

RELAÇÃO DOENÇAS CEAF (ALTO CUSTO) X MEDICAMENTOS FORNECIDOS

Doenças CEAF (Alto Custo)	CID-10	Medicamentos Fornecidos
ACNE GRAVE	L70.0, L70.1, L70.8	ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2
ACROMEGALIA	E22.0	CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A LANREOTIDA 120 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A LANREOTIDA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A LANREOTIDA 90 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A
ANEMIA APLÁSTICA ADQUIRIDA	D61.1, D61.2, D61.3, D61.8	CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2
ANEMIA APLÁSTICA, MIELODISPLASIA E NEUTROPENIAS CONSTITUCIONAIS - USO DE FATORES ESTIMULANTES DE CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE NEUTRÓFILOS - NEUTROPENIA	D46.0, D46.1, D46.7, D61.0, D61.1, D61.2, D61.3, D61.8, D70, Z94.8	FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A
ANEMIA EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA - ALFAEPOETINA	N18.0, N18.8	ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A
ANEMIA EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA - REPOSIÇÃO DE FERRO	N18.0, N18.8	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B
ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE	D59.0, D59.1	CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA ELENCO ESTADUAL CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2
ANTIDEPRESSIVOS EM IDOSOS: CITALOPRAM E MIRTAZAPINA	F32, F32.0, F32.1, F32.2, F32.3, F33, F33.0, F33.1, F33.2, F33.3	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL MIRTAZAPINA 45 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL

<p>APLASIA PURA ADQUIRIDA CRÔNICA DA SÉRIE VERMELHA</p>	<p>D60.0</p>	<p>CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A</p>
<p>ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL (AIJ)</p>	<p>M08.0</p>	<p>AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2 LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A ABATACEPTE 250 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A NAPROXENO 500 MG COMP GRUPO 2 ADALIMUMABE 40 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A ADALIMUMABE 40 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A ETANERCEPTE 25 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A ETANERCEPTE 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2 METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A</p>
<p>ARTRITE PSORÍACA</p>	<p>M07.0, M07.2, M07.3</p>	<p>ADALIMUMABE 40 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A ETANERCEPTE 25 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A ETANERCEPTE 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A NAPROXENO 500 MG COMP GRUPO 2 LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2</p>

ARTRITE REUMATOIDE	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.8	NAPROXENO 500 MG COMP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 ADALIMUMABE 40 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A ETANERCEPTE 25 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A ETANERCEPTE 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2 TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2 CITRATO DE TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A ABATACEPTE 125 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 1 ML GRUPO 1.A ABATACEPTE 250 MG P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A RITUXIMABE 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A
ARTRITE REATIVA	M02.3	SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2
ASMA	J45.0, J45.1, J45.8	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2 FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2 FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2
ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL 5Q TIPO 1	G12.0	NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML GRUPO 1.A
COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA	K74.3	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B
COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DO ESPECTRO DO AUTISMO	F84.0, F84.1, F84.3, F84.5, F84.8	RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B
DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	E88.9	BIOTINA 2,5 MG CÁPSULA GRUPO 1.A
DEFICIÊNCIA DE HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - HIPOPIUITARISMO	E23.0	SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A

DERMATITE ATÓPICA	L20, L20.0, L20.8	CICLOSPORINA 100 MG CAP ELENCO ESTADUAL CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML ELENCO ESTADUAL CICLOSPORINA 25 MG CAP ELENCO ESTADUAL CICLOSPORINA 50 MG CAP ELENCO ESTADUAL
DERMATOMIOSITE E POLIMIOSITE	M33.0, M33.1, M33.2	AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2
DIABETE INSÍPIDO	E23.2	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A
DIABETE MELITO TIPO 1	E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE 3 ML GRUPO 1.A
DISLIPIDEMIA PARA A PREVENÇÃO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES E PANCREÁTITE	E78.0, E78.1, E78.2, E78.3, E78.4, E78.5, E78.6, E78.8	BEZAFIBRATO 200 MG DRÁGEA OU COMP GRUPO 2 BEZAFIBRATO 400 MG COMP DE DESINT LENTA GRUPO 2 CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2 ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2 ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2 GENFIBROZILA 600 MG COMP GRUPO 2 CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2
DISTONIAS FOCAIS E ESPASMO HEMIFACIAL	G24.3, G24.4, G24.5, G24.8, G51.3, G51.8	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A DESFERROXAMINA 500 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.
DISTÚRPIO MINERAL ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA	E83.3, N18.0, N25.0	CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A CINACALCETE 60 MG COMP GRUPO 1.A PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2 SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A

