

Procedimento (Completo)

Competência: 04/2022

Filtros Utilizados	
Competência:	04/2022
Situação do Procedimento:	Publicado
Consultar:	Todos
Grupo:	06 - Medicamentos
SubGrupo:	04 - Componente especializado da assistência farmacêutica

Procedimento:	0604360045 - ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento:	0604270011 - BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRÁGEA OU COMPRIMIDO)
Origem:	0601180038
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Início de Vigência:	12/2010
Data Término de Vigência:	/
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
Procedimento:	0604180020 - CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Início de Vigência:	03/2011
Data Término de Vigência:	/
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604270046 - ETOFIBRATO 500 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601180062
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604040059 - FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)
Origem:	0601050126
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	3
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	J440, J441, J448, J450, J451, J458.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604040075 - FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Origem:	0601050142
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	J440, J441, J448, J450, J451, J458.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604590016 - ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601140036
Complexidade:	AC - Alta Complexidade

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	620
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	L700, L701, L708.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604500033 - LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601070046
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	2 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	868

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	454
Data da Documento:	29/04/2016
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604050054 - MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)
Origem:	0601170113
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1860
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604360100 - PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601180160
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604150016 - PRIMIDONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	233
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604320140 - ABATACEPTE 125 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 18 Ano(s)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 5

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 1135

Data da Documento: 18/12/2020

Tipo de Orgão de Origem: SAES

Data Inicio de Vigência: 04/2019

Data Terminio de Vigência: /

CID: M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604320124 - ABATACEPTE 250 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA).

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	12
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	347
Data da Documento:	16/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604660030 - ACETAZOLAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1279
Data da Documento:	19/11/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	01/2014
Data Termino de Vigência:	/
CID:	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604600011 - ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601140010
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 2.74
Valor Ambulatorial Total: 2.74
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 217
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 956
Data da Documento: 22/09/2021
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: L400, L401, L404, L408, L440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q808, Q809, Q828.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604600020 - ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)
Origem: 0601140028
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 6.73
Valor Ambulatorial Total: 6.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 93
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 956
Data da Documento: 22/09/2021
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: L400, L401, L404, L408, L440, Q800, Q801, Q802, Q803, Q808, Q809, Q828.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604380011 - ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Origem:	0601010019
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	3
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	347
Data da Documento:	16/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M45, M468.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604380097 - ADALIMUMABE 40 MG INJETÁVEL (FRASCO AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	2 Ano(s)
Idade Máxima:	18 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	804
Data da Documento:	25/08/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	07/2019
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	K500, K501, K508, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M45, M468.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604380062 - ADALIMUMABE 40 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Origem:	0601010019
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	6 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	7
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1217
Data da Documento:	18/10/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	01/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	H150, H201, H301, H302, H308, K500, K501, K508, L400, L401, L404, L408, L732.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604240104 - ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	80
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	466
Data da Documento:	20/04/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	05/2021
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E740.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604620012 - ALFACALCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)
Origem:	0601350030
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	744
Tipo de Documento:	MEMORANDO
Numero do Documento:	097
Data da Documento:	29/08/2017
Tipo de Orgão de Origem:	DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E200, E201, E208, E833, E892, N180, N188, N250, N258.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do

Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604620020 - ALFACALCIDOL 1,0 MCG (POR CAPSULA)
Origem: 0601350049
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 186
Tipo de Documento: MEMORANDO
Numero do Documento: 097
Data da Documento: 29/08/2017
Tipo de Orgão de Origem: DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: E200, E201, E208, E833, E892, N180, N188, N250, N258.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604440014 - ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)
Origem: 0601230019
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	11
Data da Documento:	03/01/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E840, E848.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604240090 - ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	200
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1137
Data da Documento:	18/12/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	01/2021
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E762.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604470010 - ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601040015
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	50
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1506
Data da Documento:	20/09/2018
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	N180, N188, Z948.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604470053 - ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601040023
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	22
Tipo de Documento:	MEMORANDO
Numero do Documento:	170
Data da Documento:	28/09/2017
Tipo de Orgão de Origem:	DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	B171, B182, N180, N188, Z948.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do

Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604470029 - ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem: 0601040031
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 37
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 03/2011
Data Termino de Vigência: /
CID: N180, N188, Z948.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604470037 - ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem: 0601040040
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	37
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1654
Data da Documento:	18/10/2018
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	N180, N188, Z948.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604470045 - ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601040058
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	56
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	N180, N188, Z948.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604390033 - ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601190017
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 262.45
Valor Ambulatorial Total: 262.45
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 23
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1.401
Data da Documento: 17/12/2019
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 11/2011
Data Terminio de Vigência: /
CID: D180.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604390017 - ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem: 0601190025
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 92.33
Valor Ambulatorial Total: 92.33
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 77

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.401
Data da Documento:	17/12/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	D180.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604390025 - ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601190033
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	138.03
Valor Ambulatorial Total:	138.03
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	46
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.401
Data da Documento:	17/12/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	D180.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604390041 - ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA PREENCHIDA)
Origem:	0601190050
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Tipo de Documento:	MEMORANDO
Numero do Documento:	238
Data da Documento:	19/10/2017
Tipo de Orgão de Origem:	DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	B171, B180, B181, B182.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604390068 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 100MCG (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601190114
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	10
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	347
Data da Documento:	16/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	B180, B181.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do

Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604390076 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 120MCG (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem: 0601190122
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 10
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 347
Data da Documento: 16/04/2020
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: B180, B181.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604390050 - ALFAPEGINTERFERONA 2B 80MCG (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem: 0601190041
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	10
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	347
Data da Documento:	16/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	B180, B181.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604240023 - ALFATALIGLICERASE 200 U INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	4 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	60
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1008
Data da Documento:	20/10/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E752.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604240040 - ALFAVELAGLICERASE 200 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	48
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	11/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E752.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604240058 - ALFAVELAGLICERASE 400 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	24
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	11/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E752.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604200013 - AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601100018
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.41
Valor Ambulatorial Total:	0.41
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	G20.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604750021 - AMBRISANTANA 10MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	25.72
Valor Ambulatorial Total:	25.72
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	01/2018
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	I270, I272, I278.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604750013 - AMBRISENTANA 5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	25.53
Valor Ambulatorial Total:	25.53
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	01/2018
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	I270, I272, I278.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604360010 - ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601180011
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 248
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604360029 - ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601180020
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 124
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604360037 - ATORVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 62

