

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
abacavir (sulfato de abacavir)	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em adultos	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em crianças e adolescentes		
	solução oral, 20 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em adultos	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em crianças e adolescentes		
abatacepte	injetável, 125 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: ver nota técnica nº 003/2022/GEAF/SESA	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
	injetável, 250 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: ver nota técnica nº 003/2022/GEAF/SESA	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
			INDISPONÍVEL: ver nota técnica nº 003/2022/GEAF/SESA	PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
acetato de sódio	injetável, 2 mEq/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
acetazolamida	comprimido 250mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 250mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	GLAUCOMA
aciclovir	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 250 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 200 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido acetilsalicílico	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ácido ascórbico	solução oral, 200 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
ácido fólico	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral 0,2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido folínico (folinato de cálcio)	comprimido 15 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Toxoplasmose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-FS)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
ácido nicotínico	comprimido de liberação prolongada 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item indisponível no mercado nacional	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
ácido paraminossalicílico	granulado oral, 4 g envelope	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido salicílico	pomada 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido tranexâmico	comprimido 250 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização no tratamento do Angioedema hereditário (AEH)	Estado	ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO
	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido tricloacético	solução tópica, frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 50 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSg

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ácido ursodesoxicólico	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Colangite Biliar Primária, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 11, 09/09/2019	Estado	COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA
	comprimido 150 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	comprimido 150 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Colangite Biliar Primária, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 11, 09/09/2019	Estado	COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA
	comprimido 300 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Colangite Biliar Primária, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 11, 09/09/2019	Estado	COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA
ácido valpróico (valproato de sódio)	comprimido ou cápsula 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 250 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ácido zoledrônico	injetável, 5 mg/100mL frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023	Estado	OSTEOPOROSE
				PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 17/01/2020		DOENÇA DE PAGET
aritra	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Ictioses Hereditárias, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 12 - 13/06/2022	Estado	ICTIOSES HEREDITÁRIAS
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		PSORÍASE

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
acetecuna	cápsula 25 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Ictioses Hereditárias, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 12 - 13/06/2022	Estado	ICTIOSES HEREDITÁRIAS
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		PSORÍASE
adalimumabe	injetável, 40mg frasco ampola (uso pediátrico)	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: desde ofício circular nº 24/2020/CGCEAF/DAF/SCTIE/MS, não houve oferta pelo MS deste medicamento	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018		ESPONDILITE ANCILOSANTE
				PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017		DOENÇA DE CROHN
	injetável, 40 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021		ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017		DOENÇA DE CROHN
				PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018		ESPONDILITE ANCILOSANTE
				PCDT de Hidradenite Supurativa, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 14, 11/09/2019		HIDRADENITE SUPURATIVA
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		PSORÍASE
				PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019		UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
água para injetáveis	injetável, ampola de 5 mL	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, ampola de 10 mL	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, frasco de 100 mL	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, frasco de 500 mL	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
agulha para caneta aplicadora de insulina	unidade	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido mastigável 400 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido mastigável 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
albendazol	comprimido mastigável 400 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
alcachofra (<i>Cynara scolymus</i> L.)	cápsula, comprimido, solução oral e tintura (24 a 48mg de derivados de ácido cafeoilquínico expressos em ácido clorogênico - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alcatrão mineral	pomada 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
álcool etílico	gel 70%	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução 70%	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alendronato de sódio	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 70 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Alentuzumabe	injetável, 10mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024	Estado	ESCLEROSE MÚLTIPLA
alfa-agalsidase	injetável, 1mg/mL frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	PCDT da Doença de Fabry, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 02 - 15/01/2025	Estado	DOENÇA DE FABRY
alfa-alglicosidase	injetável, frasco-ampola com 50 mg de pó liofilizado	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Pompe, Portaria Conjunta SAES/SCTIE nº 12 - 03/08/2020	Estado	DOENÇA DE POMPE
alfacerliponase	solução para infusão, 30mg/mL frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	PCDT de Lipofuscinose Ceroide Neuronal tipo 2, Portaria Conjunta SAES/SECTICS/MS nº8 - 26/06/2023	Estado	LIPOFUSCINOSE CEROIDE NEURONAL TIPO 2

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
alfadornase	solução para inalação, 1mg/mL ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
alfaelosulfase	injetável, 1mg/mL frasco de 5mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Mucopolissacaridose Tipo IVa, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 19, 04/12/2019	Estado	MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO IVa
alfaepoetina	injetável, 1.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
				PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024	Estado	DOENÇA FALCIFORME
				Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 2.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
				PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024	Estado	DOENÇA FALCIFORME
				Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 3.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
				PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024	Estado	DOENÇA FALCIFORME
				Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 4.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
				PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024	Estado	DOENÇA FALCIFORME
				Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 10.000 UI frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Alfaepoetina (Anexo II), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
				PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024	Estado	DOENÇA FALCIFORME

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	ampola	(CEAF/RENAME)	Farmácias Cidades Estaduais	PCDT de Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco, Port. SAES/SCTIE/MS nº 22, 01/11/2022	Estado	SÍNDROME MIELODISPLÁSICA DE BAIXO RISCO
				Sem PCDT (Transplante de medula ou pâncreas, Transplante de outros órgãos e tecidos)	Estado	LME, Receita médica e documentos pessoais
alfainterferona 2b	injetável, 3.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidades Estaduais	PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018	Estado	HEMANGIOMA INFANTIL
	injetável, 5.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidades Estaduais	PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018	Estado	HEMANGIOMA INFANTIL
	injetável, 10.000.000 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidades Estaduais	PCDT de Hemangioma infantil, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 06, 23/02/2018	Estado	HEMANGIOMA INFANTIL
alfaPEGinterferona 2a	injetável, 180 mcg seringa preenchida	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite B e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alfaPEGinterferona 2b	injetável, 80 mcg frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mcg frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 120 mcg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alfataliglicerase	injetável, 200 UI frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidades Estaduais	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	DOENÇA DE GAUCHER
alfavelaglicerase	injetável, 400 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidades Estaduais	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	DOENÇA DE GAUCHER
alfavestronidase	injetável, 2mg/mL frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidades Estaduais	PCDT de Mucopolissaridose tipo VII, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8 - 21/05/2021	Estado	MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO VII
algestona acetofenida + enantato de estradiol	injetável, 150mg/mL + 10mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Portaria SCTIE/MS nº 40, DE 26/04/2022 - contraceptivo injetável	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
alopurinol	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
amantadina	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	DOENÇA DE PARKINSON
ambrisentana	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
amicacina (sulfato de amicacina)	injetável, 250 mg/ml ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
amiodarona (cloridrato de amiodarona)	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
amitriptilina (cloridrato de amitriptilina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 75 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
amoxicilina	cápsula ou comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 500 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg + 125 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg + 125 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-FS)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg + 125 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
amoxicilina + clavulanato de potássio	comprimido 500 mg + 125 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, (50 mg + 12,5 mg)/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
anfotericina B (complexo lipídico)	injetável, 5 mg/mL frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Leishmaniose Tegumentar	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				Leishmaniose Visceral		
anfotericina B (lipossomal)	injetável, 50 mg frasco ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, 50 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Leishmaniose Tegumentar	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				Leishmaniose Visceral		
anfotericina B (desoxicolato)	injetável, 50 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Leishmaniose Tegumentar	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				Leishmaniose Visceral		
anidulafungina	pó para solução injetável 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Malária	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
anlodipino	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
antimoniato de meglumina	injetável, 300 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Leishmaniose Tegumentar	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				Leishmaniose Visceral		
aroeira (<i>Schinus terebenthifolius Raddi</i>)	gel e ovoio vaginal (1,932 mg de ácido gálico - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artemeter+ lumefantrina	comprimido 20 mg + 120 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Malária	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artesanato	injetável, 60 mg/mL frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Malária	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
artesanato + cloridrato mefloquina	comprimido (25 + 55)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Malária	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido (100 + 220)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Malária	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
atazanavir (sulfato de atazanavir)	cápsula 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em adultos		
atenolol	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
atorvastatina	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
	comprimido 20mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
	comprimido 40 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
	comprimido 80 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: Após avaliação econômica, decidiu-se não disponibilizar esta apresentação	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
atropina (sulfato de atropina)	injetável, 0,25 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016		DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
				PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017		DOENÇA DE CROHN
				PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024		ESCLEROSE MÚLTIPLA
				PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022		ESCLEROSE SISTÊMICA
				PCDT de Hepatite autoimune, Port. Conjunta nº 14, 09/05/2018		HEPATITE AUTOIMUNE
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
azatioprina	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19	Estado	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
				Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022		MIASTENIA GRAVIS
				PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019		PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
				PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024		RETOCOLITE ULCERATIVA
				PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019		UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
				PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
azitromicina	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Coqueluche	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Coqueluche	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				Tracoma		
	comprimido 500 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
		Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral, 40 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, 40mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
aztreonam lysine	solução inalatória, 75 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
babosa [<i>Aloe vera</i> (L.) Burm. f.]	creme e gel (10-70% gel fresco)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
baricitinibe	comprimido 2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatoide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
	comprimido 4 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatoide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
beclometasona (dipropionato de beclometasona)	solução para inalação oral 50 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão para inalação nasal 50 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó para inalação oral 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação oral 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula inalante 200 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação oral 250 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó para inalação oral 400 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula inalante 400mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bedaquilina	comprimido 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
benzilpenicilina benzatina	injetável, 600.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1.200.000 UI frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
benzilpenicilina potássica	injetável, 5.000.000 UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5.000.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST)	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica	injetável, (300.000 + 100.000)UI frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, (300.000 + 100.000)UI frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
benznidazol	comprimido 12,5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Doença de Chagas	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Doença de Chagas	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
betagalsidase	injetável, 35mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	PCDT da Doença de Fabry, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 02 - 15/01/2025	Estado	DOENÇA DE FABRY
betainterferona 1a	injetável, 6.000.000 UI (22 mcg) seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024.	Estado	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	injetável, 6.000.000 UI (30 mcg) frasco ampola, seringa preenchida ou caneta preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024.	Estado	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	injetável, 12.000.000 UI (44 mcg) seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024.	Estado	ESCLEROSE MÚLTIPLA
betainterferona 1b	injetável, 9.600.000 UI (300mcg) frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024.	Estado	ESCLEROSE MÚLTIPLA
betametasona (acetato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona)	injetável, (3 mg + 3 mg)/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bezafibrato	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
	comprimido 200 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-FS)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido de desintegração lenta 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
bicarbonato de sódio	injetável, 1 mEq/mL (8,4%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bimatoprost	solução oftálmica, 0,3mg/mL (0,03%) frasco 3mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	GLAUCOMA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
biotina	cápsula 2,5mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Deficiência de Biotinidase, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 13, 04/05/2018	Estado	DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE
biperideno (cloridrato de biperideno)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 2 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação controlada 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
biperideno (lactato de biperideno)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bosentana	comprimido revestido 62,5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido revestido 125mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
brimonidina	solução oftálmica, 2 mg/mL frasco com 5mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	GLAUCOMA
brinzolamida	solução oftálmica, 10 mg/ml (1%) frasco com 5 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	GLAUCOMA
bromocriptina	comprimido 2,5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item indisponível no mercado nacional	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	DOENÇA DE PARKINSON
				PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 19, 23/11/2020		HIPERPROLACTINEMIA
budesonida	cápsula inalante ou pó inalante ou aerossol bucal 200 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado	ASMA
				PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021		DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
	cápsula inalante ou pó inalante ou aerossol bucal 200 mcg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsula inalante 400 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado	ASMA
				PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021		DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
	supensão para inalação nasal 32 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	supensão para inalação nasal 50 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	supensão para inalação nasal 64 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
burosumabe	injetável, 10 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022	Estado	RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
	injetável, 20 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022	Estado	RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
	injetável, 30 mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022	Estado	RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
bupivacaína (cloridrato de bupivacaína)	injetável, 2,5 mg/mL (0,25%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL (0,50%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
bupropiona (cloridrato de bupropiona)	comprimidos de liberação prolongada 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tabagismo	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cabergolina	comprimido 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	ACROMEGALIA
				PCDT de Hiperprolactinemia, Port. SAS/MS nº 19, 23/11/2020		HIPERPROLACTINEMIA
	comprimido 0,5 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-FS)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
calcipotriol	pomada, 50 mcg/g (0,005%) bisnaga 30g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	PSORÍASE
calcitonina	spray nasal, 200 UI/dose frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 17/01/2020	Estado	DOENÇA DE PAGET
				PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023		OSTEOPOROSE
calcitriol	cápsula 0,25 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022	Estado	DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
				PCDT de Hipoparatiroidismo, Port. SAS/MS nº 450, 29/04/2016		HIPOPARATIREOIDISMO
				PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023		OSTEOPOROSE
				PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022		RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
caneta para aplicação de insulina	unidade	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
capreomicina	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
captopril	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbamazepina	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 400 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbonato de cálcio	comprimido 1250mg (equivalente a 500 mg de cálcio)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1250mg (equivalente a 500 mg de cálcio)	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
carbonato de cálcio + colecalciferol	comprimido 1250 mg (500 mg de Ca) + 200 UI	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1250 mg (500 mg de Ca) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 1500 mg (600 mg de Ca) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carbonato de lítio	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carvão vegetal ativado	pó para suspensão oral	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
carvedilol	comprimido 3,125 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 6,25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 12,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cáscara-sagrada (Rhamnus purshiana DC.)	capsula e tintura (20 a 30 mg de derivados de hidroantracênicos expressos em cascarosídeo A - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cefalexina	cápsula ou comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
Cefalexina	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
cefotaxima sódica	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ceftriaxona	injetável, 250 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 mg frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 1 g frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1 g frasco ampola	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
certolizumabe pegol	injetável, 200 mg/mL seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018		ESPONDILITE ANCILOSANTE
				PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017		DOENÇA DE CROHN
				PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021		ARTRITE PSORÍACA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
cetoconazol	comprimido 200mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	xampu, 20 mg/g (2%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cianocobalamina	injetável, 500 mcg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ciclofosfamida	Comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018	Estado	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
				PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022		ESCLEROSE SISTÊMICA
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
				PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019		PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
				PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022		SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020		SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018		SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
				PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018		ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
				PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021		ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016		DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021	Estado	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
				Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022		MIASTENIA GRAVIS
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		PSORÍASE
				PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024		RETOCOLITE ULCERATIVA
				PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022		SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020		SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018		SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
				PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019		UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
				PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018		ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
				PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021		ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dermatite Atópica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 34 - 20/12/2023	Estado	DERMATITE ATÓPICA
				PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016		DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
				PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
				Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022		MIASTENIA GRAVIS
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		PSORÍASE
				PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024		RETACOLITE ULCERATIVA
				PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022		SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020		SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018		SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
				PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019		UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
				PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018		ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
				PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021		ARTRITE PSORIACA