DOENÇA DE ALZHEIMER	F00.0, F00.1, F00.2, G30.0, G30.1, G30.8	MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A
DOENÇA DE CROHN	K50.0, K50.1, K50.8	ADALIMUMABE 40 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A ADALIMUMABE 40 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2 MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2 MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2 SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2
DOENÇA DE GAUCHER	E75.2	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A MIGLUSTATE 100 MG CAP GRUPO 1.A IMIGLUCERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A
DOENÇA DE PAGET	M88.0, M88.8	CALCITONINA 200 UI POR DOSE SPRAY NAS (FR) GRUPO 2
DOENÇA DE PARKINSON	G20	CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A SELEGILINA 5 MG COMP GRUPO 1.B
DOENÇA DE WILSON	E83.0	PENICILAMINA 250 MG CAP GRUPO 1.B

DOENÇA FALCIFORME	D57.0, D57.1, D57.2	HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B
DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	J44.0, J44.1, J44.8	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2 FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2 FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2 GLICOPIRRÔNIO 50MCG CÁPSULA COM INALADOR ELENCO ESTADUAL SALMETEROL, XINAFOATO + FLUTICASONA 50 + 500 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL TIOTRÓPIO, BROMETO 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 60 DOSES ELENCO ESTADUAL
DOENÇAS DA REUMATOLOGIA	M02.3, M30.0, M30.1, M30.2, M30.3, M30.8, M31, M31.0, M31.3, M31.4, M31.7, M35.1, M35.2, M35.0	CICLOSPORINA 100 MG CAP ELENCO ESTADUAL CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML ELENCO ESTADUAL CICLOSPORINA 25 MG CAP ELENCO ESTADUAL CICLOSPORINA 50 MG CAP ELENCO ESTADUAL AZATIOPRINA 50 MG COMP ELENCO ESTADUAL HIDROXICLOROQUINA 400MG COMP ELENCO ESTADUAL CICLOFOSFAMIDA 50MG DRAGEA ELENCO ESTADUAL
DOR CRÔNICA	R52.1, R52.2	CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2 GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2 GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2 METADONA 10 MG COMP GRUPO 2 MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2 MORFINA 100 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 2 MORFINA 30 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 2 MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2 MORFINA 60 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 2 OXICODONA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA ELENCO ESTADUAL OXICODONA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA ELENCO ESTADUAL
ENDOMETRIOSE	N80.0, N80.1, N80.2, N80.3, N80.4, N80.5, N80.8	GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B GOSSERRELINA 3,6 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B DANAZOL 100 MG CAP GRUPO 1.B

