



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Relação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF disponibilizados pela SES/MG

PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 2 E Nº 6 de 2017 E RESOLUÇÕES SES/MG

ABATACEPTE 125 mg/mL INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) – 06.04.32.014-0

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatoides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatoides especificadas	

ABATACEPTE 250 mg INJETÁVEL – FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) – 06.04.32.012-4

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatoides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatoides especificadas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	

ACITRETINA 10 mg – CÁPSULA (GRUPO 1B) – 06.04.60.001-1

ACITRETINA 25 mg – CÁPSULA (GRUPO 1B) – 06.04.60.002-0

CID	Descrição	Checklist
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	
L44.0	Pitiríase rubra pilar	Consultar farmacêutico do NAF
Q80.0	Ictiose vulgar	Ictioses
Q80.1	Ictiose ligada ao cromossomo X	
Q80.2	Ictiose lamelar	
Q80.3	Eritrodermia ictiosiforme bolhosa congênita	
Q80.8	Outras ictioses congênitas	
Q82.8	Outras malformações congênitas especificadas da pele	Consultar farmacêutico do NAF

ADALIMUMABE 40 mg – INJETÁVEL- SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) – 06.04.38.001-1

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatoides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatoides especificadas	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	Artrite psoriásica
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	Artrite reumatoide
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M45	Espondilite ancilosante	Espondilite Ancilosante e Sacroileíte
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

ADALIMUMABE 40 mg – INJETÁVEL- SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) – 06.04.38.006-2

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outras formas de doença de Crohn	
L40.0	Psoríase vulgar	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	Psoríase
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	
H15.0	Esclerite	Uveítes
H20.1	Iridociclite crônica	
H30.1	Inflamação coriorretiniana disseminada	
H30.2	Ciclite posterior	
H30.8	Outras inflamações coriorretinianas	

ADALIMUMABE 40 mg – INJETÁVEL – FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) – 06.04.38.009-7

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outras formas de doença de Crohn	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	Artrite reumatoide
M45	Espondilite ancilósante	Espondilite Ancilósante e Sacroileíte
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

ALFADORNASE 2,5 mg – AMPOLA (GRUPO 1A) – 06.04.44.001-4

CID	Descrição	Checklist
E84.0	Fibrose cística com manifestações pulmonares	Fibrose cística
E84.8	Fibrose cística com outras manifestações	

ALFAEPOETINA 1.000 UI - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) – 06.04.47.001-0

ALFAEPOETINA 2.000 UI - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) – 06.04.47.002-9

ALFAEPOETINA 3.000 UI - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) – 06.04.47.003-7

ALFAEPOETINA 4.000 UI - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) – 06.04.47.004-5

CID	Descrição	Checklist
N18.0	Doença renal em estágio final	Anemia na Insuficiência Renal Crônica
N18.8	Outra insuficiência renal crônica	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	Transplantes

ALFAEPOETINA 10.000 UI - INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) – 06.04.47.005-3

CID	Descrição	Checklist
B17.1	Hepatite viral aguda C	Consultar o farmacêutico do NAF
B18.2	Hepatite viral crônica C	
N18.0	Doença renal em estágio final	Anemia na Insuficiência Renal Crônica
N18.8	Outra insuficiência renal crônica	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	Transplantes

ALFAINTERFERONA 2b 3.000.000 UI – INJ. FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1B) – 06.04.39.001-7

CID	Descrição	Checklist
D18.0	Hemangioma de qualquer localização	Hemangioma Infantil

ALFAINTERFERONA 2b 5.000.000 UI – INJ. FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1B) – 06.04.39.002-5

CID	Descrição	Checklist
D18.0	Hemangioma de qualquer localização	Hemangioma Infantil

ALFAPEGINTERFERONA 2a 180 mcg - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) – 06.04.39.004-1

CID	Descrição	Checklist
B17.1	Hepatite viral aguda C	Hepatite viral C
B18.0	Hepatite viral crônica B com agente Delta	Hepatite viral B crônica ou



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

B18.1	Hepatite Crônica viral B sem agente Delta	Hepatite viral B aguda (¹)
B18.2	Hepatite viral crônica C	Hepatite viral C

(¹) De acordo com quadro clínico do paciente descrito em relatório médico.

ALFATALIGLICERASE 200 U INJETÁVEL FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) – 06.04.24.002-3

CID	Descrição	Checklist
E75.2	Outras esfingolipidoses	Doença de Gaucher

AMANTADINA 100 mg - COMPRIMIDO (GRUPO 1B) – 06.04.20.001-3

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson

AMBRISENTANA 5 mg – COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1B) - 06.04.75.001-3

AMBRISENTANA 10 mg – COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1B) - 06.04.75.002-1

CID	Descrição	Checklist
I27.0	Hipertensão pulmonar primária	Hipertensão arterial pulmonar
I27.2	Outra hipertensão pulmonar secundária	
I27.8	Outras doenças pulmonares do coração especificadas	

ATORVASTATINA 10 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.36.001-0

ATORVASTATINA 20 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.36.002-9

ATORVASTATINA 80 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.36.004-5

CID	Descrição	Checklist
E78.0	Hipercolesterolemia pura	Dislipidemia
E78.1	Hipergliceridemia pura	
E78.2	Hiperlipidemia mista	
E78.3	Hiperquilomicronemia	
E78.4	Outras hiperlipidemias	
E78.5	Hiperlipidemia não especificada	
E78.6	Deficiências de lipoproteínas	
E78.8	Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	

AZATIOPRINA 50 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) – 06.04.53.001-3

CID	Descrição	Checklist
D61.0	Anemia aplástica constitucional	Anemia Aplástica, Mielodisplasia e Neutropenia Constitucionais
D69.3	Púrpura trombocitopênica idiopática	Púrpura trombocitopênica idiopática
G35	Esclerose múltipla	Esclerose múltipla
G70.0	Miastenia gravis	Miastenia gravis
H15.0	Esclerite	Uveítes
H20.1	Iridociclite crônica	
H30.0	Inflamação coriorretiniana focal	
H30.1	Inflamação coriorretiniana disseminada	
H30.2	Ciclite posterior	
H30.8	Outras inflamações coriorretinianas	Doença de Crohn
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	Retocolite ulcerativa
K51.1	Ileocolite ulcerativa (crônica)	
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.4	Pseudopolipose do cólon	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	
K75.4	Hepatite autoimune	Hepatite autoimune



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

L93.0	Lúpus eritematoso discoide	Lúpus eritematoso
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M05.1	Doença Reumatoide do Pulmão	Artrite reumatoide
M05.2	Vasculite Reumatoide	
M08.0	Artrite Reumatoide Juvenil	
M32.1	Lúpus eritematoso dissem.[sist.] com comprometimento de outros órgãos e sistemas	Lúpus eritematoso
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	
M33.0	Dermatomiosite juvenil	Dermatomiosite e Polimiosite
M33.1	Outras dermatomiosites	
M33.2	Polimiosite	
M34.0	Esclerose sistêmica progressiva	Esclerose sistêmica
M34.1	Síndrome CR(E)ST	
M34.8	Outras formas de esclerose sistêmica	
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Transplante renal
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	Transplante Hepático Adulto OU Transplante Hepático em Pediatria
Z94.0	Rim transplantado	Transplante renal
Z94.1	Coração transplantado Exclui: valva substituída	Transplantes
Z94.2	Pulmão transplantado	
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.4	Fígado transplantado	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	Transplante Hepático Adulto OU Transplante Hepático em Pediatria
		Transplantes

BETAINTERFERONA 1a 6.000.000 UI (22 mcg) SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.39.008-4
BETAINTERFERONA 1a 12.000.000 UI (44 mcg) SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.39.010-6
BETAINTERFERONA 1a 6.000.000UI (30 mcg) FR./AMP. SERINGA OU CANETA (GRUPO 1A) - 06.04.39.009-2
BETAINTERFERONA 1b 9.600.000 UI (300 mcg) FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.39.011-4

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose múltipla

BEZAFIBRATO 200 mg – DRÁGEA OU COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.27.001-1

CID	Descrição	Checklist
E78.0	Hipercolesterolemia pura	Dislipidemia
E78.1	Hipertrigliceridemia pura	
E78.2	Hiperlipidemia mista	
E78.3	Hiperquilomicronemia	
E78.4	Outras hiperlipidemias	
E78.5	Hiperlipidemia não especificada	
E78.6	Deficiências de lipoproteínas	
E78.8	Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	

BOSENTANA 62,5 mg – COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1B) - 06.04.75.003-0
BOSENTANA 125 mg – COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1B) - 06.04.75.004-8

CID	Descrição	Checklist
I27.0	Hipertensão pulmonar primária	Hipertensão arterial pulmonar
I27.2	Outra hipertensão pulmonar secundária	
I27.8	Outras doenças pulmonares do coração especificadas	

BROMOCRIPTINA 2,5 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.03.001-0

CID	Descrição	Checklist
E22.1	Hiperprolactinemia	Hiperprolactinemia
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson

BUDESONIDA 200 mcg – CÁPSULA INALANTE (GRUPO 2) – 06.04.28.006-8
BUDESONIDA 400 mcg – CÁPSULA INALANTE (GRUPO 2) – 06.04.28.007-6



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

CID	Descrição	Checklist
J45.0	Asma Predominantemente Alérgica	Asma
J45.1	Asma não Alérgica	
J45.8	Asma Mista	

CABERGOLINA 0,5 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.03.003-7

CID	Descrição	Checklist
E22.0	Acromegalia e gigantismo hipofisário	Acromegalia
E22.1	Hiperprolactinemia	Hiperprolactinemia