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ciclosporina	cápsula 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				PCDT de Dermatite Atópica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 34 - 20/12/2023		DERMATITE ATÓPICA
				PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016		DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
				PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
				Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022		MIASTENIA GRAVIS
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		PSORÍASE
				PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024		RETOCOLITE ULCERATIVA
				PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022		SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020		SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018		SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
				PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019		UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
				PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018		ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Psoriásica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				PCDT de Dermatite Atópica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 34 - 20/12/2023		DERMATITE ATÓPICA
				PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016		DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
				PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
				Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022		MIASTENIA GRAVIS
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		PSORÍASE
				PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024		RETOCOLITE ULCERATIVA
				PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022		SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em adultos, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 8, 14/04/2020		SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjunta nº 01, 10/01/2018		SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
				PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019		UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS
				PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018		ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução oral, 100 mg/ml frasco de 50 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Psoriásica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				PCDT de Dermatite Atópica, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 34 - 20/12/2023		DERMATITE ATÓPICA
				PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016		DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
				PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
				Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022		MIASTENIA GRAVIS
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		PSORÍASE
				PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024		RETOCOLITE ULCERATIVA
				PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022		SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018		SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULTOS
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018		SINDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
				PCDT de Uveítes não-infecciosas, Port. SAS/MS nº 13, 11/09/2019		UVEÍTE POSTERIORES NÃO INFECCIOSAS

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
cinacalcete	comprimidos 30 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022	Estado	DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
	comprimidos 60 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022	Estado	DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
ciprofibrato	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
ciprofloxacino	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
ciproterona	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022	Estado	PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
				PCDT de Síndrome de Ovários Policísticos, Port. SAS/MS nº 6, de 02/07/2019		SÍNDROME DE OVÁRIOS POLICÍSTICOS E HIRSUTISMO
Cladribina	comprimidos 10mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024	Estado	ESCLEROSE MÚLTIPLA
claritromicina	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula ou comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Coqueluche	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clindamicina (cloridrato de clindamicina)	cápsula 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CDB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/CESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
clindamicina (fosfato de clindamicina)	gel, 10mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução tópica, 10mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clobazam	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
clobetasol	creme 0,5mg/g, bisnaga 30 g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	PSORÍASE
	solução capilar, 0,5 mg/g frasco 50g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	PSORÍASE
clofazimina	cápsula 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hanseníase	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hanseníase	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clomifeno (citrato de clomifeno)	comprimido 50 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na infertilidade feminina associada a anovulação	Estado	INFERTILIDADE FEMININA ASSOCIADA A ANOVULAÇÃO
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
clomipramina (cloridrato de clomipramina)	comprimido 10 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clonazepam	comprimido 0,5mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 2mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2,5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clopidogrel	comprimido 75 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Síndromes coronarianas agudas, Port. GM/MS nº 2.994, de 13/12/2011	Estado	SÍNDROMES CORONARIANAS AGUDAS
cloranfenicol	cápsula ou comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 25 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Febre Maculosa	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cloreto de potássio	injetável, 2,56 mEq/mL (19,1%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
cloreto de sódio	injetável, 0,154 mEq/mL (0,9%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 3,4 mEq/mL (20%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução nasal, 9 mg/mL (0,9%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clorexidina (digliconato de clorexidina)	solução bucal, 0,12% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para uso tópico, 2% a 4% frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução degermante, 4% frasco com 100mL	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
cloroquina	comprimido 150mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Malária	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 150mg (correspondente a 250mg de Difosfato de cloroquina)	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
clorpromazina	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
cloridrato de clorpromazina	comprimido 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
clozapina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	DOENÇA DE PARKINSON
				PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013		ESQUIZOFRENIA
				PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021		TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	DOENÇA DE PARKINSON
				PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013		ESQUIZOFRENIA
				PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021		TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
codeína	comprimido 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
	solução oral, 3 mg/mL frasco de 120 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
	injetável, 30 mg/mL ampola de 2 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
colecalfiferol (vitamina D)	comprimido 7.000 UI	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
colimicina	pó para injeção 1.000.000 UI	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
colistimetato sódico	pó para solução injetável ou inalatória, 80 mg (1 milhão de UI)	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024	Estado	FIBROSE CÍSTICA
	pó para solução injetável ou inalatória, 160 mg (2 milhão de UI)	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024	Estado	FIBROSE CÍSTICA
complemento alimentar p/ paciente fenilcetonurico menor de 1 ano - formula de aminoácidos isenta de fenilalanina	(por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019	Estado	FENILCETONÚRIA
complemento alimentar p/ paciente fenilcetonurico maior de 1 ano - formula de aminoácidos isenta de fenilalanina	Pacientes 01 a 08 anos (por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019	Estado	FENILCETONÚRIA
	Pacientes maior de 08 anos (por grama)	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta nº 12, 10/09/2019	Estado	FENILCETONÚRIA
complexo protrombínico humano	injetável, 500 a 600 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
complexo protrombínico parcialmente ativado	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dabigatrana (etexilato)	cápsula 110 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na profilaxia de trombose venosa profunda após cirurgia de artroplastia total do quadril ou joelho	Estado	PROFILAXIA DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA APÓS CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL OU JOELHO
				critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar		FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
de dabigatrana)	cápsula 150 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na profilaxia de trombose venosa profunda após cirurgia de artroplastia total do quadril ou joelho	Estado	PROFILAXIA DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA APÓS CIRURGIA DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL OU JOELHO
				critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar		FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
daclatasvir	comprimido 30mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite C e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 60mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite C e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
danazol	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: ver nota técnica nº 021/2024/GEAF/SESA	PCDT de Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH), Port. SAS/MS nº 880, 12/07/2016	Estado	ANGIOEDEMA ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTEARASE
				PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016		ENDOMETRIOSE
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
				PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019		PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
	cápsula 200 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: ver nota técnica nº 021/2024/GEAF/SESA	PCDT de Angioedema associado à deficiência de C1 esterase (C1-INH), Port. SAS/MS nº 880, 12/07/2016	Estado	ANGIOEDEMA ASSOCIADO À DEFICIÊNCIA DE C1 ESTEARASE
				PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016		ENDOMETRIOSE
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
				PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019		PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
dapagliflozina	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Diabetes Mellito Tipo 2, Port. SECTICS/MS nº 7/2024 - 28/02/2024	Estado	DIABETE MELITO TIPO 2
			Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 10 - 13/09/2024	Estado	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA
			Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Estratégias para Atenuar a Progressão da Doença Renal Crônica, Port. SAES/SECTICS/MS nº 11 - 16/09/2024	Estado	ESTRATÉGIAS PARA ATENUAR A PROGRESSÃO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
dapsona	comprimido 50mg (Disponível apenas no blíster da poliquimioterapia Única – PQT-U, com outros medicamentos, para o esquema de tratamento da hanseníase.)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hanseníase	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100mg* (Disponível apenas no blíster da poliquimioterapia Única – PQT-U, com outros medicamentos, para o esquema de tratamento da hanseníase.)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hanseníase	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
darunavir	comprimido 75 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em adultos		
	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em adultos		
	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em adultos		
	comprimido 800 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em adultos		
dasatinibe	comprimido 20 mg	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS
	comprimido 100 mg	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS
deferasirox	comprimido 125 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCITIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	SOBRECARGA DE FERRO
	comprimido 250 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCITIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	SOBRECARGA DE FERRO