ENFISEMA PULMONAR/BRONQUITE	J41.0, J41.1, J41.8, J42, J43.1, J43.2, J43.8, J43.9	<p>FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) ELENCO ESTADUAL</p> <p>FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) ELENCO ESTADUAL</p> <p>FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL ELENCO ESTADUAL</p> <p>GLICOPIRRÔNIO 50MCG CÁPSULA COM INALADOR ELENCO ESTADUAL</p> <p>SALMETEROL, XINAFOATO + FLUTICASONA 50 + 500 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL 60 DOSES ELENCO ESTADUAL</p> <p>TIOTRÓPIO, BROMETO 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 60 DOSES ELENCO ESTADUAL</p>
EPILEPSIA	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8	<p>CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2</p> <p>ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XPE (FR) 120 ML GRUPO 2</p> <p>GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2</p> <p>GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2</p> <p>TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2</p> <p>TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2</p> <p>TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2</p> <p>VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2</p> <p>LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2</p> <p>LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2</p> <p>LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A</p> <p>LACOSAMIDA 50 MG COMP ELENCO ESTADUAL</p> <p>LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL</p> <p>LEVETIRACETAM 750 MG COMP ELENCO ESTADUAL</p> <p>OXCARBAZEPINA 6 % SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADUAL</p> <p>PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL 1000 MG CBD FRASCO 118 ML</p> <p>PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL 12.000 MG CDB FRASCO 60 ML</p> <p>PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL 1700 MG CBD SERINGA 10 ML</p> <p>PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL 1800 MG CBD TUBO 10ML</p> <p>PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL 2400 MG CBD SERINGA 10 ML</p> <p>PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL 2400 MG CBD TUBO 10 ML</p> <p>PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL 3000 MG CDB FRASCO 60 ML</p> <p>PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL 50 MG CBD FRASCO COM 60 CÁPSULAS</p> <p>PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL 6000 MG CBD FRASCO 120 ML</p> <p>PRODUTO A BASE DE CANABIDIOL TINTURA 5000 MG CBD FRASCO 120 ML</p>

ESCLEROS SISTÊMICA	M34.0, M34.1, M34.8	AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA GRUPO 2 SILDENAFILA 25 MG COMP GRUPO 1.B SILDENAFILA 50 MG COMP GRUPO 1.B METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A
ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA	G12.2	RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A
ESCLEROSE MÚLTIPLA	G35	AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 BETAINTERFERONA 1A 12.000.000UI (44MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30MCG) PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC OU CAN PREENC) GRUPO 1.A BETAINTERFERONA 1B 9.600.000UI (300MG) PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMP GRUPO 1.A FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMP GRUPO 1.A GLATIRAMER 20 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A GLATIRAMER 40 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A TERIFLUNOMIDA 14 MG COMP GRUPO 1.A FINGOLIMODE 0,5 MG CAP GRUPO 1.A
ESPASTICIDADE	G04.1, G80.0, G80.1, G80.2, G81.1, G82.1, G82.4, I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I69.8, T90.5, T90.8	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A
ESPONDILITE ANCILOSANTE	M45, M46.8	ADALIMUMABE 40 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A ADALIMUMABE 40 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A ETANERCEPTE 25 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2 ETANERCEPTE 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A NAPROXENO 500 MG COMP GRUPO 2

ESQUIZOFRENIA	F20.0, F20.1, F20.2, F20.3, F20.4, F20.5, F20.6, F20.8	CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B
FENILCETONÚRIA	E70.0, E70.1	DICLORIDRATO DE SAPROPTERINA 100 MG COMP GRUPO 1.B COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA 1 G PÓ GRUPO 2 COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA 1 G PÓ GRUPO 2
FIBROSE CÍSTICA - INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA	E84.1, E84.8	PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG COMP ELENCO ESTADUAL
FIBROSE CÍSTICA - MANIFESTAÇÕES PULMONARES	E84.0, E84.8	ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG ELENCO ESTADUAL COLISTIMETATO SODICO PO PARA SOLUCAO INALATORIA E INJETAVEL 1.000.000 UI FRASCO ELENCO ESTADUAL TOBRAMICINA, SULFATO 300 MG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ELENCO ESTADUAL CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) COMPRIMIDO 500 MG ELENCO ESTADUAL GENTAMICINA SOLUCAO INJETAVEL 40 MG/ML AMPOLA 2 ML ELENCO ESTADUAL
FIBROSE PULMONAR	J84.9, J84.1, J84.0	AZATIOPRINA 50 MG COMP ELENCO ESTADUAL
GLAUCOMA	H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, Q15.0	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML SOL OFT (FR) 3 ML GRUPO 1.A BRIMONIDINA 2 MG/ML SOL OFT (FR) 5 ML GRUPO 2 BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSP OFT (FR) 5 ML GRUPO 2 DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOL OFT (FR) 5 ML GRUPO 2 LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOL OFT (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOL OFT (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A TIMOLOL 5 MG/ML SOL OFT (FR) 5 ML GRUPO 2 PILOCARPINA 20 MG/ML SOL OFT (FR) 10 ML GRUPO 2