CALCIPOTRIOL 50 mcg/g POMADA BISNAGA 30 g (GRUPO 2) - 06.04.70.001-6

CID	Descrição	Checklist
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	

CALCITONINA 200 UI/dose – SPRAY NASAL – FRASCO (GRUPO 2) - 06.04.57.003-1

CID	Descrição	Checklist
M80.0	Osteoporose pós-menopáusia com fratura patológica	Osteoporose
M80.1	Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica	
M80.2	Osteoporose de desuso com fratura patológica	
M80.3	Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica	
M80.4	Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica	
M80.5	Osteoporose idiopática com fratura patológica	
M80.8	Outras osteoporoses com fratura patológica	
M81.0	Osteoporose pós-menopáusia	
M81.1	Osteoporose pós-ooforectomia	
M81.2	Osteoporose de desuso Exclui: atrofia de Sudeck	
M81.3	Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica	
M81.4	Osteoporose induzida por drogas	
M81.5	Osteoporose idiopática	
M81.6	Osteoporose localizada [Lequesne] Exclui: atrofia de Sudeck	
M81.8	Outras osteoporoses - Osteoporose senil	
M82.0	Osteoporose na mielomatose múltipla	
M82.1	Osteoporose em distúrbios endócrinos	
M82.8	Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte	
M88.0	Doença de Paget do crânio	Doença de Paget – Osteíte Deformante
M88.8	Doença de Paget de outros ossos	

CALCITRIOL 0,25 mcg – CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.62.003-9

CID	Descrição	Checklist
E20.0	Hipoparatiroidismo idiopático	Hipoparatiroidismo
E20.1	Pseudohipoparatiroidismo	
E20.8	Outro hipoparatiroidismo	
E55.0	Raquitismo ativo	Raquitismo e Osteomalácia
E55.9	Deficiência não especificada de vitamina D	
E64.3	Sequelas do raquitismo	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica
E83.3	Distúrbios do metabolismo do fósforo	
E89.2	Hipoparatiroidismo pós-procedimento	Hipoparatiroidismo pós-procedimento
M80.0	Osteoporose pós-menopáusia com fratura patológica	Osteoporose
M80.1	Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica	
M80.2	Osteoporose de desuso com fratura patológica	
M80.3	Osteoporose por má absorção pós-cirúrgica com fratura patológica	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

M80.4	Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica	
M80.5	Osteoporose idiopática com fratura patológica	
M80.8	Outras osteoporoses com fratura patológica	
M81.0	Osteoporose pós-menopáusicas	
M81.1	Osteoporose pós-ooforectomia	
M81.2	Osteoporose de desuso	
M81.3	Osteoporose devida a má absorção pós-cirúrgica	
M81.4	Osteoporose induzida por drogas	
M81.5	Osteoporose idiopática	
M81.6	Osteoporose localizada [Lequesne] Exclui: atrofia de Sudeck	
M81.8	Outras osteoporoses	
M82.0	Osteoporose na mielomatose múltipla	
M82.1	Osteoporose em distúrbios endócrinos	
M82.8	Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte	
M83.0	Osteomalácia puerperal	
M83.1	Osteomalácia senil	
M83.2	Osteomalácia do adulto devida a má-absorção	Raquitismo e Osteomalácia
M83.3	Osteomalácia do adulto devido à desnutrição	
M83.8	Outra osteomalácia do adulto	
N18.0	Doença renal em estágio final	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica
N25.0	Osteodistrofia renal	

CALCITRIOL 1,0 mcg – INJETÁVEL - AMPOLA (GRUPO 2) - 06.04.62.004-7

CID	Descrição	Checklist
E83.3	Distúrbios do metabolismo do fósforo	
N18.0	Doença renal em estágio final	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica
N25.0	Osteodistrofia renal	

CERTOLIZUMABE PEGOL 200 mg/mL INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.38.007-0

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	Doença de Crohn
K50.8	Outra forma de Doença de Crohn	
M05.0	Síndrome de Felty	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	Artrite reumatoide
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M45	Espondilite ancilósante	
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	Espondilite Ancilósante

CICLOFOSFAMIDA 50 mg – DRÁGEA (GRUPO 2) - 06.04.09.001-3

CID	Descrição	Checklist
D59.0	Anemia hemolítica autoimune induzida por droga	Anemia hemolítica autoimune
D59.1	Outras anemias hemolíticas autoimunes	
D60.0	Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha	Aplasia Pura Adquirida da Série Vermelha
D69.3	Púrpura trombocitopênica idiopática	Púrpura trombocitopênica idiopática
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M32.1	Lúpus eritematoso sistêmico com comprometimento de outros órgãos e sistemas	Lúpus eritematoso
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso sistêmico	
M34.0	Esclerose sistêmica progressiva	
M34.1	Síndrome CR(E)ST	Esclerose sistêmica
M34.8	Outras formas de esclerose sistêmica	
N04.0	Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular menor	Síndrome nefrótica primária em adultos
N04.1	Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares	OU Síndrome nefrótica primária em crianças e adolescentes
N04.2	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

N04.3	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa	
N04.4	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa	
N04.5	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa	
N04.6	Síndrome nefrótica - doença de depósito denso	
N04.7	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente	
N04.8	Síndrome nefrótica - outras	

CICLOSPORINA 25 mg – CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.34.002-8
CICLOSPORINA 50 mg – CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.34.003-6
CICLOSPORINA 100 mg – CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.34.004-4
CICLOSPORINA 100 mg/mL – SOLUÇÃO ORAL/FRASCO 50 mL (GRUPO 2) - 06.04.34.005-2

CID	Descrição	Checklist
D59.0	Anemia hemolítica autoimune induzida por droga	Anemia hemolítica autoimune
D59.1	Outras anemias hemolíticas autoimunes	
D60.0	Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha	Aplasia Pura Adquirida da Série Vermelha
D61.0	Anemia aplástica constitucional	Anemia Aplástica, Mielodisplasia e Neutropenia Constitucionais
D61.1	Anemia aplástica induzida por drogas	
D61.2	Anemia aplástica devida a outros agentes externos	
D61.3	Anemia aplástica idiopática	
D61.8	Outras anemias aplásticas especificadas	
G70.0	Miastenia gravis	Miastenia gravis
H15.0	Esclerite	Uveítes
H20.1	Iridociclite crônica	
H30.0	Inflamação coriorretiniana focal	
H30.1	Inflamação coriorretiniana disseminada	
H30.2	Ciclite posterior	
H30.8	Outras inflamações coriorretinianas	
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	Retocolite ulcerativa
K51.1	Ileocolite ulcerativa (crônica)	
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.4	Pseudopolipose do cólon	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	Lúpus eritematoso
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M05.1	Doença reumatoide do pulmão	Artrite reumatoide
M05.2	Vasculite reumatoide	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	Artrite psoriásica
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	Artrite reumatoide
M32.1	Lúpus eritematoso dissem. [sist.] com comprometimento de outros órgãos e sistemas	Lúpus eritematoso
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	
M33.0	Dermatomiosite juvenil	Dermatomiosite e Polimiosite
M33.1	Outras dermatomiosites	
M33.2	Polimiosite	
N04.0	Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor	Síndrome nefrótica primária em adultos OU Síndrome nefrótica primária em crianças e adolescentes
N04.1	Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares	
N04.2	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa	
N04.3	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa	
N04.4	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa	
N04.5	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa	
N04.6	Síndrome nefrótica - doença de depósito denso	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

N04.7	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente	
N04.8	Síndrome nefrótica - outras	
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Transplante renal
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	Transplante hepático adulto OU Transplante hepático em pediatria
Z94.0	Rim transplantado	Transplante renal
Z94.1	Coração transplantado	
Z94.2	Pulmão transplantado	Transplantes
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.4	Fígado transplantado	Transplante hepático adulto OU Transplante hepático em pediatria
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	Transplantes

CINACALCETE 30 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.77.001-4

CINACALCETE 60 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.77.002-2

CID	Descrição	Checklist
E83.3	Distúrbios do metabolismo do fósforo	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica
N18.0	Doença renal em estágio final	
N25.0	Osteodistrofia renal	

CIPROFIBRATO 100 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.27.003-8

CID	Descrição	Checklist
E78.0	Hipercolesterolemia pura	Dislipidemia
E78.1	Hipertrigliceridemia pura	
E78.2	Hiperlipidemia mista	
E78.3	Hiperquilomicronemia	
E78.4	Outras hiperlipidemias	
E78.5	Hiperlipidemia não especificada	
E78.6	Deficiências de lipoproteínas	
E78.8	Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	

CIPROTERONA 50 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.12.001-0

CID	Descrição	Checklist
E22.8	Outras hiperfunções da hipófise	Puberdade precoce
E25.0	Transtornos adrenogenitais congênitos associados à deficiência enzimática	Hiperplasia adrenal congênita
E28.0	Excesso de estrogênio	Síndrome de Ovários Policísticos
E28.2	Síndrome do ovário policístico	
L68.0	Hirsutismo	

CLOBAZAM 10 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.18.001-2

CLOBAZAM 20 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.18.002-0

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia
G40.1	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epiléticas especiais	
G40.6	Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)	
G40.7	Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal	
G40.8	Outras epilepsias	