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	SOBRECARGA DE FERRO
deferiprona	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018	Estado	SOBRECARGA DE FERRO
delamanida	comprimido 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
desferroxamina	injetável, 500 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022	Estado	DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
				PCDT de Sobrecarga de Ferro, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 7, 23/02/2018		SOBRECARGA DE FERRO
desmopressina (acetato de desmopressina)	injetável, 4 mcg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 15 mcg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 0,1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: ver ofício circular nº 39/2022/CGCEAF/DAF/SCTIE/MS	PCDT de Diabetes Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018	Estado	DIABETE INSÍPIDO
	comprimido 0,2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: ver ofício circular nº 39/2022/CGCEAF/DAF/SCTIE/MS	PCDT de Diabetes Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018	Estado	DIABETE INSÍPIDO
	aplicação nasal, 0,1 mg/mL frasco de 2,5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Diabetes Insípido, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 02, 10/01/2018	Estado	DIABETE INSÍPIDO
dexametasona	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme 1 mg/g (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	elixir, 0,1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pomada oftálmica, 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oftálmica, 1 mg/mL (0,1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dexametasona (fosfato dissódico de dexametasona)	injetável, 4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
dexclorfeniramina (maleato de dexclorfeniramina)	solução oral, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 0,4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
diafragma	60 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	65 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	70 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	75 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	80 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	85 mm de diâmetro	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
diazepam	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dietilcarbamazepina (citrato de dietilcarbamazepina)	comprimido 50mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Filariose Linfática	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
digoxina	comprimido 0,25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	elixir, 0,05 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dipirona	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 500 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dispositivo intra-uterino plástico com cobre	modelo T 380 mm2	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dobutamina (cloridrato de dobutamina)	injetável, 12,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dolutegravir sódico	comprimido dispersível 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em adultos	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
dolutegravir sódico + lamivudina	comprimido 50mg + 300mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes HIV em adultos	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
domperidona	suspensão oral, 1mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
donepezila	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE ALZHEIMER

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
donepezila	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE ALZHEIMER
dopamina (cloridrato de dopamina)	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
dorzolamida	solução oftálmica, 20 mg/mL frasco com 5mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	GLAUCOMA
doxazosina (mesilato de doxazosina)	comprimido 2 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
doxiciclina	comprimido solúvel 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Febre Maculosa	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Brucelose humana	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 100 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Febre Maculosa	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
eculizumabe	injetável, 300mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hemoglobinúria Paroxística Noturna, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 20/11/2019	Estado	HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA
efavirenz	cápsula 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em adultos		
	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em adultos		

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução oral, 30 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em adultos		
elbasvir + grazoprevir monoidratado	comprimido, 50mg + 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite C e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Elexacaftor/Tezacaftor/ Ivacaftor + Ivacaftor	comprimido 100mg/50mg/75mg + 150mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSg
	comprimido 50mg/25mg/37,5mg + 75mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSg
eltrombopague olamina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019	Estado	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022	Estado	SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019	Estado	PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
			Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022	Estado	SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
emicizumabe	injetável, 30mg/mL frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 150mg/mL frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
enalapril (maleato de enalapril)	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
enfuvirtida	injetável, 108 mg (90 mg/mL após reconstituição) frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em adultos		
enoxaparina sódica	injetável, 20 mg/0,2mL seringa preenchida	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 40 mg/0,4mL seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT para Prevenção de Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 4, 12/02/2020	Estado	PREVENÇÃO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO EM GESTANTES COM TROMBOFILIA
	injetável, 40 mg/0,4mL seringa preenchida	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 60 mg/0,6mL seringa preenchida	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 60 mg/0,6mL seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT para Prevenção de Tromboembolismo Venoso em Gestantes com Trombofilia, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 4	Estado	PREVENÇÃO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO EM GESTANTES COM TROMBOFILIA
	injetável, 80 mg/0,8mL seringa preenchida	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
	injetável, 100 mg/1mL seringa preenchida	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na profilaxia da Trombose Venosa Profunda	Estado	PROFILAXIA DA TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
entacapona	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	DOENÇA DE PARKINSON
entecavir	comprimido 0,5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite B e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
epinefrina	injetável, 1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
eritromicina (estolato de eritromicina)	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Cólera	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Cólera	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Ertapenem	solução injetável, 1g frasco/ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de dispensação de TEICOPLANINA e ERTAPENEM para desospitalização e tratamento ambulatorial da osteomielite crônica em pacientes internados na rede	Estado	OSTEOMIELITE
espinheira-santa (<i>Maytenus ilicifolia</i> Mart. ex Reissek)	cápsula, emulsão oral, suspensão oral e tintura (60 a 90mg de taninos totais expressos em pirogalol - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
espiramicina	comprimido 1,5 MUI	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Toxoplasmose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1,5 MUI	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
espironolactona	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
estreptomicina (sulfato de estreptomicina)	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Brucelose humana	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				Tuberculose		

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
estriol	creme vaginal 1 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
estrogênios conjugados	comprimido 0,3 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 0,625 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme vaginal 0,625 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etanercepte	injetável, 25 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018		ESPONDILITE ANCILOSANTE
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		PSORÍASE
	injetável, 50 mg frasco ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018		ESPONDILITE ANCILOSANTE
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		PSORÍASE

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
etinilestradiol + levonorgestrel	comprimido 0,03 + 0,15mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etionamida	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
etofibrato	cápsula 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
etossuximida	Solução oral, 50 mg/mL frasco com 120 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
etravirina	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				HIV em adultos		
	comprimido 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				HIV em adultos		
Everolimo	comprimido 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021	Estado	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
	comprimido 0,75 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021	Estado	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021	Estado	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
fator VII ativado recombinante (alfaaptacogue ativado)	injetável, 1 mg (50.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 2 mg (100.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 5 mg (250.000UI) frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
fator VIII de coagulação	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 1.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
fator VIII recombinante	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
(alfaotocogue)	injetável, 1000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 1500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
fator VIII de coagulação contendo Fator doença de von Willebrand	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 1000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
fator IX de coagulação	injetável, 200 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 500 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 600 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 1.000 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
	injetável, 1.200 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fator XIII de coagulação	injetável, 250 UI frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Centro de Hemoterapia e Hematologia do Espírito Santo (HEMOES)	RENAME 2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HEMOES
fenitoína sódica	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 20 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fenobarbital	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 40 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fenofibrato	cápsula 200 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
	cápsula de liberação retardada 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
	aerossol. 100 mcg/dose -	Especializado - Grupo 2	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado	ASMA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fenoterol	frasco com 200 doses	(CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021	Estado	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
fenoximetilpenicilina potássica	pó para solução oral, 80.000 UI/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ferripolimaltose	comprimido mastigável 100mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral 50mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope 10mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fibrinogênio	injetável, 1 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
filgrastim	injetável, 300 mcg frasco-ampola ou seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hepatite viral C e Coinfecções, Port. SCTIE-MS nº 84, 19/12/2018	Estado	HEPATITE VIRAL C E COINFECCÕES
				PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022		SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
				PCDT de Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco, Port. SAES/SCTIE/MS nº 22, 01/11/2022		SÍNDROME MIELODISPLÁSICA DE BAIXO RISCO
				Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças, Transplante de medula e pâncreas)		LME, Receita médica e documentos pessoais
finasterida	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fingolimode	cápsula 0,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024	Estado	ESCLEROSE MÚLTIPLA
flucitocina	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Meningite	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
nucleosídeo	cápsula 500mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Meningite	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fluconazol	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 150 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	cápsula 150 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	injetável, 2 mg/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fludrocortisona	comprimido 0,1 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hiperplasia adrenal congênita, Port. SAS/MS nº 16, 15/01/2010	Estado	HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA
				PCDT de Insuficiência Adrenal Primária - Doença de Addison, Port. SAS/MS nº 20, 24/11/2020		INSUFICIÊNCIA ADRENAL PRIMÁRIA (DOENÇA DE ADDISON)
flumazenil	injetável, 0,1 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fluoxetina (cloridrato de fluoxetina)	cápsula ou comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula ou comprimido 20 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
formoterol	cápsula inalante ou pó inalante 12 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado	ASMA
				PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021		DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
formoterol + budesonida	cápsula inalante ou pó inalante, 6 + 200 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado	ASMA
				PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021		DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
	cápsula inalante ou pó inalante, 6 + 200 mcg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsula inalante ou pó inalante, 12 + 400 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado	ASMA
				PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021		DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
	cápsula inalante ou pó inalante, 12 + 400 mcg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
fosamprenavir	suspensão oral 50 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
fosfato de cálcio tribásico + colecalciferol	comprimido 1661,616mg (600mg de cálcio) + 400 UI	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
fosfato de potássio monobásico + fostato de potássio dibásico	injetável, 0,03 + 0,1567 g/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Fósforo Elementar	comprimido, 250 mg de fósforo elementar* Formulação manipulada - composição conforme tabela 2 PCDT	Especializado (CEAF/RENAME) medicamento manipulado sem pactuação CIT	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022	Estado	RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
	Solução Fosfatada, 15mg de fósforo elementar/mL de solução* Formulação manipulada - composição conforme tabela 1 PCDT	Especializado (CEAF/RENAME) medicamento manipulado sem pactuação CIT	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Raquitismo e Osteomalácia, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 02, 11/01/2022	Estado	RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA
fostensavir trometamol	comprimido de liberação prolongada 600mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
fumarato de Dimetila	cápsula 120 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024	Estado	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	cápsula 240 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024	Estado	ESCLEROSE MÚLTIPLA
furosemda	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 10 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
gabapentina	cápsula 300 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 27/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
				PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018		EPILEPSIA
	cápsula 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 27/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
				PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018		EPILEPSIA
ganciclovir sódico	injetável, 1 mg/mL bolsa 250mL sistema fechado	Lista Estadual Complementar (LEC)	Hospital dia/Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
galantamina	cápsula de liberação prolongada 8 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula de liberação prolongada 16 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula de liberação prolongada 24 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE ALZHEIMER
galsulfase	injetável, 5 mg Frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Mucopolissacaridose Tipo VI, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 20, 05/12/2019	Estado	MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO VI
garra-do-diabo (Harpagophytum procumbens DC. Ex Meissn.)	cápsula, comprimido e comprimido de liberação retardada (30 a 100mg de harpagosídeo ou 45 a 150mg de irodoides totais expressos em harpagosídeos - dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
gel lubrificante	gel	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
genfibrozila	comprimido 600 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: ver nota técnica nº 012/2021/GEAF/SESA	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
	comprimido 900 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
gentamicina (sulfato de gentamicina)	pomada oftálmica 5 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glatirâmer	injetável, 20 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: ver ofício circular nº 28/2019 CGCEAF/DAF/SCTIE/MS	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024	Estado	ESCLEROSE MÚLTIPLA
	injetável, 40 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024	Estado	ESCLEROSE MÚLTIPLA
glecaprevir + pibrentasvir	comprimido, 100mg + 40mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite C e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glibenclamida	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glicerol	solução retal, 120 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	supositório retal 81 mg - 92 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação prolongada 30 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
gliclazida	comprimido de liberação prolongada 60 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glicose	injetável, 50 mg/mL (5%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 100 mg/mL (10%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 mg/mL (50%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
glutaral	solução 2%	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
golimumabe	injetável, 50 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018	Estado	ESPONDILITE ANCILOSANTE
			Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
			Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	ARTRITE PSORÍACA
gosserelelina	injetável, 3,60 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	ENDOMETRIOSE
				PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017		LEIOMIOMA DO ÚTERO
				PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022		PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
	injetável, 10,80 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	ENDOMETRIOSE
				PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017		LEIOMIOMA DO ÚTERO