HEMANGIOMA INFANTIL	D18.0	ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A
HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA	D59.5	ECULIZUMABE 10MG/ML SOL INJ (FRASCO COM 30ML)
HEPATITE AUTOIMUNE	K75.4	AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP ELENCO ESTADUAL
HEPATITE B E COINFECÇÕES	B18.0, B18.1	ALFAPEGINTERFERONA 2A 180 MCG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A ENTECAVIR 0,5 MG COMP GRUPO 1.A LAMIVUDINA 10 MG/ML SOL ORAL (FR) 240 ML GRUPO 1.A LAMIVUDINA 150 MG COMP GRUPO 1.A TENOFIVIR 300 MG COMP GRUPO 1.A
HEPATITE C E COINFECÇÕES	B17.1, B18.2	ALFAPEGINTERFERONA 2A 180 MCG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A LEDIPASVIR + SOFOSBUVIR 90 + 400 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A SOFOSBUVIR + VELPATASVIR 400 + 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A SOFOSBUVIR 400 MG COMP REV GRUPO 1.A RIBAVIRINA 250 MG CAP GRUPO 1.A FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A GLECAPREVIR + PIBRENTASVIR 100 + 40 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A DACLATASVIR 30 MG COMP REV GRUPO 1.A DACLATASVIR 60 MG COMP REV GRUPO 1.A
HIDRADENITE SUPURATIVA	L73.2	ADALIMUMABE 40 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A
HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	E25.0	FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2
HIPERPROLACTINEMIA	E22.1	CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A
HIPERTENSÃO ARTERIAL PULMONAR	I27.0, I27.2, I27.8	SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A SILDENAFILA 20 MG COMP ELENCO ESTADUAL BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B BOSENTANA 62,5 MG COMP REV GRUPO 1.B
HIPOPARATIREOIDISMO	E20.0, E20.1, E20.8, E89.2	CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2
ICTIOSES HEREDITÁRIAS	Q80.0, Q80.1, Q80.2, Q80.3, Q80.8	ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B
IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA COM PREDOMINÂNCIA DE DEFEITOS DE ANTICORPOS	D80.0, D80.1, D80.3, D80.5, D80.6, D80.7, D80.8, D83.0, D83.2, D83.8	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A

IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO	T86.4, Z94.4	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 EVEROLIMO 0,5 MG COMP GRUPO 1.A EVEROLIMO 0,75 MG COMP GRUPO 1.A EVEROLIMO 1 MG COMP GRUPO 1.A MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A
IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL	T86.1, Z94.0	EVEROLIMO 0,5 MG COMP GRUPO 1.A EVEROLIMO 0,75 MG COMP GRUPO 1.A EVEROLIMO 1 MG COMP GRUPO 1.A SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A
INSUFICIÊNCIA ADRENAL PRIMÁRIA	E27.1, E27.4	FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2
INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓCRINA	K86.0, K86.1, K90.3	PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B
LEIOMIOMA DE ÚTERO	D25.0, D25.1, D25.2	GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B GOSSERRELINA 3,6 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B

LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO	L93.0, L93.1, M32.1, M32.8	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP ELENCO ESTADUAL METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A DANAZOL 100 MG CAP GRUPO 1.B CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA GRUPO 2 AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 DANAZOL 100 MG CAP GRUPO 1.B METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2
MIASTENIA GRAVIS	G70.0	CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2
MIELODISPLASIA	D46, D46.0, D46.1, D46.3, D46.4, D46.7, D46.9	ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ (FR-AMP) ELENCO ESTADUAL ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) ELENCO ESTADUAL
MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO I	E76.0	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.A
MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO II	E76.1	IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML SOL INJ (FR) 3 ML GRUPO 1.A
NEUROMIELITE OPTICA (DEVIC)	G36.0	AZATIOPRINA 50 MG COMP ELENCO ESTADUAL RITUXIMABE 500MG ELENCO ESTADUAL
OSTEOPOROSE	M80.0, M80.1, M80.2, M80.3, M80.4, M80.5, M80.8, M81.0, M81.1, M81.2, M81.3, M81.4, M81.5, M81.6, M81.8, M82.0, M82.1, M82.8	CALCITONINA 200 UI POR DOSE SPRAY NAS (FR) GRUPO 2 CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2 RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2 RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2
PÊNFIGO	L10.0, L10.1, L10.2, L10.3, L10.4, L10.5, L10.8, L10.9	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP ELENCO ESTADUAL
PEQUENO PARA IDADE GESTACIONAL	P50.0, P50.1	SOMATROPINA 4 UI
POLINEUROPATIA AMILOIDÓTICA FAMILIAR	E85.0	TAFAMIDIS 20 MG CÁPSULA GRUPO 1.A