CLOBETASOL 0,5 mg/g – CREME - BISNAGA 30 g (GRUPO 2) - 06.04.71.001-1

CLOBETASOL 0,5 mg/g - SOLUÇÃO CAPILAR - FRASCO 50 g (GRUPO 2) - 06.04.71.002-0



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

CID	Descrição	Checklist
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	

CLOPIDOGREL 75 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.33.002-2

CID	Descrição	Checklist
I20.0	Angina pectoris	Síndromes Coronarianas Agudas
I20.1	Angina pectoris com espasmo documentado	
I21.0	Infarto agudo transmural da parede anterior do miocárdio	
I21.1	Infarto agudo transmural da parede inferior do miocárdio	
I21.2	Infarto agudo transmural do miocárdio de outras localizações	
I21.3	Infarto agudo transmural do miocárdio de localização não especificada	
I21.4	Infarto agudo subendocárdico do miocárdio	
I21.9	Infarto agudo do miocárdio não especificado	
I22.0	Infarto recidivante do miocárdio da parede anterior	
I22.1	Infarto recidivante do miocárdio da parede inferior	
I22.8	Infarto recidivante do miocárdio de outras localizações	
I22.9	Infarto recidivante do miocárdio de localização não especificada	
I23.0	Hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio	
I23.1	Comunicação interatrial como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio	
I23.2	Comunicação interventricular como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio	
I23.3	Ruptura da parede do coração sem ocorrência de hemopericárdio como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio Exclui: com hemopericárdio (I23.0)	
I23.4	Ruptura de cordoalhas tendíneas como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio	
I23.5	Ruptura de músculos papilares como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio	
I23.6	Trombose de átrio, aurícula e ventrículo como complicação atual subsequente ao infarto agudo do miocárdio	
I23.8	Outras complicações atuais subsequentes ao infarto agudo do miocárdio	
I24.0	Trombose coronária que não resulta em infarto do miocárdio	
I24.8	Outras formas de doença isquêmica aguda do coração	
I24.9	Doença isquêmica aguda do coração não especificada	

COLORQUINA 150 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.08.001-8

CID	Descrição	Checklist
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	Lúpus eritematoso
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatoidesoropositivas	
M06.0	Artrite reumatoidesoronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatoides especificadas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	Lúpus eritematoso
M32.1	Lúpus eritematoso sistêmico c/ comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso sistêmico	

CLOZAPINA 25 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.007-9

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranoide	Esquizofrenia
F20.1	Esquizofrenia hebefrênica	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

F20.2	Esquizofrenia catatônica		
F20.3	Esquizofrenia indiferenciada		
F20.4	Depressão pós-esquizofrênica		
F20.5	Esquizofrenia residual		
F20.6	Esquizofrenia simples		
F20.8	Outras esquizofrenias		
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco		Transtorno esquizoafetivo
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo		
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto		
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	Transtorno afetivo bipolar – TAB I	
F31.2	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos		
F31.3	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado		
F31.4	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos		
F31.5	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos		
F31.6	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto		
F31.7	Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão		
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson	

CLOZAPINA 100 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.008-7

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranoide	Esquizofrenia
F20.1	Esquizofrenia hebefrênica	
F20.2	Esquizofrenia catatônica	
F20.3	Esquizofrenia indiferenciada	
F20.4	Depressão pós-esquizofrênica	
F20.5	Esquizofrenia residual	
F20.6	Esquizofrenia simples	
F20.8	Outras esquizofrenias	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	Transtorno esquizoafetivo
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	Transtorno afetivo bipolar – TAB I
F31.2	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos	
F31.3	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado	
F31.4	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos	
F31.5	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos	
F31.6	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto	
F31.7	Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson

CODEÍNA 30 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.05.003-8

CODEÍNA 60 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.05.004-6

CODEÍNA 3 mg/mL – SOLUÇÃO ORAL/FRASCO 120 mL (GRUPO 2) - 06.04.05.001-1

CID	Descrição	Checklist
R52.1	Dor crônica intratável	Dor crônica
R52.2	Outra dor crônica	

COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONÚRICOS - FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (PACIENTES MENORES DE 1 ANO DE IDADE) (GRUPO 2) - 06.04.06.001-7

COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONÚRICOS - FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (PACIENTES DE 1 A 8 ANOS) (GRUPO 2) - 06.04.06.002-5

COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONÚRICOS - FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (CRIANÇAS MAIORES DE 8 ANOS, ADOLESCENTES, ADULTOS E GESTANTES) (GRUPO 2) -



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

06.04.06.002-5

CID	Descrição	Checklist
E70.0	Fenilcetonúria clássica	Fenilcetonúria
E70.1	Outras hiperfenilalaninemias	

DANAZOL 100 mg - CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.14.002-9

CID	Descrição	Checklist
D69.3	Púrpura trombocitopênica idiopática	Púrpura trombocitopênica idiopática
D84.1	Defeitos no sistema complemento – Angioedema Hereditário	Angioedema Hereditário
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	Lúpus eritematoso
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M32.1	Lúpus eritematoso sistêmico c/ comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso sistêmico	Endometriose
N80.0	Endometriose do útero	
N80.1	Endometriose do ovário	
N80.2	Endometriose da trompa de Falópio	
N80.3	Endometriose do peritônio pélvico	
N80.4	Endometriose do septo retovaginal e da vagina	
N80.5	Endometriose do intestino	
N80.8	Outra endometriose	

DEFERASIROX 125 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.02.001-5

DEFERASIROX 250 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.02.002-3

DEFERASIROX 500 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.02.003-1

CID	Descrição	Checklist
E83.1	Doença do metabolismo do ferro	Sobrecarga de ferro
T45.4	Intoxicação por ferro e seus compostos	

DEFERIPRONA 500 mg COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.02.004-0

CID	Descrição	Checklist
E83.1	Doença do metabolismo do ferro	Sobrecarga de ferro
T45.4	Intoxicação por ferro e seus compostos	

DESFERROXAMINA 500 mg – INJETÁVEL – FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1B) - 06.04.02.005-8

CID	Descrição	Checklist
E83.1	Doença do metabolismo do ferro	Sobrecarga de ferro
E83.3	Distúrbios do metabolismo do fósforo	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica
N25.0	Osteodistrofia renal	
N18.0	Doença renal em estágio final	Sobrecarga de ferro
T45.4	Intoxicação por ferro e seus compostos	

DESMOPRESSINA 0,1 mg/mL – APLIC. NASAL – FRASCO 2,5 mL (GRUPO 1A) - 06.04.10.001-9

CID	Descrição	Checklist
E23.2	Diabetes insípido	Diabetes insípido

DONEPEZILA 5 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.13.001-5

DONEPEZILA 10 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.13.002-3

CID	Descrição	Checklist
G30.0	Doença de Alzheimer de início precoce	Doença de Alzheimer
G30.1	Doença de Alzheimer de início tardio	
G30.8	Outras formas de Doença de Alzheimer	
F00.0	Demência na Doença de Alzheimer de início precoce	
F00.1	Demência na Doença de Alzheimer de início tardio	
F00.2	Demência na Doença de Alzheimer – forma atípica ou mista	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.25.003-7
ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.25.004-5

CID	Descrição	Checklist
D69.3	Púrpura Trombocitopênica Idiopática	Púrpura Trombocitopênica Idiopática

ENTACAPONA 200 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.49.001-1

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson

ENTECAVIR 0,5 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.46.002-3

CID	Descrição	Checklist
B18.0	Hepatite viral crônica B com agente Delta	Hepatite viral B crônica ou Hepatite viral B aguda (¹)
B18.1	Hepatite viral crônica B sem agente Delta	

(¹) De acordo com quadro clínico do paciente descrito em relatório médico.

ETANERCEPTE 25 mg – INJETÁVEL– FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.38.002-0
ETANERCEPTE 50 mg – INJETÁVEL– FRASCO/AMPOLA OU SERINGA (GRUPO 1A) - 06.04.38.003-8

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	Artrite psoriásica
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	Artrite reumatoide
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M45	Espondilite ancilósante	Espondilite Ancilósante e Sacroileíte
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	

ETOSSUXIMIDA 50 mg/mL – FRASCO 120 mL (GRUPO 2) - 06.04.22.001-4

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia
G40.1	Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epilépticas especiais	
G40.6	Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)	
G40.7	Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal	
G40.8	Outras epilepsias	

EVEROLIMO 0,5 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.001-9
EVEROLIMO 0,75 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.002-7
EVEROLIMO 1 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.003-5



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

CID	Descrição	Checklist
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Transplante renal
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	Transplante hepático adulto OU Transplante hepático em pediatria
Z94.0	Rim transplantado	Transplante renal
Z94.4	Fígado transplantado	Transplante hepático adulto OU Transplante hepático em pediatria

FENOFIBRATO 200 mg – CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.27.005-4

CID	Descrição	Checklist
E78.0	Hipercolesterolemia pura	Dislipidemia
E78.1	Hipergliceridemia pura	
E78.2	Hiperlipidemia mista	
E78.3	Hiperquilomicronemia	
E78.4	Outras hiperlipidemias	
E78.5	Hiperlipidemia não especificada	
E78.6	Deficiências de lipoproteínas	
E78.8	Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	

FENOTEROL 100 mcg – AEROSSOL – FRASCO 200 DOSES (GRUPO 2) - 06.04.04.001-6

CID	Descrição	Checklist
J45.0	Asma predominantemente alérgica	Asma
J45.1	Asma não-alérgica	
J45.8	Asma mista	

