAMATO 25 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
655022	TOPIRAMATO 50 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF
77933001	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
77933002	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
221103	TRASTUZUMABE 150 MG, PÓ LIÓFILO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	ONCOLOGIA	MS	ONCOLOGIA
787061	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 2,5ML	FRASCO	CEAF 1A	MS	CEAF
876019	TRIENTINA 250 MG	CÁPSULA	CEAF 1A	MS	CEAF
620017	TRIPTORRELINA 11,25 MG, INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	CEAF 1B	APAC	CEAF
620026	TRIPTORRELINA 22,5 MG, INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	CEAF 1B	APAC	CEAF
620011	TRIPTORRELINA 3,75 MG, INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	CEAF 1B	APAC	CEAF
566045	UMECLIDÍNIO 62,5 MCG + VILANTEROL 25 MCG, PÓ INALANTE	FRASCO	CEAF 1B	APAC	CEAF
388068	UPADACITINIBE 15 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
400024	USTEQUINUMABE 45 MG/0,5 ML, INJETÁVEL	SERINGA PREENCHIDA	CEAF 1A	MS	CEAF
400025	VEDOLIZUMABE 300 MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	CEAF 1A	MS	CEAF
655012	VIGABATRINA 500 MG	COMPRIMIDO	CEAF GRUPO 2	SES	CEAF



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
106690113	VITAMINA A 100.000 UI	CÁPSULA	ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	MS	CESAF
106690114	VITAMINA A 200.000 UI	CÁPSULA	ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	MS	CESAF
106690162	VITAMINA A 50.000 UI	CÁPSULA	ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO/ SARAMPO	MS	CBAF/CESAF
868027	VITAMINAS ADEK	COMPRIMIDO	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
868028	VITAMINAS ADEK	FRASCO	LISTA ESTADUAL - FIBROSE CÍSTICA	SES	FIBROSE CÍSTICA
106690102	ZANAMIVIR 5 MG PO P/ INALAÇÃO ORAL	FRASCO	INFLUENZA	MS	CESAF
205009	ZIDOVUDINA 100 MG	CÁPSULA	AIDS	MS	CESAF
205027	ZIDOVUDINA SOL INJ 10 MG/ML (FRS AMP. 20 ML)	FRASCO AMPOLA	AIDS	MS	CESAF
205022	ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA 300 + 150 MG	COMPRIMIDO	AIDS	MS	CESAF
106690160	ZIDOVUDINA 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, 240 ML	FRASCO	AIDS	MS	CESAF
106690170	ZIDOVUDINA 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, 100 ML	FRASCO	AIDS	MS	CESAF
710025	ZIPRASIDONA 40 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
710026	ZIPRASIDONA 80 MG	COMPRIMIDO	CEAF 1A	MS	CEAF
OBS¹:.	Ácido tranexâmico, Fenoximetilpenicilina potássica, desmopressina, fatores de coagulação e outros insumos para tratamento de coagulopatias, consultar diretamente no HEMOSC.		COAGULOPATIAS	MS	CESAF (HEMOSC)



Governo de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Diretoria de Assistência Farmacêutica



RELAÇÃO ESTADUAL DE MEDICAMENTOS - AMBULATORIAL

CÓDIGO	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	PROGRAMA	FINANCIAMENTO E AQUISIÇÃO	COMPONENTE
OBS ² .:	Para casos especiais que não tiveram indicação de uso do esquema básico de Tuberculose, os pacientes são encaminhados aos Centros de Referência que disponibilizam outros medicamentos. Para maiores informações consultar a DIVE/SC.		TUBERCULOSE	MS	CESAF (SITE TB)

Atualizado em 23/06/2025