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 1554

Data da Documento: 30/07/2013

Tipo de Orgão de Origem: SCTIE

Tipo de Publicação: Publicado

Data Início de Vigência: 12/2010

Data Término de Vigência: /

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604530013 - AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)

Origem: 0601200012

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 248
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 478
Data da Documento: 23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem: OUTROS
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CID: D610, D693, G35, G700, H150, H201, H301, H302, H308, K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K754, L930, L931, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M321, M328, M330, M331, M332, M340, M341, M348, T861, T862, T864, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z948.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604320175 - BARICITINIBE 2MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 18 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 62
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 914
Data da Documento: 10/09/2021
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 10/2021
Data Termino de Vigência: /
CID: M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604320183 - BARICITINIBE 4MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 18 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 914
Data da Documento: 10/09/2021
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 10/2021
Data Terminio de Vigência: /
CID: M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604390106 - BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Origem: 0601190068
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 14
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Terminio de Vigência: /

CID:	G35.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604390084 - BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Origem:	0601190076
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	14
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	11/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	G35.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604390092 - BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA, SERINGA PREENCHIDA OU CANETA PREENCHIDA)
Origem:	0601190084
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	09/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G35.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604390114 - BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601190092
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	16
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G35.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604270020 - BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO LENTA)
Origem:	0601180046
Complexidade:	AC - Alta Complexidade

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604650019 - BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 3 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1506
Data da Documento:	20/09/2018
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604630026 - BIOTINA 2,5 MG CÁPSULA
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	960
Data da Documento:	13/08/2019
Tipo de Orgão de Origem:	OUTROS
Data Inicio de Vigência:	09/2019
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E889.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604750048 - BOSENTANA 125MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	8.83
Valor Ambulatorial Total:	8.83
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 62
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 828
Data da Documento: 04/09/2014
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 09/2014
Data Termino de Vigência: /
CID: I270, I272, I278.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604750030 - BOSENTANA 62,5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 8.83

Valor Ambulatorial Total: 8.83

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 62

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 828

Data da Documento: 04/09/2014

Tipo de Orgão de Origem: SAS

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 09/2014

Data Termino de Vigência: /

CID: I270, I272, I278.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604670010 - BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 2
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1279
Data da Documento: 19/11/2013
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 08/2013
Data Terminio de Vigência: /
CID: H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604660014 - BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 2

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1279
Data da Documento:	19/11/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604850026 - BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 MCG (SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL))
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	242.10
Valor Ambulatorial Total:	242.10
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	69
Data da Documento:	23/02/2022
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	04/2022
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	J440, J441, J448.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604850018 - BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5 MCG + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG (PÓ INALANTE)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	210.60
Valor Ambulatorial Total:	210.60
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1230
Data da Documento:	22/12/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	01/2022
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	J440, J441, J448.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604030010 - BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601310012
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	1.93
Valor Ambulatorial Total:	1.93
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	868
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	01/2018
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E221, G20.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do

Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604280068 - BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Origem: 0601050061
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 248
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: J440, J441, J448, J450, J451, J458.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604280084 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)
Origem: 0601050070
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 3
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: J440, J441, J448, J450, J451, J458.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604280092 - BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 2
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 11/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: J440, J441, J448, J450, J451, J458.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604280076 - BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 124
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: J440, J441, J448, J450, J451, J458.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604030037 - CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601310020
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 45

Tipo de Documento:	MEMORANDO
Numero do Documento:	220
Data da Documento:	10/05/2016
Tipo de Orgão de Origem:	DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência:	05/2015
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E220, E221.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604700016 - CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA (POR BISNAGA DE 30 G)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	15
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	L400, L401, L404, L408.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604570023 - CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)
Origem:	0601350057
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604570031 - CALCITONINA 200 UI/DOSE SPRAY NASAL (POR FRASCO)
Origem:	0601350065
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	3

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	224
Data da Documento:	26/03/2014
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604570015 - CALCITONINA 50 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604620039 - CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)
Origem:	0601350073
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	496
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	10/2018
Data da Documento:	25/09/2018
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E200, E201, E208, E550, E559, E643, E833, E892, M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M830, M831, M832, M833, M838, N180, N250.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604620047 - CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)
Origem:	0601350081
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124

Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	10/2018
Data da Documento:	25/09/2018
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E833, N180, N250.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604380070 - CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	6
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1123
Data da Documento:	10/12/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	04/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	K500, K501, K508, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M45, M468.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604090013 - CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA)
Origem:	0601200187
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	370
Data da Documento:	22/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	D590, D591, D600, D693, L930, L931, M321, M328, M340, M341, M348, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, N049.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604340010 - CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601200020
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	496
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	478
Data da Documento:	23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem:	OUTROS
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	D590, D591, D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H150, H201, H301, H302, H308, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404,

L408, L930, L931, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, N049, T861, T862, T864, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z948.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604340044 - CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)

Origem: 0601200039

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 372

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 478

Data da Documento: 23/04/2021

Tipo de Orgão de Origem: OUTROS

Data Inicio de Vigência: 12/2010

Data Termino de Vigência: /

CID: D590, D591, D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H150, H201, H301, H302, H308, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, L930, L931, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, N049, T861, T862, T864, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z948.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604340052 - CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)

Origem: 0601200047

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	8
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	478
Data da Documento:	23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem:	OUTROS
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	D590, D591, D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H150, H201, H301, H302, H308, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, L930, L931, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, T862, T864, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z948.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604340028 - CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601200055
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	496

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 478
Data da Documento: 23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem: OUTROS
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: D590, D591, D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H150, H201, H301, H302, H308, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, L930, L931, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, N049, T861, T862, T864, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z948.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604340036 - CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)
Origem: 0601200063
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 744

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 478
Data da Documento: 23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem: OUTROS
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: D590, D591, D600, D610, D611, D612, D613, D618, G700, H150, H201, H301, H302, H308, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, L400, L401, L404, L408, L930, L931, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M321, M328, M330, M331, M332, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, N049, T861, T862, T864, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z948.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604770014 - CINACALCETE 30 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 18 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 186
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1.116
Data da Documento: 22/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Terminio de Vigência: /
CID: E833, N180, N250.

Procedimento: 0604770022 - CINACALCETE 60 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 18 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 93
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1.116
Data da Documento: 22/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Terminio de Vigência: /
CID: E833, N180, N250.