FILGRASTIM 300 mcg – INJETÁVEL (GRUPO 1A) - 06.04.25.001-0

CID	Descrição	Checklist
B17.1	Hepatite viral aguda C	Consultar o farmacêutico do NAF
B18.2	Hepatite viral crônica C	
B20.0	Doença pelo HIV resultando em infecções micobacterianas	Consultar o farmacêutico do NAF
B20.1	Doença pelo HIV resultando em outras infecções bacterianas	
B20.2	Doença pelo HIV resultando em doença citomegálica	
B20.3	Doença pelo HIV resultando em outras infecções virais	
B20.4	Doença pelo HIV resultando em candidíase	
B20.5	Doença pelo HIV resultando em outras micoses	
B20.6	Doença pelo HIV resultando em pneumonia por Pneumocystis carinii	
B20.7	Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas	
B20.8	Doença pelo HIV resultando em outras doenças infecciosas e parasitárias	
B20.9	Doença pelo HIV resultando em doença infecciosa ou parasitária não especificada	
B22.0	Doença pelo HIV resultando em encefalopatia	
B22.1	Doença pelo HIV resultando em pneumonite intersticial linfática	
B22.2	Doença pelo HIV resultando em síndrome de emaciação	
B22.7	Doença pelo HIV resultando em doenças múltiplas classificadas em outra parte	
B23.0	Síndrome de infecção aguda pelo HIV	
B23.1	Doença pelo HIV resultando em linfadenopatias generalizadas (persistentes)	
B23.2	Doença pelo HIV resultando em anomalias hematológicas e imunológicas não classificadas em outra parte	
B23.8	Doença pelo HIV resultando em outras afecções especificadas	
B24	Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV] não especificada	
D46.0	Anemia refratária sem sideroblastos	Anemia Aplástica, Mielodisplasia e Neutropenia Constitucionais
D46.1	Anemia refratária com sideroblastos	
D46.7	Outras síndromes mielodisplásicas	
D61.0	Anemia aplástica constitucional	Anemia Aplástica Adquirida
D61.1	Anemia aplástica induzida por drogas	
D61.2	Anemia aplástica devida a outros agentes externos	
D61.3	Anemia aplástica idiopática	
D61.8	Outras anemias aplásticas especificadas	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

D70	Agranulocitose	Anemia Aplástica, Mielodisplasia e Neutropenia Constitucionais
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	

FINGOLIMODE 0,5 mg - CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.32.013-2

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose múltipla

FLUDROCORTISONA 0,1 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.42.001-3

CID	Descrição	Checklist
E25.0	Transtornos adrenogenitais congênitos associados à deficiência enzimática	Hiperplasia adrenal congênita
E27.1	Insuficiência adrenocortical primária	Insuficiência Adrenal Primária - Doença de Addison
E27.4	Outras insuficiências adrenocorticais e as não especificadas	

FORMOTEROL 12 mcg – CÁPSULA INALANTE (GRUPO 2) - 06.04.04.002-4

CID	Descrição	Checklist
J44.0	Doença pulmonar obstrutiva crônica c/ infecção respiratória aguda trato resp. inferior	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
J44.1	Doença pulmonar obstrutiva crônica c/ exacerbação aguda não especificada	
J44.8	Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	
J45.0	Asma predominantemente alérgica	Asma
J45.1	Asma não-alérgica	
J45.8	Asma mista	

FORMOTEROL 6 mcg + BUDESONIDA 200 mcg - CÁPSULA INALANTE (GRUPO 2) - 06.04.04.007-5

FORMOTEROL 12 mcg + BUDESONIDA 400 mcg - PÓ INAL. FRASCO 60 DOSES (GRUPO 2) - 06.04.04.005-9

FORMOTEROL 12 mcg + BUDESONIDA 400 mcg – CÁPSULA INALANTE (GRUPO 2) - 06.04.04.004-0

CID	Descrição	Checklist
J45.0	Asma predominantemente alérgica	Asma
J45.1	Asma não-alérgica	
J45.8	Asma mista	

FORMOTEROL 6 mcg + BUDESONIDA 200 mcg - CÁPSULA INALANTE (GRUPO 2) - 06.04.04.007-5

FORMOTEROL 12 mcg + BUDESONIDA 400 mcg – CÁPSULA INALANTE (GRUPO 2) - 06.04.04.004-0

CID	Descrição	Checklist
J44.0	Doença pulmonar obstrutiva crônica c/ infecção respiratória aguda trato resp. inferior	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
J44.1	Doença pulmonar obstrutiva crônica c/ exacerbação aguda não especificada	
J44.8	Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	

FUMARATO DE DIMETILA 120 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.002-7

FUMARATO DE DIMETILA 240 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.003-5

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose múltipla

GABAPENTINA 300 mg – CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.50.001-7

GABAPENTINA 400 mg – CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.50.002-5

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia
G40.1	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

G40.5	Síndromes epilépticas especiais	
G40.6	Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)	
G40.7	Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal	
G40.8	Outras epilepsias	
R52.1	Dor crônica intratável	Dor crônica
R52.2	Outra dor crônica	

GALANTAMINA 8 mg – CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (GRUPO 1A) - 06.04.13.003-1
GALANTAMINA 16 mg – CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (GRUPO 1A) - 06.04.13.004-0
GALANTAMINA 24 mg – CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (GRUPO 1A) - 06.04.13.005-8

CID	Descrição	Checklist
G30.0	Doença de Alzheimer de início precoce	Doença de Alzheimer
G30.1	Doença de Alzheimer de início tardio	
G30.8	Outras formas de Doença de Alzheimer	
F00.0	Demência na Doença de Alzheimer de início precoce	
F00.1	Demência na Doença de Alzheimer de início tardio	
F00.2	Demência na Doença de Alzheimer – forma atípica ou mista	

GANCICLOVIR 500 mg – FRASCO/AMPOLA (RESOLUÇÃO SES/MG) – 00.00.00.000-0
GANCICLOVIR 250 mg – FRASCO/AMPOLA (RESOLUÇÃO SES/MG) – 00.00.00.000-0

CID	Descrição	Checklist
Z94.0	Rim transplantado	Ganciclovir em Pacientes Transplantados
Z94.1	Coração transplantado Exclui: valva substituída	
Z94.2	Pulmão transplantado	
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.4	Fígado transplantado	
Z94.5	Pele transplantada	
Z94.6	Osso transplantado	
Z94.7	Córnea transplantada	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados (Intestino/Medula Óssea e Pâncreas)	

GENFIBROZILA 900 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.27.008-9

CID	Descrição	Checklist
E78.0	Hipercolesterolemia pura	Dislipidemia
E78.1	Hipertrigliceridemia pura	
E78.2	Hiperlipidemia mista	
E78.3	Hiperquilomiconemia	
E78.4	Outras hiperlipidemias	
E78.5	Hiperlipidemia não especificada	
E78.6	Deficiências de lipoproteínas	
E78.8	Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	

GLATIRÂMÉR 20 mg – INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.52.001-8
GLATIRÂMÉR 40 mg – INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.52.002-6

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose múltipla

GLECAPREVIR 100 mg / PIBRENTASVIR 40 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.76.007-8

CID	Descrição	Checklist
B17.1	Hepatite viral aguda C	Hepatite viral C
B18.2	Hepatite viral crônica C	

GOLIMUMABE 50 mg - INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1A) - 06.04.38.008-9



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	Artrite psoriásica
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	Espondilite Ancilosante e Sacroileíte
M45	Espondilite Ancilosante	
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

GOSSERRELINA 3,60 mg – INJETÁVEL- SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1B) – 06.04.11.001-4
GOSSERRELINA 10,80 mg – INJETÁVEL - SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1B) - 06.04.11.002-2

CID	Descrição	Checklist
D25.0	Leiomioma submucoso do útero	Leiomioma uterino
D25.1	Leiomioma intramural do útero	
D25.2	Leiomioma subseroso do útero	
E22.8	Outras hiperfunções da hipófise	Puberdade precoce
N80.0	Endometriose do útero	Endometriose
N80.1	Endometriose do ovário	
N80.2	Endometriose da trompa de Falópio	
N80.3	Endometriose do peritônio pélvico	
N80.4	Endometriose do septo retovaginal e da vagina	
N80.5	Endometriose do intestino	
N80.8	Outra endometriose	

HIDROXICLOROQUINA 400 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.08.002-6

CID	Descrição	Checklist
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	Lúpus eritematoso
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	
M06.0	Artrite reumatoide soro-negativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	Lúpus eritematoso
M32.1	Lúpus eritematoso sistêmico c/ comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso sistêmico	
M33.0	Dermatomiosite juvenil	Dermatomiosite e Polimiosite
M33.1	Outras dermatomiosites	

HIDROXIURÉIA 500 mg – CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.48.001-6

CID	Descrição	Checklist
D57.0	Anemia falciforme com crise	Doença Falciforme
D57.1	Anemia falciforme sem crise	
D57.2	Transtornos falciformes heterozigóticos duplos	

IDURSULFASE 2 mg/mL – INJETÁVEL (GRUPO 1A) - 06.04.24.007-4

CID	Descrição	Checklist
E76.1	Mucopolissacaridose Tipo II	Mucopolissacaridose Tipo II

IMIGLUCERASE 400 U – INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.24.003-1



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

CID	Descrição	Checklist
E75.2	Outras esfingolipidoses	Doença de Gaucher

IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI – INJETÁVEL/FRA (GRUPO 1A) - 06.04.30.001-8
IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI – INJETÁVEL/FRASCO (GRUPO 1A) - 06.04.30.003-4

CID	Descrição	Checklist
B16.0	Hepatite aguda B com agente Delta (coinfecção), com coma hepático	Profilaxia da Reinfecção pelo Vírus da Hepatite B Pós-Transplante
B16.2	Hepatite aguda B sem agente Delta, com coma hepático	
B18.0	Hepatite viral crônica B com agente Delta	
B18.1	Hepatite crônica viral B sem agente Delta	

IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 g – INJETÁVEL/FRASCO (GRUPO 1B) - 06.04.31.003-0
IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 g – INJETÁVEL/FRASCO (GRUPO 1A) - 06.04.31.005-6

CID	Descrição	Checklist
B20.0	Doença pelo HIV resultando em infecções micobacterianas	Consultar o farmacêutico do NAF
B20.1	Doença pelo HIV resultando em outras infecções bacterianas	
B20.2	Doença pelo HIV resultando em doença citomegálica	
B20.3	Doença pelo HIV resultando em outras infecções virais	
B20.4	Doença pelo HIV resultando em candidíase	
B20.5	Doença pelo HIV resultando em outras micoses	
B20.6	Doença pelo HIV resultando em pneumonia por <i>Pneumocystis carinii</i>	
B20.7	Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas	
B20.8	Doença pelo HIV resultando em outras doenças infecciosas e parasitárias	
B20.9	Doença pelo HIV resultando em doença infecciosa ou parasitária não especificada	
B22.0	Doença pelo HIV resultando em encefalopatia	
B22.1	Doença pelo HIV resultando em pneumonite intersticial linfática	
B22.2	Doença pelo HIV resultando em síndrome de emaciação	
B22.7	Doença pelo HIV resultando em doenças múltiplas classificadas em outra parte	
B23.0	Síndrome de infecção aguda pelo HIV	
B23.1	Doença pelo HIV resultando em linfadenopatias generalizadas (persistentes)	
B23.2	Doença pelo HIV resultando em anomalias hematológicas e imunológicas não classificadas em outra parte	
B23.8	Doença pelo HIV resultando em outras afecções especificadas	
B24	Doença pelo vírus da imunodeficiência humana [HIV] não especificada	
D59.0	Anemia hemolítica auto-imune induzida por droga	
D59.1	Outras anemias hemolíticas auto-ímmunes	
D60.0	Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha	Aplasia Pura Adquirida da Série Vermelha
D69.3	Púrpura trombocitopênica idiopática	Púrpura trombocitopênica idiopática
D80.0	Hipogamaglobulinemia hereditária	Imunodeficiência Primária com Predominância de Defeitos de Anticorpos
D80.1	Hipogamaglobulinemia não familiar	
D80.3	Deficiência seletiva de subclasses de imunoglobulina G [IgG]	
D80.5	Imunodeficiência com aumento de imunoglobulina M [IgM]	
D80.6	Defic. de anticorpos com imunoglob. próx. do normal ou com hiperimmunoglobulinemia	
D80.7	Hipogamaglobulinemia transitória da infância	
D80.8	Outras imunodeficiências com predominância de defeitos de anticorpos	
D81.0	Imunodeficiência combinada grave [SCID] com disgenesia reticular	
D81.1	Imunodeficiência combinada grave [SCID] com números baixos de células T e B	
D81.2	Imunodeficiência comb. grave [SCID] com números baixos ou normais de células B	
D81.3	Deficiência de adenosina-deaminase [ADA]	
D81.4	Síndrome de Nezelof	
D81.5	Deficiência de purina-nucleosídeo fosforilase [PNP]	
D81.6	Deficiência major classe I do complexo de histocompatibilidade	
D81.7	Deficiência major classe II do complexo de histocompatibilidade	
D81.8	Outras deficiências imunitárias combinadas	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

D82.0	Síndrome de Wiskott-Aldrich	
D82.1	Síndrome de Di George	
D83.0	Imunodeficiência de variável comum com predominância de anormalidades do número e da função das células B	Imunodeficiência Primária com Predominância de Defeitos de Anticorpos
D83.2	Imunodeficiência de variável comum com auto-anticorpos às células B ou T	
D83.8	Outras imunodeficiências de variável comum	
G61.0	Síndrome de Guillain-Barré	Síndrome de Guillain-Barré
G70.0	Miastenia gravis	Miastenia gravis
M33.0	Dermatomiosite juvenil	Dermatomiosite e Polimiosite
M33.1	Outras dermatomiosites	
M33.2	Polimiosite	
Z94.0	Rim transplantado	Transplante renal
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	

INFLIXIMABE 10 mg/mL – INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA 10 mL (GRUPO 1A) - 06.04.38.004-6

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	

INFLIXIMABE 10 mg/mL – INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA 10 mL (GRUPO 1A) - 06.04.38.005-4

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	Artrite psoriásica
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	Espondilite Ancilosante e Sacroileíte
M45	Espondilite Ancilosante	
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/mL (ASPARTE) – TUBETE DE 3 mL (GRUPO 1A) - 06.04.78.001-0

CID	Descrição	Checklist
E10.0	Diabetes mellitus insulino-dependente - com coma	Diabetes mellitus
E10.1	Diabetes mellitus insulino-dependente - com cetoacidose	
E10.2	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações renais	
E10.3	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações oftálmicas	
E10.4	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações neurológicas	
E10.5	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações circulatórias periféricas	
E10.6	Diabetes mellitus insulino-dependente - com outras complicações especificadas	
E10.7	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações múltiplas	
E10.8	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações não especificadas	
E10.9	Diabetes mellitus insulino-dependente - sem complicações	

**INSULINA GLARGINA INJETÁVEL COM 100 UI/mL- REFIL 3 mL (RESOLUÇÃO SES/MG) – 00.00.00.000-0
INSULINA GLARGINA INJETÁVEL COM 100 UI/mL- FR.AMP.10 mL (RESOLUÇÃO SES/MG) – 00.00.00.000-0**

CID	Descrição	Checklist
E10	Diabetes mellitus Tipo 1	Diabetes mellitus
E10.0	Diabetes mellitus insulino-dependente - com coma	
E10.1	Diabetes mellitus insulino-dependente - com cetoacidose	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

E10.2	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações renais	
E10.3	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações oftálmicas	
E10.4	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações neurológicas	
E10.5	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações circulatórias periféricas	
E10.6	Diabetes mellitus insulino-dependente - com outras complicações especificadas	
E10.7	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações múltiplas	
E10.8	Diabetes mellitus insulino-dependente - com complicações não especificadas	
E10.9	Diabetes mellitus insulino-dependente - sem complicações	

IPRATRÓPRIO 20 mcg/dose – FRASCO (RESOLUÇÃO SES/MG) – 00.00.00.000-0

CID	Descrição	Checklist
J44.0	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda no trato respiratório inferior	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
J44.1	Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada	
J44.8	Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	

ISOTRETINOÍNA 10 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) – 06.04.59.001-6
ISOTRETINOÍNA 20 mg - CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.59.002-4

CID	Descrição	Checklist
L70.0	Acne Vulgar	Acne grave
L70.1	Acne Conglobata	
L70.8	Outras formas de acne	

LAMIVUDINA 10 mg/mL – SOLUÇÃO ORAL/FRASCO 240 mL (GRUPO 1A) - 06.04.46.003-1
LAMIVUDINA 150 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.46.004-0

CID	Descrição	Checklist
B16.0	Hepatite aguda B com agente Delta (coinfecção), com coma hepático	Hepatite viral B aguda
B16.2	Hepatite aguda B sem agente Delta, com coma hepático	
B18.0	Hepatite viral crônica B com agente Delta (¹)	Hepatite viral B crônica ou Hepatite viral B aguda (²)
B18.1	Hepatite viral crônica B sem agente Delta (¹)	

(¹) De acordo com quadro clínico do paciente descrito em relatório médico.

(²) Situações específicas conforme PCDT (Port. nº 43, de 7 de dezembro de 2016).

LAMOTRIGINA 25 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.003-3
LAMOTRIGINA 50 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.004-1
LAMOTRIGINA 100 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.005-0

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia
G40.1	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epiléticas especiais	
G40.6	Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)	
G40.7	Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal	
G40.8	Outras epilepsias	
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	Transtorno afetivo bipolar – TAB I
F31.2	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos	
F31.3	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado	
F31.4	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

F31.5	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos	
F31.6	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto	
F31.7	Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	

LANREOTIDA 60 mg INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1B) - 06.04.29.006-3
LANREOTIDA 90 mg INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1B) - 06.04.29.007-1
LANREOTIDA 120 mg INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1B) - 06.04.29.008-0

CID	Descrição	Checklist
E22.0	Acromegalia e gigantismo hipofisário	Acromegalia

LARONIDASE 0,58 mg/mL SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO DE 5 mL (GRUPO 1A) - 06.04.24.006-6

CID	Descrição	Checklist
E76.0	Mucopolissacaridose do Tipo I	Mucopolissacaridose Tipo I

LEDIPASVIR 90 mg / SOFOSBUVIR 400 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.76.005-1

CID	Descrição	Checklist
B17.1	Hepatite viral aguda C	Hepatite viral C
B18.2	Hepatite viral crônica C	

LEFLUNOMIDA 20 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.004-3

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	Artrite psoriásica
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	Artrite reumatoide
M07.3	Outras artropatia psoriásica	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	

LEUPRORRELINA 3,75 mg – INJETÁVEL – FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1B) - 06.04.11.003-0
LEUPRORRELINA 11,25 mg – INJETÁVEL – SERINGA PREENCHIDA (GRUPO 1B) - 06.04.11.004-9

CID	Descrição	Checklist
D25.0	Leiomioma submucoso do útero	Leiomioma uterino
D25.1	Leiomioma intramural do útero	
D25.2	Leiomioma subseroso do útero	
E22.8	Outras hiperfunções da hipófise	Puberdade precoce
N80.0	Endometriose do útero	Endometriose
N80.1	Endometriose do ovário	
N80.2	Endometriose da trompa de Falópio	
N80.3	Endometriose do peritônio pélvico	
N80.4	Endometriose do septo retovaginal e da vagina	
N80.5	Endometriose do intestino	
N80.8	Outra endometriose	