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
				PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022		PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
guaco (<i>Mikania glomerata Spreng.</i>)	solução oral, tintura e xarope (0,5 a 5mg de cumarina - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
haloperidol	comprimido 1 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 1 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
haloperidol (decanoato de haloperidol)	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hemitartarato de norepinefrina	injetável, 2 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
heparina sódica	injetável, 5.000 UI/0,25 mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
hidralazina (cloridrato de hidralazina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidroclorotiazida	comprimido 12,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidrocortisona (acetato de hidrocortisona)	creme 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidrocortisona (succinato sódico de hidrocortisona)	injetável, 100 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidroxicloroquina	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016		DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
	comprimido 230mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
hidróxido de alumínio	comprimido 300mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral 60mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hidroxiureia	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024	Estado	DOENÇA FALCIFORME
	cápsula 500 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença Falciforme, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 16 - 01/11/2024	Estado	DOENÇA FALCIFORME
hidroxocobalamina (cloridrato de hidroxocobalamina)	injetável, 5 g frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hipoclorito de sódio	solução, 10 mg/mL (1%) frasco	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução, 25 mg/mL (2,5%) frasco	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hipromelose	solução oftálmica, 3 mg/mL (0,3%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5 mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
hortelã (<i>Mentha x piperita</i> L.)	cápsula (60 a 440 mg de mentol e 28 a 256 mg de mentona - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ibuprofeno	comprimido 200 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula ou comprimido 600 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
icatibanto (acetato de icatibanto)	injetável, 10 mg/mL seringa preenchida 3mL	Lista Estadual Complementar (LEC)	Emergências das seguintes unidades hospitalares: Hospital Dra. Rita de Cássia, Hospitais Santa Casa de Misericórdia de Vitória e de Cachoeiro de Itapemirim, Hospital Geral de Linhares, Hospital Jayme Santos Neves, Hospital Antônio Bezerra de Farias, Hospital Estadual Infantil Nossa Senhora da	critérios de utilização no tratamento do Angioedema hereditário (AEH)	Estado	ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO
idursulfase	injetável, 2 mg/ml frasco ampola 3mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de mucopolissacaridose do tipo II, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 16, 24/05/2018	Estado	MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO II
iloprostá	solução para nebulização, 10 mcg/mL ampola 1 ml	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
imatinibe (mesilato de imatinibe)	comprimido 100 mg	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS
	comprimido 400 mg	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS
imiglucerase	injetável, 400 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	DOENÇA DE GAUCHER
imiquimode	creme, 50mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
imunoglobulina humana antirrábica	injetável, 150 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
imunoglobulina antitetânica	injetável, 250 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
imunoglobulina antivaricela zoster	injetável, 125 UI/2,5 ml ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018		ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 0,5 g frasco	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016	Estado	DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
				PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007		IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022		MIASTENIA GRAVIS
				PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019		PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
				PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 15, 13/10/2020		SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ
				PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022		SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
				Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)		LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 1,0 g frasco	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018	Estado	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
				PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007		IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022		MIASTENIA GRAVIS
				PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019		PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
				PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 15, 13/10/2020		SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ
				PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022		SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
				Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)		LME, Receita médica e documentos pessoais
				PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018		ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
imunoglobulina humana	injetável, 2,5 g frasco	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016	Estado	DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
				PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007		IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022		MIASTENIA GRAVIS
				PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019		PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
				PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 15, 13/10/2020		SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ
				PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022		SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
				Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)		LME, Receita médica e documentos pessoais
	injetável, 5,0 g frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Anemia Hemolítica Autoimune, Port. SAS/SCTIE nº 27, 26/11/2018	Estado	ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE
				PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016		DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
				PCDT de Imunodeficiência primária com predominância de defeitos de anticorpos, Port. SAS/MS nº 495, 11/09/2007		IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022		MIASTENIA GRAVIS
				PCDT de Púrpura Trombocitopênica Idiopática, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 9, 31/07/2019		PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA
				PCDT de Síndrome de Guillain-Barré, Port. SAS/MS nº 15, 13/10/2020		SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
				PCDT de Síndrome de Falência Medular, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 23, 01/11/2022		SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR
				Sem PCDT (Doença pelo HIV resultando em outras doenças)		LME, Receita médica e documentos pessoais
imunoglobulina humana anti-hepatite B	injetável, 100 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite B e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 180 a 200 UI/mL ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 500 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite B e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 600 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 1000 UI ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite B e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
infiximabe	injetável, 100mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/MS nº 9, 21/05/2021		ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017		DOENÇA DE CROHN
				PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018		ESPONDILITE ANCILOSANTE
				PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024		RETOCOLITE ULCERATIVA
insulina análoga de ação rápida	injetável, 100 UI/mL caneta com 3mL + agulha 0,23 x 4mm	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Diabetes Mellito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019	Estado	DIABETES MELLITUS TIPO I
insulina humana de ação rápida (insulina regular)	injetável, 100 UI/mL frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	PCDT de Diabetes Mellito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
insulina humana de duração intermediária (insulina NPH)	injetável, 100 UI/mL frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	PCDT de Diabetes Mellito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
insulina análoga de ação prolongada	injetável, 100 UI/mL ou 300 UI/mL caneta	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	PCDT de Diabetes Melito tipo I, Port. Conjunta SAES/SCTIE-MS nº 17, 12/11/2019	Estado	DIABETES MELLITUS TIPO I
insulina análoga de longa duração (insulina glargina)	injetável, 100 UI/mL frasco ampola 10mL	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167-R, 18/10/2011	Estado	DIABETES - ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO
	injetável, 100 UI/mL frasco ampola 10mL	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, 100 UI/mL refil com 3mL	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT para a dispensação de Análogos de Insulina de longa ação, Port. 167-R, 18/10/2011	Estado	DIABETES - ANÁLOGOS DE INSULINA DE LONGA AÇÃO
	injetável, 100 UI/mL refil com 3mL	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
iodo + iodeto de potássio	solução, (20 + 40) mg/mL frasco	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Iodeto de potássio	comprimido 130mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope 20mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ipratrópio (brometo de ipratrópio)	solução para inalação oral 20 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação 0,25 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isavuconazônio (sulfato de isavuconazônio)	cápsula 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 200mg ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isoflavona-de-soja [Glycine max (L.) Merr.]	cápsula ou comprimido (50 a 120 mg de isoflavonas - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isoniazida	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
isoniazida	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isossorbida (dinitrato de isossorbida)	comprimido sublingual 5mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isossorbida (mononitrato de isossorbida)	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
isotretinoína	cápsula 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: ver nota técnica nº 001/2025/GEAF/SESA	Protocolo de uso da isotretinoína no tratamento da acne grave, Port. SAS/MS nº 1.159, 18/11/2015	Estado	ACNE
	cápsula 20 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	Protocolo de uso da isotretinoína no tratamento da acne grave, Port. SAS/MS nº 1.159, 18/11/2015	Estado	ACNE
itraconazol	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	cápsula 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Ivacaftor	comprimido 150mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024	Estado	FIBROSE CÍSTICA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ivermectina	comprimido 6 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lactulose	xarope, 667 mg/ mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lamivudina	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				HIV em adultos		
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				HIV em adultos		
lamotrigina	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
lancetas para punção digital	unidade	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lanreotida	injetável, 60 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	ACROMEGALIA
	injetável, 90 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	ACROMEGALIA
	injetável, 120 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	ACROMEGALIA
laronidase	injetável, 0,58 mg/mL frasco com 5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Mucopolissacaridose do tipo I, Port. SAS/MS nº 12, 11/04/2018	Estado	MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO I