PSORÍASE	L40.0, L40.1, L40.4, L40.8	ADALIMUMABE 40 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A ETANERCEPTE 25 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A ETANERCEPTE 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B
PUBERDADE PRECOCE CENTRAL	E22.8	GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B GOSSERRELINA 3,6 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B
PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA	D69.3	AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA GRUPO 2 DANAZOL 100 MG CAP GRUPO 1.B ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A
RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA	E55.0, E55.9, E64.3, E83.3, M83.0, M83.1, M83.2, M83.3, M83.8	CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2
RETICOLITE ULCERATIVA	K51.0, K51.2, K51.3, K51.5, K51.8, K51.8	CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2 SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2 AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2 MESALAZINA 1 G ENEMA 100 ML GRUPO 2 MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2 MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2 MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2 MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2 MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2 VEDOLIZUMABE 30MG FRA AMP

SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ	G61.0	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A
SÍNDROME DE TURNER	Q96.0, Q96.1, Q96.2, Q96.3, Q96.4, Q96.8	SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A
SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA	N04.0, N04.1, N04.2, N04.3, N04.4, N04.5, N04.6, N04.7, N04.7	CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA GRUPO 2 TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 1 AZATIOPRINA 50 MG COMP ELENCO ESTADUAL MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP ELENCO ESTADUAL MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP ELENCO ESTADUAL MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP ELENCO ESTADUAL
SOBRECARGA DE FERRO	E83.1, T45.4	DESFERROXAMINA 500 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B DEFERASIROX 125 MG COMP GRUPO 1.A DEFERASIROX 250 MG COMP GRUPO 1.A DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A
TRANSPLANTE	CIDs não contemplados acima	AZATIOPRINA 50 MG COMP ELENCO ESTADUAL SIROLIMO 1 MG DRÁGEA ELENCO ESTADUAL CICLOSPORINA 100 MG CAP ELENCO ESTADUAL CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML ELENCO ESTADUAL CICLOSPORINA 25 MG CAP ELENCO ESTADUAL CICLOSPORINA 50 MG CAP ELENCO ESTADUAL MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP ELENCO ESTADUAL MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP ELENCO ESTADUAL MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP ELENCO ESTADUAL TACROLIMO 1 MG CAP ELENCO ESTADUAL TACROLIMO 5 MG CAP ELENCO ESTADUAL

TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR DO TIPO I	F31.1, F31.2, F31.3, F31.4, F31.5, F31.6, F31.7	LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2 LAMOTRIGINA 25MG COMP ELENCO ESTADUAL OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A
TRANSTORNO DO DÉFICIT DE ATENÇÃO E HIPERATIVIDADE NA SES- DF	F90, F90.0, F90.1, F90.8, F90.9	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL METILFENIDATO, CLORIDRATO 30 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA ELENCO ESTADUAL
TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO	F25.0, F25.1, F25.2	RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A
TROMBOEMBOLISMO VENOSO EM GESTANTES COM TROMBOFILIA	D68.8, I82.0, I82.1, I82.2, I82.3, I82.8, O22.3, O22.5	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A
UVEÍTES NÃO-INFECCIOSAS	H15.0, H20.1, H30.0, H30.1, H30.2, H30.8	ADALIMUMABE 40 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2 CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2 CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2 AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2