LEVETIRACETAM 100 mg/mL – SOLUÇÃO ORAL (GRUPO 1A) - 06.04.50.009-2

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia
G40.1	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

G40.3	Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epiléticas especiais	
G40.6	Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)	
G40.7	Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal	
G40.8	Outras epilepsias	

LOVASTATINA 20 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.36.008-8
LOVASTATINA 40 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.36.009-6

CID	Descrição	Checklist
E78.0	Hipercolesterolemia pura	Dislipidemia
E78.1	Hipergliceridemia pura	
E78.2	Hiperlipidemia mista	
E78.3	Hiperquilomicronemia	
E78.4	Outras hiperlipidemias	
E78.5	Hiperlipidemia não especificada	
E78.6	Deficiências de lipoproteínas	
E78.8	Outros distúrbios do metabolismo de lipoproteínas	

MEMANTINA 10 mg – COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.007-8

ID	Descrição	Checklist
G30.0	Doença de Alzheimer de início precoce	Doença de Alzheimer
G30.1	Doença de Alzheimer de início tardio	
G30.8	Outras formas de Doença de Alzheimer	
F00.0	Demência na Doença de Alzheimer de início precoce	
F00.1	Demência na Doença de Alzheimer de início tardio	
F00.2	Demência na Doença de Alzheimer – forma atípica ou mista	

MESALAZINA 400 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.01.001-0
MESALAZINA 500 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.01.002-8
MESALAZINA 800 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.01.003-6

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	Retocolite ulcerativa
K51.1	Ileocolite ulcerativa (crônica)	
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.4	Pseudopolipose do cólon	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	

MESALAZINA 250 mg – SUPOSITÓRIO (GRUPO 2) - 06.04.01.004-4
MESALAZINA 1000 mg – SUPOSITÓRIO (GRUPO 2) - 06.04.01.006-0

CID	Descrição	Checklist
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	Retocolite ulcerativa
K51.1	Ileocolite ulcerativa (crônica)	
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.4	Pseudopolipose do cólon	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	

METADONA 5 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.41.001-8
METADONA 10 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.41.002-6
METADONA 10 mg/mL – INJETÁVEL – AMPOLA 1 mL (GRUPO 2) - 06.04.41.003-4



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

CID	Descrição	Checklist
R52.1	Dor crônica intratável	Dor crônica
R52.2	Outra dor crônica	

METOTREXATO 2,5 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.53.002-1

CID	Descrição	Checklist
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	Lúpus eritematoso
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	Artrite psoriásica
M07.0	Artropatia psoriásica interfalângiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	Artrite reumatoide
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M32.1	Lúpus eritematoso dissem.[sist.] com comprometimento de outros órgãos e sistemas	Lúpus eritematoso
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	
M33.0	Dermatomiosite juvenil	Dermatomiosite e Polimiosite
M33.1	Outras dermatomiosites	
M33.2	Polimiosite	
M34.0	Esclerose sistêmica progressiva	Esclerose sistêmica
M34.1	Síndrome CR(E)ST	
M34.8	Outras formas de esclerose sistêmica	
M45	Espondilite ancilósante	Espondilite Ancilósante e Sacroileíte
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

METOTREXATO 25 mg/mL – INJETÁVEL – AMPOLA 2mL (GRUPO 1A) - 06.04.53.003-0

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	
L93.0	Lúpus eritematoso discoide	Lúpus eritematoso
L93.1	Lúpus eritematoso cutâneo	
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatóidesoronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	Artrite psoriásica
M07.0	Artropatia psoriásica interfalângiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	Artrite reumatoide
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	
M32.1	Lúpus eritematoso dissem.[sist.] com comprometimento de outros órgãos e sistemas	Lúpus eritematoso
M32.8	Outras formas de lúpus eritematoso disseminado [sistêmico]	
M33.0	Dermatomiosite juvenil	Dermatomiosite e Polimiosite
M33.1	Outras dermatomiosites	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

M33.2	Polimiosite	
M34.0	Esclerose sistêmica progressiva	Esclerose sistêmica
M34.1	Síndrome CR(E)ST	
M34.8	Outras formas de esclerose sistêmica	
M45	Espondilite anquilosante	Espondilite Anquilosante e Sacroileíte
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

MICOFENOLATO MOFETILA 500 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.005-1
MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.006-0
MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.007-8

CID	Descrição	Checklist
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Transplante renal
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	Transplante hepático adulto OU Transplante hepático em pediatria
Z94.0	Rim transplantado	Transplante renal
Z94.1	Coração transplantado	Transplantes
Z94.4	Fígado transplantado	Transplante hepático adulto OU Transplante hepático em pediatria

MIGLUSTATE 100 mg – CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.63.001-8

CID	Descrição	Checklist
E75.2	Outras esfingolipidoses	Doença de Gaucher

MORFINA 10 mg/mL – INJETÁVEL - AMPOLA 1 mL (GRUPO 2) - 06.04.05.005-4
MORFINA 10 mg/mL – SOLUÇÃO ORAL FRASCO 60 mL (GRUPO 2) - 06.04.05.006-2
MORFINA 10 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.05.007-0
MORFINA 30 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.05.008-9
MORFINA LC 30 mg – CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.05.009-7
MORFINA LC 60 mg – CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.05.010-0
MORFINA LC 100 mg – CÁPSULA (GRUPO 2) - 06.04.05.011-9

CID	Descrição	Checklist
R52.1	Dor crônica intratável	Dor crônica
R52.2	Outra dor crônica	

NAPROXENO 250 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.72.001-7
NAPROXENO 500 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.72.002-5

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	
M06.0	Artrite reumatóide soro-negativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	Artrite psoriásica
M07.0	Artropatia psoriásica interfalangiana distal	
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	Artrite reumatoide
M08.0	Artrite reumatóide juvenil	
M45	Espondilite anquilosante	Espondilite Anquilosante e Sacroileíte
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	

NATALIZUMABE 300 mg – FRASCO/ AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.32.011-6

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose múltipla



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

NUSINERSENA 2,4 mg/mL – INJETÁVEL – FRASCO/ AMPOLA DE 5 mL (GRUPO 1A) - 06.04.79.001-5

CID	Descrição	Checklist
G12.0	Atrofia Muscular Espinhal 5q Tipo I (AME Tipo I)	Atrofia Muscular Espinhal Tipo I

OCTREOTIDA 0,1 mg/mL – INJETÁVEL – AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.29.004-7
OCTREOTIDA LAR 10 mg – INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.29.001-2
OCTREOTIDA LAR 20 mg – INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.29.002-0
OCTREOTIDA LAR 30 mg – INJETÁVEL - FRASCO/ AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.29.003-9

CID	Descrição	Checklist
E22.0	Acromegalia e gigantismo hipofisário	Acromegalia

OLANZAPINA 5 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.001-0
OLANZAPINA 10 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.002-8

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranóide	Esquizofrenia
F20.1	Esquizofrenia hebefrênica	
F20.2	Esquizofrenia catatônica	
F20.3	Esquizofrenia indiferenciada	
F20.4	Depressão pós-esquisofrênica	
F20.5	Esquizofrenia residual	
F20.6	Esquizofrenia simples	
F20.8	Outras esquizofrenias	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	Transtorno esquizoafetivo
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	Transtorno afetivo bipolar – TAB I
F31.2	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos	
F31.3	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado	
F31.4	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos	
F31.5	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos	
F31.6	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto	
F31.7	Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	

PANCREATINA 10.000 UI - CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.58.001-0
PANCREATINA 25.000 UI – CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.58.002-9

CID	Descrição	Checklist
E84.1	Fibrose cística com manifestações intestinais	Fibrose Cística
E84.8	Fibrose cística com outras manifestações	
K86.0	Pancreatite crônica induzida por álcool	Insuficiência Pancreática Exócrina
K86.1	Outras pancreatites crônicas	
K90.3	Esteatorréia pancreática	

PARICALCITOL 5 mcg/mL SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 mL (GRUPO 1A) - 06.04.77.003-0

CID	Descrição	Checklist
E83.3	Distúrbios do metabolismo do fósforo	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica
N18.0	Doença renal em estágio final	
N25.0	Osteodistrofia renal	

PENICILAMINA 250 mg – CÁPSULA (GRUPO 1B) - 06.04.56.001-0

CID	Descrição	Checklist
E83.0	Distúrbios do metabolismo do cobre	Doença de Wilson



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

PIRIDOSTIGMINA 60 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.13.011-2

CID	Descrição	Checklist
G70.0	Miastenia gravis	Miastenia gravis

PRAMIPEXOL 0,125 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.03.004-5

PRAMIPEXOL 0,25 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.03.005-3

PRAMIPEXOL 1 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.03.006-1

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson

PRIMIDONA 100 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.15.001-6

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epiléticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia
G40.1	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epiléticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epiléticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epiléticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epiléticas especiais	
G40.6	Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)	
G40.7	Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal	
G40.8	Outras epilepsias	