Procedimento: 0604270038 - CIPROFIBRATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Origem: 0601180054
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604120010 - CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601280016
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 1.31
Valor Ambulatorial Total: 1.31
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	21
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E228, E250, E280, E282, L680.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604180012 - CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604710011 - CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME (POR BISNAGA DE 30 G)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
<hr/>	

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	8
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	L400, L401, L404, L408.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604710020 - CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUÇÃO CAPILAR (POR FRASCO DE 50 G)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Terminio de Vigência:	/

CID: L400, L401, L404, L408.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604330022 - CLOPIDOGREL 75 MG (POR COMPRIMIDO)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 31

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 1554

Data da Documento: 30/07/2013

Tipo de Orgão de Origem: SCTIE

Tipo de Publicação: Publicado

Data Início de Vigência: 08/2013

Data Término de Vigência: /

CID: I200, I201, I210, I211, I212, I213, I214, I219, I220, I221, I228, I229, I230, I231, I232, I233, I234, I235, I236, I238, I240, I248, I249.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604080018 - CLOROQUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)

Origem: 0601080017

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	347
Data da Documento:	16/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	L930, L931, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M321, M328.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604230087 - CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	36
Data da Documento:	16/01/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F250, F251, F252, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, G20.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604230079 - CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601110021
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	992
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.983
Data da Documento:	21/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F250, F251, F252, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, G20.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604050011 - CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)
Origem:	0601170016
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	MEMORANDO
Numero do Documento:	422
Data da Documento:	02/12/2015
Tipo de Orgão de Origem:	DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	R521, R522.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604050038 - CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601170024
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	372
Tipo de Documento:	MEMORANDO
Numero do Documento:	422
Data da Documento:	02/12/2015
Tipo de Orgão de Origem:	DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604050020 - CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)
Origem:	0601170032
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604050046 - CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601170040
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Tipo de Documento:	MEMORANDO
Numero do Documento:	422
Data da Documento:	02/12/2015
Tipo de Orgão de Origem:	DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604060025 - COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)
Origem:	0601150015
Complexidade:	AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 1 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 3617
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 04/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: E700, E701.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604060017 - COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (POR GRAMA)
Origem: 0601150023
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	1 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1550
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E700, E701.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604760035 - DACLATASVIR 30 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	397
Data da Documento:	25/03/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	04/2016
Data Termino de Vigência:	/
CID:	B171, B182.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604760027 - DACLATASVIR 60 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
<hr/>	

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	397
Data da Documento:	25/03/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	07/2015
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	B171, B182.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604140029 - DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601290011
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	1.50
Valor Ambulatorial Total:	1.50
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	D693, D841, L930, L931, M321, M328, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604140037 - DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 3.62

Valor Ambulatorial Total: 3.62

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 124

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 3.789

Data da Documento: 26/12/2017

Tipo de Orgão de Origem: GM

Data Início de Vigência: 12/2010

Data Término de Vigência: /

CID: D693, D841, L930, L931, M321, M328, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604820011 - DAPAGLIFLOZINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	65 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	75
Data da Documento:	26/01/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	02/2021
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E112, E113, E114, E115, E116, E117, E118, E119.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604020015 - DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601240030
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	992
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	855
Data da Documento:	16/07/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E831, T454.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604020023 - DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601240049
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
<hr/>	

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 496
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 855
Data da Documento: 16/07/2019
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: E831, T454.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604020031 - DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601240057
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 248
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 855
Data da Documento: 16/07/2019
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: E831, T454.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604020040 - DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601240014
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	8.06
Valor Ambulatorial Total:	8.06
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	620
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	01/2018
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E831, T454.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604020058 - DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601240022
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	18.89
Valor Ambulatorial Total:	18.89
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	372
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	09/2017
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E831, E833, N180, N250, T454.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604100027 - DESMOPRESSINA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	372
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	505
Data da Documento:	10/06/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	07/2020
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E232.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604100019 - DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML
Origem:	0601260015
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
<hr/>	

Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 8
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 11
Data da Documento: 03/01/2019
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: E232.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604100035 - DESMOPRESSINA 0,2 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 186
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 505
Data da Documento: 10/06/2020
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 07/2020
Data Termino de Vigência: /
CID: E232.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604130023 - DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601220013
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 40 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1.983
Data da Documento: 21/12/2017
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CID: F000, F001, F002, G300, G301, G308.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604130015 - DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601220021
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.983
Data da Documento:	21/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	07/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604660022 - DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1279
Data da Documento:	19/11/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604760060 - ELBASVIR 50 MG / GRAZOPREVIR 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	397
Data da Documento:	25/03/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	04/2019
Data Termino de Vigência:	/
CID:	B171, B182.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604250037 - ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	138.45
Valor Ambulatorial Total:	138.45
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	6 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.090
Data da Documento:	16/09/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	10/2019
Data Termino de Vigência:	/
CID:	D693.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604250045 - ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 276.93
Valor Ambulatorial Total: 276.93
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 6 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1.090
Data da Documento: 16/09/2019
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 10/2019
Data Terminio de Vigência: /
CID: D693.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604800010 - ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Feminino
Idade Mínima:	9 Ano(s)
Idade Máxima:	60 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	181
Data da Documento:	27/02/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	04/2020
Data Termino de Vigência:	/
CID:	D688, I820, I821, I822, I823, I828, O223, O225.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604490011 - ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601100042
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	310
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	54
Data da Documento:	16/01/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G20.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604460023 - ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601120060
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
<hr/>	

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 13 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 62
Tipo de Documento: MEMORANDO
Numero do Documento: 343
Data da Documento: 09/12/2016
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: B180, B181.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604460066 - ENTECAVIR 1.0 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 13 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: MEMORANDO
Numero do Documento: 343
Data da Documento: 09/12/2016
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Terminio de Vigência: /
CID: B180, B181.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do

Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604380020 - ETANERCEPTE 25 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)
Origem: 0601010027
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 18 Ano(s)
Quantidade Máxima: 10
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 505
Data da Documento: 10/06/2020
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M45, M468.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604380100 - ETANERCEPTE 50 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(BIOSSIMILAR A)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	896
Data da Documento:	16/09/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	09/2020
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M45, M468.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604380038 - ETANERCEPTE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(ORIGINADOR)
Origem:	0601010051
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	804
Data da Documento:	25/08/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	L400, L401, L404, L408, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M45, M468.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604220014 - ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (FRASCO DE 120 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 8
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604320019 - EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601200195
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 310

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 478
Data da Documento: 23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem: OUTROS
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: T861, T862, T864, Z940, Z941, Z944.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604320027 - EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 217