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
latanoprost	solução oftálmica, 0,05mg/mL frasco 2,5mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	GLAUCOMA
ledipasvir + sofosbuvir	comprimido (90 + 100)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite C e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
leflunomida	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
leuprorrelina	injetável, 3,75 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	ENDOMETRIOSE
				PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017		LEIOMIOMA DO ÚTERO
				PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022		PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
				Teste Hormonal Provocativo com Leuprorrelina		TESTE HORMONAL PROVOCATIVO COM LEUPRORRELINA
	injetável, 45 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022	Estado	PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
levetiracetam	solução oral, 100mg/mL frasco 100 ou 150mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
	comprimido 250mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
	comprimido 500mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
	comprimido 750mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
	comprimido 1000mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
levodopa + benserazida	cápsula ou comprimido 100 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
levodopa + carbidopa	comprimido 200 mg + 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 250 mg + 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
levofloxacin	comprimido 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
levonorgestrel	comprimido 1,5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 0,75 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
levotiroxina sódica	comprimido 12,5 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 37,5 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 50 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
lidocaína (cloridrato de lidocaína)	injetável, 10 mg/mL (1%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 20 mg/mL (2%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel 20 mg/mL (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução spray, 100 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lidocaína (cloridrato de lidocaína) + glicose	injetável, 50 + 75 mg/mL (5 + 7,5%) ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
lidocaína (cloridrato de lidocaína) + hemitartrato de epinefrina	injetável, 1% + 1:200.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2% + 1:80.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2% + 1:200.000 ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
linezolida	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 600 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	solução para infusão, 2 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
lopinavir + ritonavir	comprimido 100mg + 25mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 200mg + 50mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 80 mg/mL + 20 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes HIV em adultos	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
loratadina	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
losartana potássica	comprimido 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
maraviroque	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em adultos		
medicamento homeopáticos	conforme Farmacopéia Homeopática Brasileira vigente	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
medroxiprogesterona (acetato de medroxiprogesterona)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 50 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 150 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
medroxiprogesterona (acetato de medroxiprogesterona) + estradiol (cipionato de estradiol)	injetável, 25mg/0,5mL + 5mg/0,5mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Portaria SCTIE/MS nº 40, DE 26/04/2022 - contraceptivo injetável	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
memantina	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE ALZHEIMER

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
mepolizumabe	solução injetável, 40mg/0,4mL caneta	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item em programação de aquisição, ainda sem PCDT-MS	RENAME 2024	Estado	ASMA
	solução injetável, 100mg/mL caneta	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado	ASMA
mesalazina	comprimido 400 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE CROHN
			Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024	Estado	RETICOLITE ULCERATIVA
	comprimido de liberação prolongada 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE CROHN
			Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024	Estado	RETICOLITE ULCERATIVA
	comprimido 800 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE CROHN
			Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024	Estado	RETICOLITE ULCERATIVA
	enema retal, 10 mg/mL frasco com 100 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024	Estado	RETICOLITE ULCERATIVA
	sachê 2g	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item em programação de aquisição.	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024	Estado	RETICOLITE ULCERATIVA
	supositório 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024	Estado	RETICOLITE ULCERATIVA
	supositório 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024	Estado	RETICOLITE ULCERATIVA
	supositório 1000 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024	Estado	RETICOLITE ULCERATIVA
	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
metadona	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
	injetável, 10 mg/mL ampola 1 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
metformina (cloridrato de metformina)	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 850 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metildopa	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metilfenidato	comprimido de liberação imediata 10 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10	Estado	HIPERATIVIDADE E DÉFICIT DE ATENÇÃO
	comprimido de liberação prolongada 20 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10	Estado	HIPERATIVIDADE E DÉFICIT DE ATENÇÃO
	comprimido de liberação prolongada 30 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10	Estado	HIPERATIVIDADE E DÉFICIT DE ATENÇÃO
	comprimido de liberação prolongada 40 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT para a dispensação de Metilfenidato, Port. 167-R, 29/09/10	Estado	HIPERATIVIDADE E DÉFICIT DE ATENÇÃO
metilprednisolona	injetável, 500 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Hospitais Estaduais	RENAME 2024	Hospital	Favor verificar maiores informações no Hospital aonde o paciente estiver internado
metoclopramida (cloridrato de metoclopramida)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metoprolol (succinato de metoprolol)	comprimido de liberação prolongada 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação prolongada 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido de liberação prolongada 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
metoprolol (tartarato de metoprolol)	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
metotrexato	comprimido 2,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 09, 21/05/2021	Estado	ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016		DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
				PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022		ESCLEROSE SISTÊMICA
				PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018		ESPONDILITE ANCILOSANTE
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		PSORÍASE
	injetável, 25 mg/mL ampola de 2 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE nº 09, 21/05/2021	Estado	ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Artrite Reumatoide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				PCDT de Dermatomiosite e Polimiosite, Port. SAS/MS nº 1692, 22/11/2016		DERMATOMIOSITE E POLIOMIOSITE
				PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017		DOENÇA DE CROHN
				PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022		ESCLEROSE SISTÊMICA
				PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018		ESPONDILITE ANCILOSANTE
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		PSORÍASE
	comprimido 250 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
metronidazol	comprimido 250 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel vaginal 100 mg/g (10%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel vaginal 100 mg/g (10%)	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
metronidazol (benzoilmetronidazol)	suspensão oral 40 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
micofenolato de mofetila	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021	Estado	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Lúpus Eritematoso Sistêmico, Port. SAES/SCTIE/MS nº21 - 01/11/2022		LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO
micofenolato de sodio	comprimido 180 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021	Estado	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 360 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017	Estado	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
miconazol (nitrato de miconazol)	creme 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme vaginal 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	creme vaginal, 20 mg/g (2%)	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	gel oral 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel oral, 20 mg/g (2%)	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	loção 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó 20 mg/g (2%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
micronutrientes	pó, 1 g (vitamina A 400 mcg + vitamina D 5 mcg, vitamina E 5 mgvitamina C 30 mg, vitamina B1 0,5 mg, vitamina B2 0,5 mg, vitamina B6 0,5 mg, vitamina B12 0,5 mcg)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
midazolam (maleato de midazolam)	comprimido 15 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 2 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
miglustate	cápsula 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Gaucher, Port. Conjunta SAS/MS nº 4, 22/06/2017	Estado	DOENÇA DE GAUCHER

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
miltefosina	cápsula 10 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Leishmaniose Tegumentar	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
minociclina (cloridrato de minociclina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hanseníase	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
misoprostol	comprimido vaginal 25mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido vaginal 200mcg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
mometasona	suspensão nasal, spray 50 mcg frasco com 120 atomizações	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
montelucaste de sódio	grânulos orais 4 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	INDISPONÍVEL: ver nota técnica nº 020/2024/GEAF/SESA	Protocolo Estadual para utilização dos medicamentos Salmeterol + Fluticasona e Montelucaste no tratamento da Asma, Port. 001-R, 05/01/2024	Estado	ASMA - Protocolo Estadual
	comprimido mastigável 4mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	Protocolo Estadual para utilização dos medicamentos Salmeterol + Fluticasona e Montelucaste no tratamento da Asma, Port. 001-R, 05/01/2024	Estado	ASMA - Protocolo Estadual
morfina	cápsula de liberação controlada 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
	cápsula de liberação controlada 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
	cápsula de liberação controlada 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
	comprimido 30 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 10 mg/mL ampola de 1 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
	solução oral, 10 mg/mL frasco de 60 mL	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024	Estado	DOR CRÔNICA
moximoxacino (cloridrato de moxifloxacino)	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
multivitaminas lipossolúveis e minerais	solução oral, frasco (até 2 anos)	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	comprimido mastigáveis (2 a 10 anos)	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsulas gelatinosas (acima de 10 anos)	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
mupirocina	pomada, 2% tubo com 15g	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
naloxona (cloridrato de naloxona)	injetável, 0,4 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
naproxeno	Comprimido 250mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: Após avaliação econômica, decidiu-se disponibilizar apenas a apresentação de 500mg	PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Artrite Reativa, Port. Conjunta SAS/MS nº 06, 22/04/2021		ARTRITE REATIVA
				PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024		DOR CRÔNICA
				PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018		ESPONDILITE ANCILOSANTE

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	Comprimido 500mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021	Estado	ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Artrite Reativa, Port. Conjunta SAS/MS nº 06, 22/04/2021		ARTRITE REATIVA
				PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				PCDT de Dor Crônica, Port. Conjunta SAES/SAPS/SECTICS nº 1 - 22/08/2024		DOR CRÔNICA
				PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018		ESPONDILITE ANCILOSANTE
natalizumabe	injetável, 20 mg/mL frasco ampola com 15 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conujunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024	Estado	ESCLEROSE MÚLTIPLA
nevirapina	comprimido 200 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				HIV em adultos		
	suspensão oral 10 mg/ mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				HIV em adultos		
nicotina	adesivo transdérmico 7 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tabagismo	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	adesivo transdérmico 14 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tabagismo	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	adesivo transdérmico 21 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tabagismo	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	goma de mascar 2 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tabagismo	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pastilha 2 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tabagismo	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nifedipino	cápsula ou comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nifurtimox	comprimido 120mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
nilotinibe	comprimido 200 mg	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS
nirmatrelvir + ritonavir	comprimido, 150mg + 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	COVID-19	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nistatina	suspensão oral, 100.000 UI/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 100.000 UI/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
nitrofurantoína	cápsula 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
noretisterona	comprimido 0,35 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
noretisterona (enantato de noretisterona) + estradiol (valerato de estradiol)	injetável, 50 + 5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nortriptilina (cloridrato de nortriptilina)	cápsula 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 50 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
de nortadina)	cápsula 50 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	cápsula 75 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
nusinersena	injetável, 2,4 mg/mL frasco-ampola com 5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT da Atrofia Muscular Espinhal 5q tipo I e II, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 06 - 15/05/2023	Estado	ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL 5Q TIPO I e II
Octreotida	injetável, 0,1 mg/mL ampola com 1 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	ACROMEGALIA
	injetável, 10 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	ACROMEGALIA
	injetável, 20 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	ACROMEGALIA
	injetável, 30 mg frasco-ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Acromegalia, Port. SAS/MS nº 02, 07/01/2019	Estado	ACROMEGALIA
ofloxacino	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hanseníase	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
olanzapina	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	ESQUIZOFRENIA
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
				PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021		TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 10 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	ESQUIZOFRENIA
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
				PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021		TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
óleo mineral	óleo para uso oral	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
omalizumabe	injetável, 150 mg seringa preenchida	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado	ASMA NÃO CONTROLADA
	injetável, 150 mg frasco ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
omeprazol	cápsula 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
omeprazol magnésico	comprimido dispersível 10 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
onasemnogeno abeparvoveque	injetável, 2,0 x 10 ¹³ gv/mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	RENAME 2024	Estado	ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL (AME) DO TIPO I
ondansetrona (cloridrato de ondansetrona)	comprimido 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido orodispersível 4 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 8 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido orodispersível 8 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
oseltamivir (fosfato de oseltamivir)	cápsula 30 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Influenza	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 45 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Influenza	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 75 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Influenza	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
oxamniquina	suspensão oral, 50 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
oxibutinina (cloridrato)	comprimido 5 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária	Estado	INCONTINÊNCIA URINÁRIA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
de oxibutinina)	comprimido 10mg liberação prolongada	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária	Estado	INCONTINÊNCIA URINÁRIA
palivizumabe	injetável, 100mg/mL (frasco de 0,5mL e 1 mL)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Pólos de aplicação estaduais: HINSG - Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória, HIMABA - Hospital Infantil e Maternidade Alzir Bernardino Alves, Hospital Dr. Dório Silva e Hospital de Jerônimo Monteiro	Vírus Sincicial Respiratório	Estado	Prevenção da infecção pelo vírus sincicial respiratório
pamidronato	injetável, 60 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023	Estado	OSTEOPOROSE
pancreatina	cápsula 10.000UI	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024	Estado	FIBROSE CÍSTICA (INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA)
				PCDT de Insuficiência pancreática exócrina, Port. SAS/MS nº 112, 04/02/2016		INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA
	cápsula 25.000UI	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024	Estado	FIBROSE CÍSTICA (INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA)
				PCDT de Insuficiência pancreática exócrina, Port. SAS/MS nº 112, 04/02/2016		INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA
paracetamol	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 200 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
paricalcitol	injetável, 5 mcg/mL ampola com 1 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022	Estado	DISTÚRBIO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
pasireotida	injetável, 40mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	RENAME 2024	Estado	ACROMEGALIA
	injetável, 60mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	RENAME 2024	Estado	ACROMEGALIA
pasta d'água	pasta	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
penicilamina	cápsula 250 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 15 – 01/11/2024	Estado	DOENÇA DE WILSON
pentamidina (isetionato)	injetável, 300 mg frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Leishmaniose Tegumentar	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				Leishmaniose Visceral		