QUETIAPINA 25 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.003-6

QUETIAPINA 100 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.004-4

QUETIAPINA 200 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.005-2

QUETIAPINA 300 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.23.006-0

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranóide	Esquizofrenia
F20.1	Esquizofrenia hebefrênica	
F20.2	Esquizofrenia catatônica	
F20.3	Esquizofrenia indiferenciada	
F20.4	Depressão pós-esquizofrênica	
F20.5	Esquizofrenia residual	
F20.6	Esquizofrenia simples	
F20.8	Outras esquizofrenias	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	Transtorno esquizoafetivo
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	Transtorno afetivo bipolar – TAB I
F31.2	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos	
F31.3	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado	
F31.4	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos	
F31.5	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos	
F31.6	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto	
F31.7	Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	

RALOXIFENO 60 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.43.001-9

CID	Descrição	Checklist
M80.0	Osteoporose pós-menopáusia com fratura patológica	Osteoporose
M80.1	Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica	
M80.2	Osteoporose de desuso com fratura patológica	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

M80.3	Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica	
M80.4	Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica	
M80.5	Osteoporose idiopática com fratura patológica	
M80.8	Outras osteoporoses com fratura patológica	
M81.0	Osteoporose pós-menopáusia	
M81.1	Osteoporose pós-ooforectomia	
M81.2	Osteoporose de desuso Exclui: atrofia de Sudeck	
M81.3	Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica	
M81.4	Osteoporose induzida por drogas	
M81.5	Osteoporose idiopática	
M81.6	Osteoporose localizada [Lequesne] Exclui:atrofia de Sudeck	
M81.8	Outras osteoporoses - Osteoporose senil	
M82.0	Osteoporose na mielomatose múltipla	
M82.1	Osteoporose em distúrbios endócrinos	
M82.8	Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte	

RASAGILINA 1 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.37.003-2

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson

RIBAVIRINA 250 mg – CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.45.001-0

CID	Descrição	Checklist
B17.1	Hepatite viral aguda C	Hepatite viral C
B18.2	Hepatite viral crônica C	

RILUZOL 50 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.001-9

CID	Descrição	Checklist
G12.2	Doença do neurônio motor - ELA	Esclerose Lateral Amiotrófica

RISEDONATO 35 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.16.005-4

CID	Descrição	Checklist
M80.0	Osteoporose pós-menopáusia com fratura patológica	Osteoporose
M80.1	Osteoporose pós-ooforectomia com fratura patológica	
M80.2	Osteoporose de desuso com fratura patológica	
M80.3	Osteoporose por má-absorção pós-cirúrgica com fratura patológica	
M80.4	Osteoporose induzida por drogas com fratura patológica	
M80.5	Osteoporose idiopática com fratura patológica	
M80.8	Outras osteoporoses com fratura patológica	
M81.0	Osteoporose pós-menopáusia	
M81.1	Osteoporose pós-ooforectomia	
M81.2	Osteoporose de desuso Exclui: atrofia de Sudeck	
M81.3	Osteoporose devida à má-absorção pós-cirúrgica	
M81.4	Osteoporose induzida por drogas	
M81.5	Osteoporose idiopática	
M81.6	Osteoporose localizada [Lequesne] Exclui: atrofia de Sudeck	
M81.8	Outras osteoporoses - Osteoporose senil	
M82.0	Osteoporose na mielomatose múltipla	
M82.1	Osteoporose em distúrbios endócrinos	
M82.8	Osteoporose em outras doenças classificadas em outra parte	

RISPERIDONA 1 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.51.001-2
RISPERIDONA 2 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.51.002-0

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranóide	Esquizofrenia
F20.1	Esquizofrenia hebefrênica	
F20.2	Esquizofrenia catatônica	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

F20.3	Esquizofrenia indiferenciada	
F20.4	Depressão pós esquizofrênica	
F20.5	Esquizofrenia residual	
F20.6	Esquizofrenia simples	
F20.8	Outras esquizofrenias	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	Transtorno esquizoafetivo
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	
F31.1	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco sem sintomas psicóticos	Transtorno afetivo bipolar – TAB I
F31.2	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos	
F31.3	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo leve ou moderado	
F31.4	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave sem sintomas psicóticos	
F31.5	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual depressivo grave com sintomas psicóticos	
F31.6	Transtorno afetivo bipolar, episódio atual misto	
F31.7	Transtorno afetivo bipolar, atualmente em remissão	Comportamento Agressivo como Transtorno do Espectro do Autismo - TEA
F84.0	Autismo infantil	
F84.1	Autismo atípico	
F84.3	Outro transtorno desintegrativo da infância	
F84.5	Síndrome de Asperger	
F84.8	Outros transtornos invasivos do desenvolvimento	

RISPERIDONA 1,0 mg/mL – SOLUÇÃO ORAL – FRASCO DE 30 mL (GRUPO 1B) - 06.04.51.004-7

CID	Descrição	Checklist
F84.0	Autismo infantil	Comportamento Agressivo como Transtorno do Espectro do Autismo - TEA
F84.1	Autismo atípico	
F84.3	Outro transtorno desintegrativo da infância	
F84.5	Síndrome de Asperger	
F84.8	Outros transtornos invasivos do desenvolvimento	

RITUXIMABE 500 mg INJETAVEL - FRASCO AMPOLA 50 mL (GRUPO 1A) - 06.04.68.002-3

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soro-positivas	
M06.0	Artrite reumatóide soro-negativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	

RIVASTIGMINA 2,0 mg/mL – SOLUÇÃO ORAL/ FRASCO 120 mL (GRUPO 1B) - 06.04.13.007-4

RIVASTIGMINA 4,5 mg – CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.13.009-0

RIVASTIGMINA 6 mg – CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.13.010-4

RIVASTIGMINA 9 mg (5 cm² - 4,6mg/24h) ADESIVO TRANSDÉRMICO (GRUPO 1A) - 06.04.13.012-0

RIVASTIGMINA 18 mg (10 cm² - 9,5mg/24h) - ADESIVO TRANSDÉRMICO (GRUPO 1A) - 06.04.13.013-9

CID	Descrição	Checklist
G30.0	Doença de Alzheimer de início precoce	Doença de Alzheimer
G30.1	Doença de Alzheimer de início tardio	
G30.8	Outras formas de Doença de Alzheimer	
F00.0	Demência na Doença de Alzheimer de início precoce	
F00.1	Demência na Doença de Alzheimer de início tardio	
F00.2	Demência na Doença de Alzheimer – forma atípica ou mista	

SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 mg – INJETÁVEL/FRASCO 5 mL (GRUPO 1B) - 06.04.26.001-6

CID	Descrição	Checklist
N18.0	Doença renal em estágio final	Anemia na Insuficiência Renal Crônica
N18.8	Outra insuficiência renal crônica	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

SALMETEROL 50 mcg - PÓ INALANTE OU AEROSSOL BUCAL FR. 60 DOSES (GRUPO 2) – 06.04.04.009-1

CID	Descrição	Checklist
J45.0	Asma predominantemente alérgica	Asma grave
J45.1	Asma não-alérgica	
J45.8	Asma mista	

SALMETEROL + FLUTICASONA 50/250 mcg – PÓ INALANTE/FR. (RESOLUÇÃO SES/MG) – 00.00.00.000-0
SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 mcg - SPRAY/FRASCO (RESOLUÇÃO SES/MG) – 00.00.00.000-0

CID	Descrição	Checklist
J44.0	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda no trato respiratório inferior	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
J44.1	Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada	
J44.8	Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	

SECUQUINUMABE 150 mg – INJETÁVEL (GRUPO 1A) – 06.04.69.002-9

CID	Descrição	Checklist
M07.0	Artropatia psoriásica interfalagiana distal	Artrite psoriásica
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M45	Espondilite ancilosante	Espondilite Ancilosante e Sacroileíte
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	
L40.0	Psoríase vulgar	Psoríase
L40.1	Psoríase pustulosa generalizada	
L40.4	Psoríase gutata	
L40.8	Outras formas de psoríase	

SELEGILINA 5 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.37.001-6

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson

SEVELÂMÉR 800 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.40.001-2

CID	Descrição	Checklist
E83.3	Distúrbios do metabolismo do fósforo	Distúrbio Mineral e Ósseo na Doença Renal Crônica
N18.0	Doença renal em estágio final	
N25.0	Osteodistrofia renal	

SILDENAFILA 20 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.35.001-5

CID	Descrição	Checklist
I27.0	Hipertensão pulmonar primária	Hipertensão arterial pulmonar
I27.2	Outra hipertensão pulmonar secundária	
I27.8	Outras doenças pulmonares do coração especificadas	

SILDENAFILA 25 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.35.002-3

SILDENAFILA 50 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.35.003-1

CID	Descrição	Checklist
M34.0	Esclerose sistêmica progressiva	Esclerose sistêmica
M34.1	Síndrome CR(E)ST	
M34.8	Outras formas de esclerose sistêmica	

SIROLIMO 1 mg – DRÁGEA (GRUPO 1A) - 06.04.32.008-6

SIROLIMO 2 mg – DRÁGEA (GRUPO 1A) - 06.04.32.009-4



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

CID	Descrição	Checklist
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Transplante renal
Z94.0	Rim transplantado	

SOFOSBUVIR 400 mg COMPRIMIDO REVESTIDO (GRUPO 1A) - 06.04.76.001-9

CID	Descrição	Checklist
B17.1	Hepatite viral aguda C	Hepatite viral C
B18.2	Hepatite viral crônica C	

SOFOSBUVIR 400 mg / VELPATASVIR 100 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.76.008-6

CID	Descrição	Checklist
B17.1	Hepatite viral aguda C	Hepatite viral C
B18.2	Hepatite viral crônica C	

SOMATROPINA 4 UI – INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.61.001-7
SOMATROPINA 12 UI – INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1B) - 06.04.61.002-5