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 478
Data da Documento: 23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem: OUTROS
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: T861, T862, T864, Z940, Z941, Z944.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604320035 - EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601200209
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	155
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	478
Data da Documento:	23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem:	OUTROS
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	T861, T862, T864, Z940, Z941, Z944.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604270054 - FENOFIBRATO 200 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601180070
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604270062 - FENOFIBRATO 250 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA)
Origem:	0601180089
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604040016 - FENOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 16
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 11/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: J440, J441, J448, J450, J451, J458.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604250010 - FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)
Origem: 0601160010
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 64
Tipo de Documento: MEMORANDO
Numero do Documento: 170
Data da Documento: 28/09/2017
Tipo de Orgão de Origem: DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: B171, B182, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, D460, D461, D467, D610, D611, D612, D613, D618, D70, Z948.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604320132 - FINGOLIMODE 0,5 MG (POR CÁPSULA)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 10 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 261
Data da Documento: 17/03/2021
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 01/2015
Data Terminio de Vigência: /
CID: G35.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604420013 - FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601340019
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 124

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 415
Data da Documento: 13/04/2021
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: E250, E271, E274.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604360053 - FLUVASTATINA 20 MG (POR CAPSULA)
Origem: 0601180097
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 124

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604360061 - FLUVASTATINA 40 MG (POR CAPSULA)
Origem: 0601180100
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 62
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604040024 - FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)
Origem: 0601050096
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 124
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 11/2010
Data Terminio de Vigência: /

CID: J440, J441, J448, J450, J451, J458.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604040040 - FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)

Origem: 0601050118

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 124

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 1554

Data da Documento: 30/07/2013

Tipo de Orgão de Origem: SCTIE

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 12/2010

Data Terminio de Vigência: /

CID: J440, J441, J448, J450, J451, J458.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604040032 - FORMOTEROL 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)

Origem: 0601050100

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	3
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	11/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	J440, J441, J448, J450, J451, J458.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604040067 - FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)
Origem:	0601050134
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	6
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	J440, J441, J448, J450, J451, J458.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604540027 - FUMARATO DE DIMETILA 120 MG (POR CÁPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	14
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1466
Data da Documento:	26/12/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	02/2019
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G35.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604540035 - FUMARATO DE DIMETILA 240 MG (POR CÁPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1466
Data da Documento:	26/12/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	11/2018
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G35.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604500017 - GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601070011
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	3 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	372
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604500025 - GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601070020
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	3 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	279
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604130040 - GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)
Origem:	0601220099
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	277
Data da Documento:	26/02/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604130058 - GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)
Origem:	0601220102
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 40 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 277
Data da Documento: 26/02/2019
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 03/2011
Data Terminio de Vigência: /
CID: F000, F001, F002, G300, G301, G308.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604130031 - GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)
Origem: 0601220080
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 40 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 93

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	277
Data da Documento:	26/02/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604240082 - GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	100
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1020
Data da Documento:	22/10/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2020
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E762.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604270070 - GENFIBROZILA 600 MG (COMPRIMIDO)
Origem:	0601180119
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 62
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604270089 - GENFIBROZILA 900 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601180127
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604520018 - GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

Origem: 0601190106

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 31

Tipo de Documento: MEMORANDO

Numero do Documento: 05/2014

Data da Documento: 17/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: SCTIE

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 12/2010

Data Termino de Vigência: /

CID: G35.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604520026 - GLATIRÂMÉR 40 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	14
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	505
Data da Documento:	10/06/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	09/2019
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G35.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604760078 - GLECAPREVIR 100MG + PIBRENTASVIR 40 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	397
Data da Documento:	25/03/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	04/2019
Data Termino de Vigência:	/
CID:	B171, B182.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604380089 - GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	347
Data da Documento:	16/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	04/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M45, M468.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604110022 - GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Origem:	0601270029
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	967.00
Valor Ambulatorial Total:	967.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604110014 - GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Origem:	0601270010
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	367.55
Valor Ambulatorial Total:	367.55
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604080034 - HIDROXICLOROQUINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	614
Data da Documento:	25/05/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	07/2021
Data Termino de Vigência:	/
CID:	L930, L931, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M321, M328, M330, M331.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604080026 - HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601080025
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	347
Data da Documento:	16/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	L930, L931, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M321, M328, M330, M331.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604480016 - HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601030010
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	1.20
Valor Ambulatorial Total:	1.20
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	217
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.198
Data da Documento:	11/10/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	D570, D571, D572.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604170017 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1456
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E833, N180.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604170025 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1116
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E833, N180.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604170033 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 100 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	54
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E833, N180.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604170041 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 150 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	36
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E833, N180.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604170050 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML (SUSPENSÃO POR FRASCO DE 240
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 23
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: E833, N180.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604240074 - IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO DE 3 ML)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 45

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	441
Data da Documento:	15/05/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	01/2019
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E761.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604330014 - ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA DE 1 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	23.44
Valor Ambulatorial Total:	23.44
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	279
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	I270, I272, I278.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604240015 - IMIGLUCERASE 200 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601360010
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	48
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E752.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604240031 - IMIGLUCERASE 400 U INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	24
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E752.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604300018 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO)
Origem:	0601210018
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	8
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	05/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	B160, B162, B180, B181.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604300042 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 11
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 474
Data da Documento: 25/05/2020
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 06/2020
Data Terminio de Vigência: /
CID: B160, B162, B180, B181.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604300026 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO)
Origem: 0601210034
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 1055.52
Valor Ambulatorial Total: 1055.52
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.789
Data da Documento: 26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: B160, B162, B180, B181.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604300034 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI INJETAVEL (POR FRASCO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	MEMORANDO
Numero do Documento:	82
Data da Documento:	11/04/2017
Tipo de Orgão de Origem:	DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	B160, B162, B180, B181.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604310013 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Origem:	0601210042
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	69.42
Valor Ambulatorial Total:	69.42
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	600
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	766
Data da Documento:	18/08/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	11/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, B342, D590, D591, D600, D693,

D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, T861, Z940.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604310021 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Origem: 0601210050
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 136.20
Valor Ambulatorial Total: 136.20
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 300
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 766
Data da Documento: 18/08/2020
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, B342, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, T861, Z940.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604310030 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Origem: 0601210069
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 352.01
Valor Ambulatorial Total: 352.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	200
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	766
Data da Documento:	18/08/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, B342, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, T861, Z940.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604310048 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Origem:	0601210077
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	290.79
Valor Ambulatorial Total:	290.79
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	167
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	766
Data da Documento:	18/08/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, B342, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, T861, Z940.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604310056 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)

Origem: 0601210085
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 100
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 766
Data da Documento: 18/08/2020
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, B342, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, T861, Z940.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604310064 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)
Origem: 0601210093
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 692.78
Valor Ambulatorial Total: 692.78
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	84
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	766
Data da Documento:	18/08/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, B342, D590, D591, D600, D693, D800, D801, D803, D805, D806, D807, D808, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D820, D821, D830, D832, D838, G610, G700, M330, M331, M332, T861, Z940.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604380046 - INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)
Origem:	0601010035
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	6
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	347
Data da Documento:	16/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604380054 - INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)
Descrição:	ESTE MEDICAMENTO DEVERÁ SER INDICADO COM OS CRITÉRIOS DEFINIDOS

PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS VIGENTE. APENAS NO CASO DA RETOCOLITE ULCERATIVA(CID-10:K51.0, K51.2, K51.3, K51.5 E K51.8) PODERÁ SER REGISTRADA QUANTIDADE SUPERIOR A 05(CINCO).