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
de pentamidina)	injetável, 300 mg frasco ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	HUCAM / Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
pentoxifilina	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hanseníase	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
permanganato de potássio	comprimido para uso tópico 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pó, 100 mg frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
permetrina	loção 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	loção 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
peróxido de benzoíla	gel 25 mg/g (2,5%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	gel 50 mg/g (5%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
pertuzumabe	injetável, 420 mg Frasco	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS
pilocarpina (cloridrato de pilocarpina)	solução oftálmica, 20 mg/mL (2%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 20 mg/mL (2%) frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	GLAUCOMA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
pirazinamida	comprimido dispersível 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 30 mg/mL (3%) frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
piridostigmina	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	Port. PCDT de Miastenia Gravis, Port. SAES/MS nº 11, 23/05/2022	Estado	MIASTENIA GRAVIS
piridoxina (cloridrato de piridoxina)	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 50 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
pirimetamina	comprimido 25 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
plantago (<i>Plantago ovata</i> Forssk .)	granulado simples, pó efervescente ou pó para dispersão oral (3 a 30 g - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
podofilina	solução para uso tópico 100 mg/mL (10%) a 250 mg/mL (25%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
podofilotoxina	creme, 1,5 mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
Polimixina + neomicina + fluocinolona + lidocaína (sulfato de polimixina B + sulfato de neomicina + flunixinolona acetona)	solução otológica, 10.000 UI/mL + 3,50 mg/mL + 0,250 mg/mL + 20,0 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
polivitamínico	comprimidos	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral (gotas)	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
polivitamínico + poliminerais	comprimidos	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência da linha de cuidado ao sobrepeso e obesidade no adulto: Hospital Evangélico de Vila Velha, Hospital Universitário Cassiano Antonio Moraes e Hospital Evangélico de Carhoeiro de Itanemirim	Nota Técnica Conj. GEPORAS/GEAF nº 01/2023 - Fluxo para fornecimento de polivitamínico oral aos usuários da linha de cuidado ao sobrepeso e obesidade no adulto.	Estado	Favor verificar maiores informações no HUCAM, HEVV e HECI
pralidoxima (mesilato de pralidoxima)	injetável, 200 mg frasco-ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
pramipexol (dicloridrato de pramipexol)	comprimido 0,125 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido 0,25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido 0,25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na Síndrome das Pernas Inquietas	Estado	SÍNDROME DAS PERNAS INQUIETAS
	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	DOENÇA DE PARKINSON
	comprimido 10mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
pravastatina	comprimido 20mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
	comprimido 40 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Dislipidemia para a prevenção de eventos cardiovasculares e pancreatite, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 8, 30/07/2019	Estado	DISLIPIDEMIA
	comprimido 20 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
praziquantel	comprimido 600 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Esquistossomose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
prednisolona (fosfato sódico de prednisolona)	solução oral, 1 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 3 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 3 mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
prednisona	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hanseníase	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hanseníase	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
pretomanida	comprimido 200mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
preservativo feminino	até 20 cm	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
preservativo masculino	160 mm x 49 mm	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	160 mm x 52 mm	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
prilocaína (cloridrato de prilocaína) + felipressina	injetável, 30 mg/mL (3%) + 0,03 UI/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
primaquina (difosfato de primaquina)	comprimido 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Malária	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Malária	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 15 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
primidona	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
	comprimido 250 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
prometazina (cloridrato de prometazina)	comprimido 25 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS II	critérios do Centro de Atenção Psicossocial tipo II (CAPS II) - Programa Saúde Mental	Estado	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	injetável, 25 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
propafenona (cloridrato de propafenona)	comprimido 150 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
propiltiouracila	comprimido 100 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
propranolol (cloridrato de propranolol)	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
protamina (cloridrato de protamina)	injetável, 10 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	ESQUIZOFRENIA
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
				PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021		TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	ESQUIZOFRENIA
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
quetiapina	comprimido 200 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021	Estado	TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
				PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013		ESQUIZOFRENIA
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
				PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021		TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	comprimido 300 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	ESQUIZOFRENIA
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
				PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021		TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
raloxifeno (cloridrato de raloxifeno)	comprimido 60 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023	Estado	OSTEOPOROSE
raltegravir potássico	comprimido mastigável 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	granulado 100mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 400mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes HIV em adultos	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
ranitidina	xarope, 15 mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
rasagilina	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	DOENÇA DE PARKINSON

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
ravulizumabe	injetável, 100mg/mL frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	RENAME 2024	Estado	HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA
retinol (palmitato de retinol)	cápsula mole 100.000 UI	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula mole 200.000 UI	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 150.000 UI/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
ribavirina	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite C e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifabutina	cápsula 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: Nota Técnica nº 299/2024-CGAFME/DAF/SECTICS/MS dispõe sobre a descontinuidade temporária	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
rifampicina	cápsula 150 mg (disponível apenas em blister com outros medicamentos para os esquemas de tratamento da Hanseníase paucibacilar e multibacilar)	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hanseníase	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Brucelose humana	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				Meningite		
				Tuberculose		
				PCDT de Hidradenite Supurativa, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 14,		
	cápsula 300 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral	Estratégico - MS	Farmácias das Unidades Básicas de	Brucelose humana		Favor verificar maiores informações

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	suspensão oral 20mg/mL(2%), frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Meningite	Município	na Unidade de Saúde do seu município
				Tuberculose		
	suspensão oral 20mg/mL(2%), frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSIG
rifampicina + isoniazida	comprimido 150 mg + 75mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 300 mg + 150mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido dispersível, 75 mg + 50mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifampicina + isoniazida + pirazinamida	comprimido (75 + 50 + 150)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol (cloridrato de etambutol)	comprimido (150 + 75 + 400 + 275)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifapentina	comprimido, 150mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
rifapentina + isoniazida	comprimido 300mg + 300mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Tuberculose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
riluzol	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Lateral Amiotrófica, Port. SAS/MS nº 13, 13/08/2020	Estado	ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA
risanquinumabe	solução injetável, 75mg/0,83mL frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	PSORÍASE
Risdiplam	pó para solução oral 0,75mg/mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT da Atrofia Muscular Espinhal 5q tipo I e II, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 06 - 15/05/2023	Estado	ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL 5Q TIPO I e II

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
risedronato	comprimido 35 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023	Estado	OSTEOPOROSE
			Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Paget, Port. SAES/SCTIE nº 2, 17/01/2020	Estado	DOENÇA DE PAGET
risperidona	comprimido 1 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022	Estado	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
				PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013		ESQUIZOFRENIA
				PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021		TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	comprimido 2 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022	Estado	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
				PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013		ESQUIZOFRENIA
				PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021		TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
		Especializado - Grupo 1B	INDISPONÍVEL: item atualmente não encontra-se em estoque	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022	Estado	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
				PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013		ESQUIZOFRENIA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	comprimido 3 mg	(CEAF/RENAME)	sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021	Estado	TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
				PCDT de Transtorno Afetivo Bipolar tipo I, Port. SAS/MS nº 315, 30/03/2016		TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, TIPO I
	solução oral, 1mg/mL frasco com 30 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Comportamento Agressivo no transtorno de Espectro do Autismo, Port. SAES/SCTIE/MS nº 07 - 12/04/2022	Estado	COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DO AUTISMO
ritonavir	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				HIV em adultos		
rituximabe	injetável, 100 mg frasco ampola	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS
	injetável, 10 mg/mL frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
	injetável, 500 mg frasco ampola	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS
rivaroxabana	comprimido 15 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar	Estado	FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
	comprimido 20mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na fibrilação atrial não valvar	Estado	FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO VALVAR
	cápsula 1,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula 3 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE ALZHEIMER
	cápsula 4,5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE ALZHEIMER