CID	Descrição	Checklist
E23.0	Hipopituitarismo	Deficiência do Hormônio de Crescimento - Adulto OU Deficiência do Hormônio de Crescimento – Criança (Hipopituitarismo)
Q96.0	Cariótipo 45, X	Síndrome de Turner
Q96.1	Cariótipo 46, X iso (Xq)	
Q96.2	Cariótipo 46, X com cromossomo sexual anormal, salvo iso (Xq)	
Q96.3	Mosaicismo cromossômico, 45, X/46, XX ou XY	
Q96.4	Mosaicismo cromossômico, 45, X/outra(s) linhagens celular(es) com cromossomo sexual anormal	
Q96.8	Outras variantes da síndrome de Turner	

SULFASSALAZINA 500 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.01.009-5

CID	Descrição	Checklist
K50.0	Doença de Crohn do intestino delgado	Doença de Crohn
K50.1	Doença de Crohn do intestino grosso	
K50.8	Outra forma de doença de Crohn	
K51.0	Enterocolite ulcerativa (crônica)	Retocolite ulcerativa
K51.1	Ileocolite ulcerativa (crônica)	
K51.2	Proctite ulcerativa (crônica)	
K51.3	Retossigmoidite ulcerativa (crônica)	
K51.4	Pseudopolipose do cólon	
K51.5	Proctocolite mucosa	
K51.8	Outras colites ulcerativas	
K52.2	Gastroenterite e colite alérgicas ou ligadas à dieta	
M02.3	Doença de Reiter	Artrite Reativa – Doença de Reiter
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatóides soropositivas	
M06.0	Artrite reumatoide soronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatóides especificadas	
M07.0	Artropatias psoriásicas e enteropáticas	Artrite psoriásica
M07.2	Espondilite psoriásica	
M07.3	Outras artropatias psoriásicas	
M07.4	Artropatia na doença de Crohn [enterite regional]	Consultar o farmacêutico do NAF
M07.5	Artropatia na colite ulcerativa	
M07.6	Outras artropatias enteropáticas	
M08.0	Artrite reumatoide juvenil	Artrite reumatoide
M45	Espondilite ancilosa	Espondilite Ancilosa e Sacroileíte
M46.8	Outras espondilopatias inflamatórias especificadas	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

TACROLIMO 1 mg – CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.34.006-0
TACROLIMO 5 mg – CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.34.007-9

CID	Descrição	Checklist
N04.0	Síndrome nefrótica - anormalidade glomerular minor	Síndrome nefrótica primária em crianças e adolescentes
N04.1	Síndrome nefrótica - lesões glomerulares focais e segmentares	
N04.2	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite membranosa difusa	
N04.3	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa mesangial difusa	
N04.4	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite proliferativa endocapilar difusa	
N04.5	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite mesangiocapilar difusa	
N04.6	Síndrome nefrótica - doença de depósito denso	
N04.7	Síndrome nefrótica - glomerulonefrite difusa em crescente	
N04.8	Síndrome nefrótica - outras	
T86.1	Falência ou rejeição de transplante de rim	Transplante renal
T86.4	Falência ou rejeição de transplante de fígado	Transplante hepático adulto OU Transplante hepático em pediatria
Z94.0	Rim transplantado	Transplante renal
Z94.4	Fígado transplantado	Transplante hepático adulto OU transplante hepático em pediatria

TACROLIMO 1 mg – CÁPSULA (RESOLUÇÃO SES/MG) – 00.00.00.000-0
TACROLIMO 5 mg – CÁPSULA (RESOLUÇÃO SES/MG) – 00.00.00.000-0

CID	Descrição	Checklist
Z94.1	Coração transplantado	Tacrolimo no transplante de pulmão e coração
Z94.2	Pulmão transplantado	
Z94.3	Coração e pulmões transplantados	
Z94.8	Outros órgãos e tecidos transplantados	Tacrolimo no transplante de medula óssea

TAFAMIDIS 20 mg – CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.54.006-0

CID	Descrição	Checklist
E85.1	Amiloidose hereditária neuropática	Polineuropatia amiloidótica familiar

TENOFOVIR 300 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.46.005-8

CID	Descrição	Checklist
B18.0	Hepatite viral crônica B com agente Delta	Hepatite viral B crônica ou Hepatite viral B aguda (¹)
B18.1	Hepatite viral crônica B sem agente Delta	

(¹) De acordo com quadro clínico do paciente descrito em relatório médico.

TERIFLUNOMIDA 14 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.54.004-3

CID	Descrição	Checklist
G35	Esclerose múltipla	Esclerose múltipla

TIOTRÓPIO 2,5 mcg - SPRAY – FRASCO (RESOLUÇÃO SES/MG) – 00.00.00.000-0

CID	Descrição	Checklist
J44.0	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda no trato respiratório inferior	Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
J44.1	Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada	
J44.8	Outras formas especificadas de doença pulmonar obstrutiva crônica	

TOCILIZUMABE 20 mg/mL INJETAVEL - FRASCO AMPOLA 4 mL (GRUPO 1A) - 06.04.69.001-0

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

M05.8	Outras artrites reumatoidessoropositivas	
M06.0	Artrite reumatoidesoronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatoides especificadas	
M08.0	Artrite Reumatoide Juvenil	

TOFACITINIBE 5 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1A) - 06.04.32.015-9

CID	Descrição	Checklist
M05.0	Síndrome de Felty	Artrite reumatoide
M05.1	Doença Reumatoide do Pulmão	
M05.2	Vasculite Reumatoide	
M05.3	Artrite reumatoide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	
M05.8	Outras artrites reumatoidessoropositivas	
M06.0	Artrite reumatoidesoronegativa	
M06.8	Outras artrites reumatoides especificadas	

TOPIRAMATO 25 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.006-8

TOPIRAMATO 50 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.007-6

TOPIRAMATO 100 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.50.008-4

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia
G40.1	Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epilépticas especiais	
G40.6	Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)	
G40.7	Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal	
G40.8	Outras epilepsias	

TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U – INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.55.001-4

TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U – INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA (GRUPO 1A) - 06.04.55.002-2

CID	Descrição	Checklist
G04.1	Paraplegia espástica tropical	Espasticidade
G24.3	Torcicolo espasmódico	Distonias e Espasmo Hemifacial
G24.4	Distonia orofacial idiopática	
G24.5	Blefaroespasma	
G24.8	Outras distonias	
G51.3	Espasmo hemifacial clônico	
G51.8	Outros transtornos do nervo facial	
G80.0	Paralisia cerebral espástica	Espasticidade
G80.1	Diplegia espástica	
G80.2	Hemiplegia infantil	
G81.1	Hemiplegia espástica	
G82.1	Paraplegia espástica	
G82.4	Tetraplegia espástica	
I69.0	Sequelas de hemorragia subaracnóidea	
I69.1	Sequelas de hemorragia intracerebral	
I69.2	Sequelas de outras hemorragias intracranianas não traumáticas	
I69.3	Sequelas de infarto cerebral	
I69.4	Sequelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico	
I69.8	Sequelas de outras doenças cerebrovasculares e das não especificadas	
T90.5	Sequelas de traumatismo intracraniano	



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

T90.8	Sequelas de outros traumatismos especificados da cabeça	
-------	---	--

TRIXIFENIDIL 5 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 1B) - 06.04.07.001-2

CID	Descrição	Checklist
G20	Doença de Parkinson	Doença de Parkinson

VIGABATRINA 500 mg – COMPRIMIDO (GRUPO 2) - 06.04.19.001-8

CID	Descrição	Checklist
G40.0	Epilepsia e síndromes epilépticas idiopáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises de início focal	Epilepsia
G40.1	Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais simples	
G40.2	Epilepsia e síndromes epilépticas sintomáticas definidas por sua localização (focal) (parcial) com crises parciais complexas	
G40.3	Epilepsia e síndromes epilépticas generalizadas idiopáticas	
G40.4	Outras epilepsias e síndromes epilépticas generalizadas	
G40.5	Síndromes epilépticas especiais	
G40.6	Crise de grande mal, não especificada (com ou sem pequeno mal)	
G40.7	Pequeno mal não especificado, sem crises de grande mal	
G40.8	Outras epilepsias	

ZIPRASIDONA 40 mg – CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.21.001-9

ZIPRASIDONA 80 mg – CÁPSULA (GRUPO 1A) - 06.04.21.002-7

CID	Descrição	Checklist
F20.0	Esquizofrenia paranoide	Esquizofrenia
F20.1	Esquizofrenia hebefrênica	
F20.2	Esquizofrenia catatônica	
F20.3	Esquizofrenia indiferenciada	
F20.4	Depressão pós esquizofrênica	
F20.5	Esquizofrenia residual	
F20.6	Esquizofrenia simples	
F20.8	Outras esquizofrenias	
F25.0	Transtorno esquizoafetivo do tipo maníaco	Transtorno esquizoafetivo
F25.1	Transtorno esquizoafetivo do tipo depressivo	
F25.2	Transtorno esquizoafetivo do tipo misto	

GRUPO 1A – medicamentos com aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde e fornecidos às Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Fede

GRUPO 1B – medicamentos financiados pelo Ministério da Saúde mediante transferência de recursos financeiros para aquisição pelas Secretarias de Saúde dos Estados e Distrito Federal;

GRUPO 2 - medicamentos sob responsabilidade das Secretarias de Saúde dos Estados e do Distrito Federal pelo financiamento, aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação;

RESOLUÇÃO SES/MG - medicamentos sob responsabilidade da Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais pelo financiamento, aquisição, programação, armazenamento, distribuição e dispensação.

ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 14/02/2020