Origem: 0601010043

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 10

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 370

Data da Documento: 22/04/2020

Tipo de Orgão de Origem: SAES

Data Inicio de Vigência: 03/2010

Data Terminio de Vigência: /

CID: K500, K501, K508, K510, K512, K513, K515, K518, M070, M072, M073, M45, M468.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604780010 - INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML (TUBETES DE 3ML)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	4 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	13
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	709
Data da Documento:	25/06/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	10/2018
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E100, E101, E102, E103, E104, E105, E106, E107, E108, E109.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604780028 - INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML (TUBETES DE 3ML) (CRIANÇAS MENORES DE 4 ANOS E GRÁVIDAS)
Descrição:	ESTE MEDICAMENTO DEVERÁ SER DISPENSADO SOMENTE PARA CRIANÇAS MENORES DE 4 ANOS E GRÁVIDAS COM DIABETE MELITO TIPO 1.
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	1 Ano(s)
Idade Máxima:	49 Ano(s)
Quantidade Máxima:	13
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	69
Data da Documento:	23/02/2022
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	08/2021
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E100, E101, E102, E103, E104, E105, E106, E107, E108, E109.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604590024 - ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601140044
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	310
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	L700, L701, L708.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604460031 - LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML)
Origem:	0601120019
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: B160, B162, B180, B181.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604460040 - LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601120027
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 62

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: B160, B162, B180, B181.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604500050 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601070038
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	2 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	217
Tipo de Documento:	MEMORANDO
Numero do Documento:	22
Data da Documento:	06/02/2017
Tipo de Orgão de Origem:	DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604500041 - LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	2 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	434
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	454
Data da Documento:	29/04/2016
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do

Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604290080 - LANREOTIDA 120 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 193
Data da Documento: 03/03/2020
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 01/2018
Data Terminio de Vigência: /
CID: E220.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604290063 - LANREOTIDA 60 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	193
Data da Documento:	03/03/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E220.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604290071 - LANREOTIDA 90 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	193
Data da Documento:	03/03/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E220.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604240066 - LARONIDASE 0,58 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO DE 5 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	100
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1506
Data da Documento:	20/09/2018
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	02/2019
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E760.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604650027 - LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1506
Data da Documento:	20/09/2018
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604760051 - LEDIPASVIR 90 MG / SOFOSBUVIR 400 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 12 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 397
Data da Documento: 25/03/2019
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 04/2019
Data Terminio de Vigência: /
CID: B171, B182.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604320043 - LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601200071
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 347
Data da Documento: 16/04/2020
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604110049 - LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem: 0601270045
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 1159.44
Valor Ambulatorial Total: 1159.44
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.789
Data da Documento: 26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604110030 - LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem: 0601270037
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 256.58
Valor Ambulatorial Total: 256.58
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 2
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.789
Data da Documento: 26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Início de Vigência: 03/2010
Data Término de Vigência: /
CID: D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604500092 - LEVETIRACETAM 100 MG /ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 150 ML)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 7
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 960
Data da Documento: 13/08/2019
Tipo de Orgão de Origem: OUTROS
Data Início de Vigência: 09/2019
Data Término de Vigência: /
CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604500122 - LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 100 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	10
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	474
Data da Documento:	25/05/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	06/2020
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604500106 - LEVETIRACETAM 250 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	372
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	193
Data da Documento:	03/03/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	04/2020
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604500114 - LEVETIRACETAM 750 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	193
Data da Documento:	03/03/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	04/2020
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604360070 - LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601180135
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604360088 - LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601180143
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604360096 - LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)

Origem: 0601180151

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 62

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 1554

Data da Documento: 30/07/2013

Tipo de Orgão de Origem: SCTIE

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 12/2010

Data Terminio de Vigência: /

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604540078 - MEMANTINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	505
Data da Documento:	10/06/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	09/2019
Data Termino de Vigência:	/
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604840020 - MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	4756.28
Valor Ambulatorial Total:	4756.28
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1230
Data da Documento:	22/12/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	01/2022
Data Termino de Vigência:	/
CID:	J450, J451, J458.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604010079 - MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE
Origem:	0601090012
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	155
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	370
Data da Documento:	22/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	05/2015
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604010060 - MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)
Origem:	0601090020
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	370
Data da Documento:	22/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do

Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604010044 - MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITARIO)
Origem: 0601090039
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 124
Tipo de Documento: MEMORANDO
Numero do Documento: 22
Data da Documento: 06/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência: 11/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604010087 - MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE
Origem: 0601090047
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	370
Data da Documento:	22/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	05/2015
Data Termino de Vigência:	/
CID:	K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604010010 - MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601090055
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	372
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	370
Data da Documento:	22/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604010028 - MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601090063
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
<hr/>	

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 310
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 370
Data da Documento: 22/04/2020
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 11/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604010052 - MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITARIO)
Origem: 0601090101
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 62
Tipo de Documento: MEMORANDO
Numero do Documento: 22
Data da Documento: 06/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604010036 - MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO
Origem:	0601090080
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	370
Data da Documento:	22/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604410026 - METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601170059
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604410034 - METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)
Origem:	0601170067
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604410018 - METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601170075
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
<hr/>	