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
rivastigmina	cápsula 6 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE ALZHEIMER
	solução oral, 2mg/mL frasco com 120 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE ALZHEIMER
	adesivo transdérmico 9 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE ALZHEIMER
	adesivo transdérmico 18 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Alzheimer, Port. Conjunta SAS/MS nº 13, 28/11/2017	Estado	DOENÇA DE PARKINSON
romosozumabe	injetável, 90 mg/mL seringa	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Osteoporose, Port. SSAES-SECTICS nº 19 - 28/09/2023	Estado	OSTEOPOROSE
sacarato de hidróxido férrico	injetável, 20 mg/mL frasco com 5 mL	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Anemia na Doença Renal Crônica: Reposição de Ferro (Anexo I), Port. SAS/MS nº 365, 15/02/2017	Estado	ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA
sacubitril valsartana sódica	comprimido 50mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 10 - 13/09/2024	Estado	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA
	comprimido 100mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 10 - 13/09/2024	Estado	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA
	comprimido 200mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Reduzida, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 10 - 13/09/2024	Estado	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA
sais para reidratação oral	po para solução oral (cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
salbutamol (sulfato de salbutamol)	aerossol oral, 100 mcg/dose	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução para inalação, 5 mg/mL	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 0,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
salbutamol	spray aerossol, 100 mcg/dose frasco com 200 doses	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDSS e HINSG
salgueiro (<i>Salix alba</i> L.)	comprimido, elixir e solução oral (60 a 240 mg de salicina - dose diária)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
salmeterol	pó inalatório, 50 mcg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item excluído - portaria SCTIE-MS nº 16, de 28/04/2021	PCDT de Asma, Port. SAES/SCTIE/MS nº 32 - 20/12/2023	Estado	ASMA
				PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021	Estado	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
salmeterol + fluticasona	suspensão oral, spray (25+125) mcg/dose frasco com 120 doses	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	Protocolo Estadual para utilização dos medicamentos Salmeterol + Fluticasona e Montelukaste no tratamento da Asma, Port. 001-R, 05/01/2024	Estado	ASMA NÃO CONTROLADA
	suspensão oral, spray (25+125) mcg/dose frasco com 120 doses	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	pó inalatório, (50+250) mcg/dose frasco com 60 doses	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
sapropterina (dicloridrato de sapropterina)	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Protocolo de Tratamento de Raiva Humana no Brasil	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Fenilcetonúria, Port. Conjunta SAS/MS nº 12 - 10/09/2019	Estado	FENILCETONÚRIA
secuquinumabe	injetável, 150mg/mL caneta aplicadora com 1 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE nº 25 - 22/10/2018	Estado	ESPONDILITE ANCILOSANTE
				PCDT de Artrite Psoriática, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021		ARTRITE PSORIACA
				PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021		PSORÍASE
selegilina (cloridrato de selegilina)	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: ver nota técnica nº 001/2024/GEAF/SESA	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	DOENÇA DE PARKINSON

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
Selexipague	comprimido 200mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 400mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 600mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 800mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 1000mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 1200mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 1400mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 1600mcg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
seringas com agulha acoplada para aplicação de insulina	unidade	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sevelamer (cloridrato de sevelâmer)	comprimido 800 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Distúrbio mineral ósseo na doença renal crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 15 - 04/08/2022	Estado	DISTÚRBO MINERAL E ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA
sildenafil	comprimido 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Hipertensão Arterial Pulmonar, Port. SAES/SECTICS/MS nº 10 - 18/07/2023	Estado	HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR
	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022	Estado	ESCLEROSE SISTÊMICA
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Sistêmica, Port. Conjunta SAS-SCTIE/MS nº 16, 10/08/2022	Estado	ESCLEROSE SISTÊMICA
sinvastatina	comprimido 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 20 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sirolimo	drágea 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19	Estado	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Linfangioleiomiomatose, Port. SAES/SCTIE/MS nº 13 - 12/08/2021		LINFANGIOLEIOMIOMATOSE
	drágea 2 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19	Estado	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Linfangioleiomiomatose, Port. SAES/SCTIE/MS nº 13 - 12/08/2021		LINFANGIOLEIOMIOMATOSE

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sistema de nebulização para uso do medicamento Pentamidina	sistema de nebulização com bocal, conector em Y, tendo uma das extremidades válvula unidirecional que permite apenas fluxo inspiratório	Lista Estadual Complementar (LEC)	Hospital dia/Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
sofosbuvir	comprimido 400 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite C e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sofosbuvir + velpatasvir	comprimidos (400 + 100)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite C e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sofosbuvir + velpatasvir + voxilaprevir	comprimidos (400 + 100 + 100)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Hepatite C e coinfeções	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
solução ringer + lactato	injetável (lactato de sódio 3 mg/mL + cloreto de sódio 6 mg/mL + cloreto de potássio 0,3 mg/mL + cloreto de cálcio 0,2 mg/mL)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
solução salina hipertônica	injetável, 7% ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, 4 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018	Estado	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO
				PCDT de Síndrome de Turner,Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018		SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 12 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018	Estado	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO
				PCDT de Síndrome de Turner,Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018		SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 15 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018	Estado	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO
				PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018		SÍNDROME DE TURNER

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
somatropina	injetável, 16 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018	Estado	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO
				PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018		SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 18 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018	Estado	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO
				PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018		SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 24 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	PCDT de Deficiência de Hormônio do Crescimento - Hipopituitarismo, Port. SAS/MS nº 28, 30/11/2018	Estado	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO
				PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018		SÍNDROME DE TURNER
	injetável, 30 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	—	Estado	DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPITUITARISMO
				PCDT de Síndrome de Turner, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 15, 09/05/2018		SÍNDROME DE TURNER
soro antiaracnídico (<i>Loxosceles e Phoneutria</i>) e <i>Tityus</i>)	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5 dose mínima mortal (DMM) de veneno de <i>Tityus serrulatus</i> (1,5 DMM/mL), 1,5 DMM de veneno de <i>Phoneutria nigriventer</i> (1,5 DMM/mL) e 15 dose mínima necrosante (DMN) de veneno de <i>Loxosceles gaucho</i> (15 DMN/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotrópico (pentavalente)	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> (5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
soro antibotrópico (pentavalente) e anticrotático	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e a 1,5 mg de veneno de <i>Crotalus durissus terrificus</i> (5 mg/mL e 1,5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotrópico (pentavalente) e antilaquéutico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 5 mg de veneno de <i>Bothrops jararaca</i> e 3 mg de veneno de <i>Lachesis muta</i> (5 mg/mL e 3 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antibotulínico AB (bivalente)	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 375 UI de toxina botulínica tipo A e 275 UI de toxina botulínica tipo B (375 UI/mL e 275 UI/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro anticrotático	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1,5 mg de veneno de <i>Crotalus durissus terrificus</i> (1,5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antidiftérico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1.000UI de toxina diftérica (1.000 UI/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antielapídico	injetável, imunoglobulinas (IgG) que neutralizam, no mínimo, 1,5 mg de veneno de <i>Micrurus frontalis</i> (1,5 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidades Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
soro antiescorpiônico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1,5 dose mínima mortal (DMM) de veneno de <i>Tityus serrulatus</i> (1,5 DMM/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antilonômico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 0,35 mg de veneno de <i>Lonomia obliqua</i> (0,35 mg/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antiloxoscélico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 15 dose mínima necrosante (DMN) de veneno de aranhas das espécies <i>Loxosceles laeta</i> , <i>Loxosceles gaucho</i> e <i>Loxosceles intermedia</i> (15 DMN/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antirrábico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 200 UI de vírus da raiva (200 UI/mL) ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
soro antitetânico	injetável, imunoglobulinas que neutralizam, no mínimo, 1.000 UI de toxina tetânica	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfadiazina	comprimido 500 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Toxoplasmose	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 500 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sulfadiazina de prata	creme 10 mg/g (1%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfametoxazol + trimetoprima	comprimido 400 mg + 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	comprimido 400 mg + 80 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	suspensão oral, (40 + 8) mg/mL frasco	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	injetável, (80 + 16 mg)/ML ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021		ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Artrite Reativa, Port. Conjunta SAS/MS nº 06, 22/04/2021		ARTRITE REATIVA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
sulfassalazina	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021		ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
				PCDT de Doença de Crohn, Port. Conjunta SAS/MS nº 14, 28/11/2017		DOENÇA DE CROHN
				PCDT de Espondilite Ancilosante, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 25, 22/10/2018		ESPONDILITE ANCILOSANTE
				PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024		RETOCOLITE ULCERATIVA
sulfato de magnésio	pó para solução oral	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável 0,81 mEq/mL Mg++ (10%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 4,05 mEq/mL Mg++ (50%)	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfato de zinco	comprimido mastigável 10 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	xarope, 4 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 200 mcg/dose ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
sulfato ferroso	comprimido 40 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 40 mg	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 25 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
	solução oral, 25 mg/mL frasco	Estratégico - SEMUS	Unidades Básicas de saúde dos Municípios e Unidades de Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo II: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas a cargo dos municípios com PAM DST/AIDS a cargo dos municípios	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	xarope, 5 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tacrolimo	cápsula 1 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021	Estado	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018		SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
	cápsula 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Imunossupressão no Transplante Cardíaco, Port. SAES/SCTIE nº 2 - 05/01/2021	Estado	IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em adulto, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 5, 22/06/2017		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTO
				PCDT de Imunossupressão no transplante hepático em pediatria, Port. SAS/MS nº 04, 10/01/19		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA
				PCDT de Imunossupressão no transplante renal, Port. SAS/MS nº 1, 05/01/2021		IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL
				PCDT de Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes, Port. Conjuta nº 01, 10/01/2018		SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
tafamidis	cápsula 61 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	RENAME 2024	Estado	POLINEUROPATIA AMILOIDÓTICA FAMILIAR
tafamidis meglumina	cápsula 20 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Polineuropatia Amiloidótica Familiar, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 22, 02/10/2018	Estado	POLINEUROPATIA AMILOIDÓTICA FAMILIAR
tafenoquina (succinato de tafenoquina)	comprimido 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Malária	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
talidomida	comprimido 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Notificação de receita, Receita médica especial e documentos pessoais. Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				PCDT de Síndrome Mielodisplásica de Baixo Risco, Port. SAES/SCTIE/MS nº 22, 01/11/2022		
				Protocolo de uso da talidomida no tratamento da Doença Enxerto Contra Hospedeiro e no Mieloma Múltiplo, Portaria SAS/MS nº 298, 21/03/2013		
teclozana	comprimido 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	suspensão oral, 10 mg/mL frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teicoplanina	injetável, 400 mg frasco ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	Critérios de dispensação de TEICOPLANINA e ERTAPENEM para desospitalização e tratamento ambulatorial da osteomielite crônica em pacientes internados na rede	Estado	OSTEOMIELETTE
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila)	comprimido 300 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				HIV em adultos		
				Hepatite B e coinfeções		
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + entricitabina	comprimido (300 + 200)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				HIV em adultos		
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + lamivudina	comprimido (300 + 300)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				HIV em adultos		
tenofovir (fumarato de tenofovir desoproxila) + lamivudina + efavirenz	comprimido (300 + 300 + 600)mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				HIV em adultos		
tenofovir (hemifumarato de tenofovir alafenamida)	comprimido 25 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				HIV em adultos		
				Hepatite B e coinfeções		