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604280106 - METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)
Origem:	0601080033
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	478
Data da Documento:	23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem:	OUTROS
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	H150, H201, H301, H302, H308, K500, K501, K508, T861, T862, T864, Z940, Z941, Z942, Z943, Z944, Z948.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604530021 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	60
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	347
Data da Documento:	16/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	L400, L401, L404, L408, L930, L931, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M321, M328, M330, M331, M332, M340, M341, M348, M45, M468.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604530030 - METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)
Origem:	0601200080
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	347
Data da Documento:	16/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	K500, K501, K508, L400, L401, L404, L408, L930, L931, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M321, M328, M330, M331, M332, M340, M341, M348, M45, M468.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604320051 - MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601200101
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	478
Data da Documento:	23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem:	OUTROS
Data Inicio de Vigência:	07/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	T861, T862, T864, Z940, Z941, Z944.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604320060 - MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601200110
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	310
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	478
Data da Documento:	23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem:	OUTROS
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	T861, T862, T864, Z940, Z941, Z944.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604320078 - MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601200128
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	478
Data da Documento:	23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem:	OUTROS
Data Inicio de Vigência:	08/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	T861, T862, T864, Z940, Z941, Z944.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604630018 - MIGLUSTATE 100 MG (POR CAPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	11/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E752.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do

Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604050070 - MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601170105
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1860
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 08/2013
Data Termino de Vigência: /
CID: R521, R522.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604050062 - MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)
Origem: 0601170121
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604050089 - MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601170130
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1240
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604050097 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601170148
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
<hr/>	

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	279
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604050119 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601170083
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	11/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604050100 - MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601170091
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	R521, R522.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604720017 - NAPROXENO 250 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	582
Data da Documento:	18/05/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	M021, M023, M032, M036, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M45, M468.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604720025 - NAPROXENO 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	582
Data da Documento:	18/05/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	M021, M023, M032, M036, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M45,

M468.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604320116 - NATALIZUMABE 300MG (POR FRASCO-AMPOLA)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 18 Ano(s)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: MEMORANDO

Numero do Documento: 05/2014

Data da Documento: 17/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: SCTIE

Tipo de Publicação: Publicado

Data Início de Vigência: 12/2010

Data Término de Vigência: /

CID: G35.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604790015 - NUSINERSENA 2,4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 3
Tipo de Documento: PORTARIA (RETIFICAÇÃO)
Numero do Documento: 1.232
Data da Documento: 22/10/2019
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 11/2019
Data Termino de Vigência: /
CID: G120.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604290047 - OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)
Origem: 0601300033
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 28.90
Valor Ambulatorial Total: 28.90
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.789
Data da Documento: 26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: E220.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604290020 - OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem: 0601300041
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 4
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1506
Data da Documento: 20/09/2018
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: E220.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604290012 - OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem: 0601300017
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 2409.26
Valor Ambulatorial Total: 2409.26
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 8
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.789
Data da Documento: 26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: E220.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604290039 - OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601300025
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1506
Data da Documento:	20/09/2018
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E220.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604230028 - OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601110030
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	454
Data da Documento:	29/04/2016
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F250, F251, F252, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604230010 - OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601110048
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	454
Data da Documento:	29/04/2016
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F250, F251, F252, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604840012 - OMALIZUMABE 150MG (POR FRASCO AMPOLA DE 2ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	1835.20
Valor Ambulatorial Total:	1835.20
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	6 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	12
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	956
Data da Documento:	22/09/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	10/2021
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	J450, J458.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604160011 - PAMIDRONATO 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601350090
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	3
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1357
Data da Documento:	26/11/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604160020 - PAMIDRONATO 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601350103
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604580010 - PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)
Origem:	0601360028
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.98
Valor Ambulatorial Total:	0.98
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	3100
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E841, E848, K860, K861, K903.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604580029 - PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)
Origem:	0601360060
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	1.93
Valor Ambulatorial Total:	1.93
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1240
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E841, E848, K860, K861, K903.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604770030 - PARICALCITOL 5,0 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	40
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1383
Data da Documento:	23/08/2017
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	09/2017
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E833, N180, N250.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604560010 - PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601250010
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	1.90
Valor Ambulatorial Total:	1.90
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1506
Data da Documento:	20/09/2018
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E830.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do

Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604730012 - PILOCARPINA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 10 ML)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 2
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1279
Data da Documento: 19/11/2013
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Terminio de Vigência: /
CID: H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604130112 - PIRIDOSTIGMINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	372
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	01/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	G700.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604030045 - PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601100093
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1116
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	704
Data da Documento:	12/08/2014
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	11/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	G20.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604030053 - PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601100107
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
<hr/>	

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	558
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	704
Data da Documento:	12/08/2014
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	11/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G20.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604030061 - PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601100115
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	140

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 277
Data da Documento: 26/02/2019
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 11/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: G20.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604360118 - PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601180178
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 62

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604360126 - PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601180186
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604150024 - PRIMIDONA 250 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604230044 - QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601110056
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	454
Data da Documento:	29/04/2016
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F250, F251, F252, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604230052 - QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601110072
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	454
Data da Documento:	29/04/2016
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F250, F251, F252, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604230036 - QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601110064
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	992
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	454
Data da Documento:	29/04/2016
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F250, F251, F252, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604230060 - QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	277
Data da Documento:	26/02/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F250, F251, F252, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604430019 - RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601350120
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
<hr/>	

CID: M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604370032 - RASAGILINA 1 MG (POR COMPRIMIDO)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 31

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 1.401

Data da Documento: 17/12/2019

Tipo de Orgão de Origem: SAES

Data Inicio de Vigência: 01/2020

Data Termino de Vigência: /

CID: G20.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604450010 - RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA)

Origem: 0601120035

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 155
Tipo de Documento: MEMORANDO
Numero do Documento: 170
Data da Documento: 28/09/2017
Tipo de Orgão de Origem: DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: B171, B182.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604540019 - RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601020014
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 62
Tipo de Documento: MEMORANDO
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 04/01/2017
Tipo de Orgão de Origem: DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: G122.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604160054 - RISEDONATO 35 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601350138
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 241
Data da Documento: 23/03/2020
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604160046 - RISEDRONATO 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601350146
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 186

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	M800, M801, M802, M803, M804, M805, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M820, M821, M828, M880, M888.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604510012 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601110080
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.10
Valor Ambulatorial Total:	0.10
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	310
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	05/2016
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F250, F251, F252, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F840, F841, F843, F845, F848.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604510047 - RISPERIDONA 1,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 30 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	21.41
Valor Ambulatorial Total:	21.41
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	5 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	11
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	05/2016
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	F840, F841, F843, F845, F848.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604510020 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601110099
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.11
Valor Ambulatorial Total:	0.11
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	155
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F250, F251, F252, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F840, F841, F843, F845, F848.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604510039 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.17
Valor Ambulatorial Total:	0.17
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F250, F251, F252, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F840, F841, F843, F845, F848.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604680040 - RITUXIMABE 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 50 ML(BIOSSIMILAR B)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	36
Data da Documento:	25/01/2022
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	03/2022
Data Termino de Vigência:	/
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604680031 - RITUXIMABE 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO- AMPOLA DE 50 ML) (BIOSSIMILAR A)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	804
Data da Documento:	25/08/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	09/2020
Data Termino de Vigência:	/
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604680023 - RITUXIMABE 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) (ORIGINADOR)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	804
Data da Documento:	25/08/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	04/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604130066 - RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601220030
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.983
Data da Documento:	21/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do

Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604130139 - RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 40 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1.983
Data da Documento: 21/12/2017
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 01/2018
Data Terminio de Vigência: /
CID: F000, F001, F002, G300, G301, G308.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604130074 - RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)
Origem: 0601220048
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 73.48
Valor Ambulatorial Total: 73.48
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604130082 - RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601220056
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.983
Data da Documento:	21/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604130090 - RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601220064
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 40 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 62
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1.983
Data da Documento: 21/12/2017
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 03/2011
Data Terminio de Vigência: /
CID: F000, F001, F002, G300, G301, G308.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604130104 - RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA)
Origem: 0601220072
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 40 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 62
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1.983
Data da Documento: 21/12/2017
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 03/2011
Data Terminio de Vigência: /
CID: F000, F001, F002, G300, G301, G308.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
Procedimento:	0604130120 - RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	40 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.983
Data da Documento:	21/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Início de Vigência:	01/2018
Data Término de Vigência:	/
CID:	F000, F001, F002, G300, G301, G308.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.
Procedimento:	0604260016 - SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)
Origem:	0601030028
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	5.04
Valor Ambulatorial Total:	5.04
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	13
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Termino de Vigência:	/
CID:	N180, N188.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604830025 - SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	3.46
Valor Ambulatorial Total:	3.46
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1230
Data da Documento:	22/12/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	10/2021
Data Termino de Vigência:	/
CID:	I500, I501, I509.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604830033 - SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	3.46
Valor Ambulatorial Total:	3.46
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1230
Data da Documento:	22/12/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	01/2022
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	I500, I501, I509.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604830017 - SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	3.46
Valor Ambulatorial Total:	3.46
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1230
Data da Documento:	22/12/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	10/2021
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	I500, I501, I509.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604040091 - SALMETEROL 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)
Origem: 0601050169
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 2
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: J440, J441, J448, J450, J451, J458.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604630069 - SAPROPTERINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 108.62
Valor Ambulatorial Total: 108.62
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Feminino
Idade Mínima:	10 Ano(s)
Idade Máxima:	70 Ano(s)
Quantidade Máxima:	310
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	505
Data da Documento:	10/06/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	11/2019
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E700, E701.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604690029 - SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	10
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.120
Data da Documento:	24/09/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	10/2019
Data Termino de Vigência:	/
CID:	L400, L401, L404, L408, M070, M072, M073, M45, M468.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604370024 - SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)
Origem:	0601100123
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	1.21
Valor Ambulatorial Total:	1.21
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G20.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604370016 - SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601100131
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.57
Valor Ambulatorial Total:	0.57
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G20.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do

Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604400012 - SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601250036
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 1 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 279
Tipo de Documento: MEMORANDO
Numero do Documento: 238
Data da Documento: 19/10/2017
Tipo de Orgão de Origem: DAF/SCTIE
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: E833, N180, N250.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604350015 - SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	372
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1217
Data da Documento:	18/10/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	I270, I272, I278.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604350023 - SILDENAFILA 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	494
Data da Documento:	02/06/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	M340, M341, M348.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604350031 - SILDENAFILA 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	494
Data da Documento:	02/06/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	12/2018
Data Termino de Vigência:	/
CID:	M340, M341, M348.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604320086 - SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)
Descrição:	PARA O CID J84.8 ESTE MEDICAMENTO DEVERÀ SER DISPENSADO PARA PACIENTES ACIMA DE 18 ANOS.
Origem:	0601200136
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	156

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 956
Data da Documento: 22/09/2021
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 06/2019
Data Termino de Vigência: /
CID: J848, T861, T864, Z940, Z944.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604320094 - SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)
Descrição: PARA O CID J84.8 ESTE MEDICAMENTO DEVERA SER DISPENSADO PARA PACIENTES ACIMA DE 18 ANOS.
Origem: 0601200152
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 63

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 956
Data da Documento: 22/09/2021
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: J848, T861, T864, Z940, Z944.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604760019 - SOFOSBUVIR 400 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	12 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	778
Data da Documento:	17/06/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	07/2015
Data Termino de Vigência:	/
CID:	B171, B182.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604760086 - SOFOSBUVIR 400MG + VELPATASVIR 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	31
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	397
Data da Documento:	25/03/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	04/2019
Data Termino de Vigência:	/
CID:	B171, B182.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604610025 - SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem: 0601320018
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 505
Data da Documento: 10/06/2020
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604610033 - SOMATROPINA 16UI INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	336
Data da Documento:	14/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	05/2020
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604610017 - SOMATROPINA 4 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601320026
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	93
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.418
Data da Documento:	19/12/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E230, Q960, Q961, Q962, Q963, Q964, Q968.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604010095 - SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601090098
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
<hr/>	

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 372
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 768
Data da Documento: 15/07/2021
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 03/2011
Data Terminio de Vigência: /
CID: K500, K501, K508, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K522, M021, M023, M032, M036, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073, M074, M075, M076, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089, M45, M468.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604340060 - TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)
Origem: 0601200160
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 930

Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	478
Data da Documento:	23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem:	OUTROS
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, T862, T864, Z940, Z941, Z944.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604340079 - TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601200179
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	478
Data da Documento:	23/04/2021
Tipo de Orgão de Origem:	OUTROS
Data Inicio de Vigência:	02/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, T861, T862, T864, Z940, Z941, Z944.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604540060 - TAFAMIDIS 20 MG CÁPSULA
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 18 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 898
Data da Documento: 29/07/2019
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 09/2019
Data Terminio de Vigência: /
CID: E851.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604460058 - TENOFOVIR 300 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601120078
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 13 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: MEMORANDO
Numero do Documento: 343
Data da Documento: 09/12/2016
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Data Inicio de Vigência: 12/2010
Data Terminio de Vigência: /
CID: B180, B181.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do

Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604540043 - TERIFLUNOMIDA 14 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 18 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 31
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1655
Data da Documento: 18/10/2018
Tipo de Orgão de Origem: SAS/SCTIE
Data Inicio de Vigência: 11/2018
Data Terminio de Vigência: /
CID: G35.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604740018 - TIMOLOL 5,0 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5 ML)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1279
Data da Documento:	19/11/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604810016 - TOBRAMICINA 300MG/5 ML SOLUÇÃO INALATÓRIA (POR AMPOLA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	56
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	354
Data da Documento:	17/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	05/2020
Data Termino de Vigência:	/
CID:	E840, E848.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604690010 - TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 4 ML)
Descrição:	ESTE MEDICAMENTO DEVERÁ SER INDICADO DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS DEFINIDOS NO PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS VIGENTE. APENAS NO CASO DA ARTRITE REUMATOIDE JUVENIL (CID M08.0, M08.1 ,M08.2, M08.3, M08.4, M08.8 e M08.9) PODERÁ SER REGISTRADO QUANTIDADE SUPERIOR A 20 (VINTE).

Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	30
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	311
Data da Documento:	07/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	04/2013
Data Termino de Vigência:	/
CID:	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M080, M081, M082, M083, M084, M088, M089.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604320159 - TOFACITINIBE 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Descrição:	ESTE MEDICAMENTO DEVERÁ SER INDICADO CONFORME CRITÉRIOS CONFORME CRITÉRIOS DEFINIDOS NO PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS VIGENTES APENAS NO CASO DA RETOCOLITE ULCERATIVA (CID-10:K51.0, K51.2, K51.3, K51.5 E K51.8) PODERÁ SER REGISTRADA QUANTIDADE SUPERIOR A 62 (SESSENTA E DOIS COMPRIMIDOS)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	69
Data da Documento:	23/02/2022
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	02/2019
Data Termino de Vigência:	/
CID:	K510, K512, K513, K515, K518, M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068, M070, M072, M073.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604490020 - TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601100140
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	3.15
Valor Ambulatorial Total:	3.15
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	G20.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604500084 - TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601070054
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 124
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1506
Data da Documento: 20/09/2018
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 03/2011
Data Terminio de Vigência: /
CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604500068 - TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601070062
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 496
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1506
Data da Documento: 20/09/2018
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 03/2011
Data Terminio de Vigência: /
CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.

Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604500076 - TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem:	0601070070
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1506
Data da Documento:	20/09/2018
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604550014 - TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601130014
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	8
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	01
Data da Documento:	29/05/2017
Tipo de Orgão de Origem:	SAS/SCTIE
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	G041, G243, G244, G245, G248, G513, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T905, T908.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604550022 - TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601130022
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	5
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	01
Data da Documento:	29/05/2017
Tipo de Orgão de Origem:	SAS/SCTIE
Data Inicio de Vigência:	03/2011
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	G041, G243, G244, G245, G248, G513, G518, G800, G801, G802, G811, G821, G824, I690, I691, I692, I693, I694, I698, T905, T908.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604650035 - TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1506
Data da Documento:	20/09/2018
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	01/2014
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, Q150.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604630077 - TRIENTINA 250 MG (POR CÁPSULA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	248
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	242
Data da Documento:	23/03/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	04/2020
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E830.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do

Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604070012 - TRIEXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.20
Valor Ambulatorial Total: 0.20
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 93
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.789
Data da Documento: 26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 03/2010
Data Termino de Vigência: /
CID: G20.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604110065 - TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 1103.92
Valor Ambulatorial Total: 1103.92
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604110057 - TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Origem:	0601270053
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	350.74
Valor Ambulatorial Total:	350.74
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	3.789
Data da Documento:	26/12/2017
Tipo de Orgão de Origem:	GM
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	D250, D251, D252, E228, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N808.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604690037 - USTEQUINUMABE 45 MG/0,5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
<hr/>	

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	354
Data da Documento:	17/04/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	05/2020
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	L400, L401, L404, L408.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604320167 - VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	475
Data da Documento:	22/04/2021
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	05/2021
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	K510, K512, K513, K515, K518.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604190018 - VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)
Origem: 0601070089
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 186
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1554
Data da Documento: 30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem: SCTIE
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 03/2011
Data Terminio de Vigência: /
CID: G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408.
Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.

Procedimento: 0604210019 - ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA)
Origem: 0601110110
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	124
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.276
Data da Documento:	26/07/2017
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	12/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F250, F251, F252.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604210027 - ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA)
Origem:	0601110102
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	62
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.276
Data da Documento:	26/07/2017
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Data Inicio de Vigência:	03/2010
Data Termino de Vigência:	/
CID:	F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F250, F251, F252.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
<hr/>	
Procedimento:	0604270097 - ÁCIDO NICOTÍNICO 250MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
<hr/>	

Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	372
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Terminio de Vigência:	/
CID:	E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604270100 - ÁCIDO NICOTÍNICO 500MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	186
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1554
Data da Documento:	30/07/2013
Tipo de Orgão de Origem:	SCTIE
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	08/2013
Data Terminio de Vigência:	/

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604270119 - ÁCIDO NICOTÍNICO 750 MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 124

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 1554

Data da Documento: 30/07/2013

Tipo de Orgão de Origem: SCTIE

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 08/2013

Data Termino de Vigência: /

CID: E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788.

Serviço / Classificação: 125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.

Procedimento: 0604630042 - ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG (POR COMPRIMIDO)

Complexidade: AC - Alta Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA: 2.90

Valor Ambulatorial Total: 2.90

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	310
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.198
Data da Documento:	11/10/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	11/2019
Data Termino de Vigência:	/
CID:	K743.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604630050 - ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	5.73
Valor Ambulatorial Total:	5.73
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	155
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.198
Data da Documento:	11/10/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	11/2019
Data Termino de Vigência:	/
CID:	K743.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604630034 - ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 50 MG (POR COMPRIMIDO)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica

Valor Ambulatorial SA:	1.17
Valor Ambulatorial Total:	1.17
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	930
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	1.198
Data da Documento:	11/10/2019
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	11/2019
Data Termino de Vigência:	/
CID:	K743.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
Procedimento:	0604160062 - ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO DE 100 ML)
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	02 - Assistência Farmacêutica
Valor Ambulatorial SA:	0.00
Valor Ambulatorial Total:	0.00
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Atributo Complementar:	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	18 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	988
Data da Documento:	13/10/2020
Tipo de Orgão de Origem:	SAES
Data Inicio de Vigência:	11/2020
Data Termino de Vigência:	/
CID:	M880, M888.
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de Farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