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
teriflunomida	comprimido 14 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esclerose Múltipla, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 8, 12/09/2024	Estado	ESCLEROSE MÚLTIPLA
terizidona	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teste quantitativa da atividade da enzima glicose-6-fosfato desidrogenase (G6PD)	--	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
teste tuberculínico (Derivado Proteico Purificado - PPD)	--	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tetraciclina (cloridrato de tetraciclina)	cápsula 500 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	pomada oftálmica 5mg/g	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tiamazol	comprimido 5mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 10mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tiamina (cloridrato de tiamina)	comprimido 300 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
timolol (maleato de timolol)	solução oftálmica, 2,5mg/mL (0,25%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	solução oftálmica, 5mg/mL (0,5%) frasco	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	GLAUCOMA
tiotrópio + olodaterol	solução inalatória, (2,5mcg + 2,5mcg)/dose frasco com 60 doses	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021	Estado	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
tipranavir	cápsula 250 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
	solução oral, 100 mg/mL	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
tiras reagentes de medida de glicemia capilar	unidade	Insumos (RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
tobramicina	solução para inalação, 300mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	PCDT de Fibrose Cística, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 5 - 30/04/2024	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
	cápsula inalatória 28 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
tocilizumabe	injetável, 20 mg/mL frasco ampola com 4mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
			Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Idiopática Juvenil, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL
tofacitinibe	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
				PCDT de Artrite Psoriaca, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 21/05/2021		ARTRITE PSORÍACA
				PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024		RETOCOLITE ULCERATIVA
tolterodina (tartarato de tolterodina)	cápsula de liberação prolongada 4 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	INDISPONÍVEL: item indisponível no mercado nacional	critérios de utilização no tratamento da Incontinência urinária	Estado	INCONTINÊNCIA URINÁRIA
toniramat	comprimido 25 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
	comprimido 25 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica	Estado	ENXAQUECA
	comprimido 50 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
captopril	comprimido 50 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica	Estado	ENXAQUECA
	comprimido 100 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
	comprimido 100 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na profilaxia da enxaqueca crônica	Estado	ENXAQUECA
toxina botulínica tipo A	injetável, 100 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Distonias Focais e Espasmo Hemifacial, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 1, 29/05/2017	Estado	DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL
				PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 5, 22/03/2022		ESPASTICIDADE
	injetável, 500 UI frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Distonias Focais e Espasmo Hemifacial, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 1, 29/05/2017	Estado	DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL
				PCDT de Espasticidade, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 5, 22/03/2022		ESPASTICIDADE
tramadol (cloridrato de tramadol)	comprimido 50 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Farmácias Cidadãs Estaduais	critérios de utilização na Dor crônica	Estado	DOR CRÔNICA
trastuzumabe	comprimido 150 mg	Oncológico - aquisição centralizada pelo MS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	critérios do Ministério da Saúde para os serviços habilitados em oncologia no SUS	Hospitais da rede oncológica do SUS - CACON e UNACONS	Favor verificar maiores informações nos serviços habilitados em Oncologia (CACON e UNACONS) credenciados pelo SUS
travoprostá	solução oftálmica, 0,04 mg/mL frasco com 2,5 mL	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Glaucoma, Port. Conjunta SAS/SCTIE-MS nº 28, 06/12/2023	Estado	GLAUCOMA
trientina	cápsula 250 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Wilson, Port. Conjunta SAES/SECTICS/MS nº 15 – 01/11/2024	Estado	DOENÇA DE WILSON
trixifenidil (cloridrato de trixifenidil)	comprimido 5 mg	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item atualmente sem demanda nas Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença de Parkinson, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 10, 31/10/2017	Estado	DOENÇA DE PARKINSON
	injetável, 3,75 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	ENDOMETRIOSE
				PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017		LEIOMIOMA DO ÚTERO
				PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022		PUBERDADE PRECOCE CENTRAL

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
triptorrelina	injetável, 11,25 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Endometriose, Port. SAS/MS nº 879, 12/07/2016	Estado	ENDOMETRIOSE
				PCDT de Leiomioma de útero, Port. Conjunta SAS/SCTIE - MS nº 11, 31/10/2017		LEIOMIOMA DO ÚTERO
				PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022		PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
	injetável, 22,5 mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Puberdade Precoce Central, Port. Conjunta SAS/SCTIE/MS nº 13 - 27/07/2022	Estado	PUBERDADE PRECOCE CENTRAL
unha-de-gato [<i>Uncaria tomentosa</i> (Willd ex Roem.& Schult.)]	cápsula, comprimido e gel (0,9 mg de alcaloides oxindólicos pentacíclicos)	Básico (CBAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
umeclídio + vilaterol	pó para inalação oral, (62,5mcg + 25mcg)/dose frasco com 60 doses	Especializado - Grupo 1B (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Port. SAES/SCTIE/MS nº 19 - 16/11/2021	Estado	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA
upadacitinibe	comprimidos 15 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Artrite Reumatóide, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 16 - 03/09/2021	Estado	ARTRITE REUMATÓIDE
ustequinumabe	injetável, 45mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Psoríase Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 18 - 14/10/2021	Estado	PSORÍASE
			INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	RENAME 2024	Estado	DOENÇA DE CROHN
	injetável, 130mg frasco ampola	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	INDISPONÍVEL: item ainda não disponibilizado pelo Ministério da Saúde	RENAME 2024	Estado	DOENÇA DE CROHN
vacina adsorvida difteria e tétano adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria e tétano infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, hepatite B (recombinante) e Haemophilus Influenzae B (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida hepatite A (inativada) adulto	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina adsorvida hepatite A (inativada) infantil	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina BCG	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina cólera (inativada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina febre amarela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina febre tifóide (polissacarídica)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina Haemophilus Influenzae B (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina hepatite B (recombinante)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina influenza trivalente (fragmentada, inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
vacina meningocócica ACWY (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina meningocócica C	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (recombinante)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 13-valente (conjugada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada)	injetável, ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina poliomielite 1 e 3 (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina raiva (inativada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina rotavírus humano G1P [8] (atenuada)	suspensão oral, frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina sarampo, caxumba, rubéola	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vacina varicela (atenuada)	injetável, frasco ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	este item não é dispensado nas Farmácias Cidadãs Estaduais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
valaciclovir	comprimido 500 mg	Lista Estadual Complementar (LEC)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	Resolução CIB nº 241, 23/11/2017 - anexo I: medicamentos de alto custo em DST e Infecções Oportunistas (Coordenação Estadual de DST/AIDS/SESA-ES)	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)						
ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA						
Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
varfarina sódica	comprimido 1 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 5 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vedolizumabe	injetável, 300mg frasco	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Retocolite Ulcerativa, Port. Conjunta SAES/SCTIE/MS nº 9 - 12/09/2024	Estado	RETOCOLITE ULCERATIVA
verapamil (cloridrato de verapamil)	comprimido 80 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	comprimido 120 mg	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável, 2,5 mg/mL ampola	Básico (CBAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
vigabatrina	comprimido 500 mg	Especializado - Grupo 2 (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Epilepsia, Port. SAS/MS nº 17, 21/06/2018	Estado	EPILEPSIA
voriconazol	comprimido 200mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável 200 mg, frasco-ampola	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	RENAME 2024	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	injetável 200 mg, frasco-ampola	Lista Estadual Complementar (LEC)	Centros de referência em Fibrose Cística: Hospital Dr. Dório Silva e Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória	Protocolo Assistencial de Fibrose Cística do serviço de referência pediátrico e adulto do Estado do Espírito Santo	Estado	Favor verificar maiores informações no HDDS e HINSG
zanamivir	pó inalante oral 5 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Farmácias das Unidades Básicas de Saúde Municipais	Influenza	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
	cápsula 100 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
				HIV em adultos		
	injetável 10 mg/ml frasco	Estratégico - MS	Unidades Dispensadoras de	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu

REMEME (atualizada em 31 de janeiro de 2025)

ELENCO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS - LISTA COMPLETA

Denominação genérica	Forma Farmacêutica / Concentração / Descrição	Componente da Assistência Farmacêutica	Disponibilidade	Indicação clínica / Documento norteador do acesso	Responsabilidade pela dispensação/procedimento	Documentação necessária para abertura de processo e continuidade de tratamento conforme a doença do paciente
zidovudina	injetável, 10 mg/mL frasco	(CESAF/RENAME)	Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em adultos	Município	na Unidade de Saúde do seu município
	solução oral, 10 mg/mL frasco	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes HIV em adultos	Município	Favor verificar maiores informações na Unidade de Saúde do seu município
zidovudina + lamivudina	comprimido 300 mg + 150 mg	Estratégico - MS (CESAF/RENAME)	Unidades Dispensadoras de Medicamentos - Programa HIV/AIDS	HIV em crianças e adolescentes	Município	Favor verificar maiores informações no programa HIV/AIDS do seu município
				HIV em adultos		
ziprasidona	cápsula 40 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	ESQUIZOFRENIA
				PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021		TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO
	cápsula 80 mg	Especializado - Grupo 1A (CEAF/RENAME)	Farmácias Cidadãs Estaduais	PCDT de Esquizofrenia, Port. SAS/MS nº 364, 09/04/2013	Estado	ESQUIZOFRENIA
				PCDT de Transtorno Esquizoafetivo, Port. conjunta SAES/SCTIE/MS nº 07, 14/05/2021		TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO

LEGENDA: **HDSS:** Hospital Dr. Dório Silva, **HINSG:** Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória, **CEAF:** Medicamento do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica padronizado pelo Ministério da Saúde, **CBAF:** Medicamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, **CESAF:** Medicamento do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica, **LEC:** Lista de Estadual Complementar de Medicamentos e **RENAME:** Relação Nacional de Medicamentos Essenciais. **Obs:** Nesta versão, temos disponíveis: CESAF (RENAME) = 245 medicamentos/insumos; ii) CEAF (RENAME) = 262 medicamentos/fórmula nutricional, sendo Grupo 1A = 133; Grupo 1B = 52, Grupo 2 = 77; iii) Oncológico (aquisição centralizada MS) = 9; iv) na Lista Estadual Complementar = 119, dos quais: Protocolos estaduais disponibilizados nas Farmácias Cidadãs = 29 medicamentos; exclusivos da Fibrose Cística mediante protocolo estadual = 45 medicamentos; Pactuação CIB de aquisição estadual e disponibilidade ao usuário nas unidades municipais de saúde = 24 medicamentos; Disponíveis no CAPS II = 21 medicamentos