



COMUNICADO Nº 002/2015

Informa a modificação da Tabela de Medicamentos Quimioterápicos com e sem autorização prévia junto ao IPERGS.

O Diretor de Saúde do Instituto de Previdência do Estado do Rio Grande do Sul – IPERGS, no uso de suas atribuições, conforme disposto na Lei nº 12.395, de 15 de dezembro de 2005, comunica aos prestadores credenciados no IPE-SAÚDE que, a partir de 01 de fevereiro de 2015, os medicamentos a seguir relacionados não mais constarão na Tabela de Medicamentos Quimioterápicos – Tabela IPE, constante no site do IPERGS (Aba “PARA O CREDENCIADO” - <http://www.ipe.rs.gov.br/index.php?model=webgen&id=196>):

CÓDIGO DO MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	CÓDIGO DO MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
1	A CURITYBINA	4298	CASODEX
2	AAS	4991	DOLOSAL (Restrito Hosp.)
42	ADRENOPLASMA	6614	EXAVIR
77	ALBOCRESIL	6641	SULFATO DE MAGNESIO
185	ANDROCUR	7249	DEXAMETASONA - GENERICICO
201	ANTAK	7668	HISTADIN
222	ARCALION	7777	ISCOVER
233	ARTREN	7903	ERITROMAX
309	BAMIFIX	8315	MANITOL 20% ECOFLAC PLUS
334	BENEGRIP	8522	DECADRON
352	BEPANTOL	8543	HIDROXIDO DE ALUMINIO - GENERICICO
371	BICARBONATO DE SODIO	8753	CONTRACEP
514	CEBION GLICOSE	8757	CETOPROFENO - GENERICICO
549	CETONIL	8758	NAAXIA
678	COLUBIAZOL	8844	HYDRINE
761	DEPO-PROVERA	8930	MANITOL A 20%
791	DESFERAL	9024	DEXAZONA
854	DILAFLUX	9103	ACEMEDROX
857	DILTIZEM	9252	UNI AMOX
890	DOLANTINA	9326	LEGIFOL (FOLINATO DE CALCIO) (Restrito Hosp.)



CÓDIGO DO MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	CÓDIGO DO MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO
926	DRAMIN	9379	PREDNISON
952	EFORTIL	9380	BECORTEM (Restrito Hosp.)
967	ELUM	9575	TYLIDOL (Liberado)
1009	EPOCLER	9703	PREVAX (FOLINATO CALCICO)
1011	EQUILID	10002	OXERON
1092	FARLUTAL	10185	PEGASYS (ICMS 0%) (Restrito Hosp.)
1101	FELDENE	10395	GLICONATO DE CALCIO
1107	FENERGAN	10400	HIDAZOL (METRONIDAZOL 0.5%)
1182	FLUOTRAT	10998	TECNOMET
1576	LASIX	11212	PREDNISONA - GENERICO
1830	MOTILIUM	11287	CODATEN
1947	NOLVADEX	11304	REUTREXATO
2078	OXCORD	11387	ALERGOLON
2200	PLASIL	11777	PURISOLE SM
2221	POLARAMINE	11826	CLORIDRATO DE IRINOTECANO - GENERICO
2314	PROVERA	11911	ARFLEX
2334	PURINETHOL	12263	PAMIRED (Restrito Hosp.)
2537	SOLU-MEDROL	12478	FESTONE
2542	SOMALIUM	12481	ANDELUX
2625	TAGAMET	12817	BIGMAR ETOPOSIDO
2636	TARGIFOR	13160	CORTISONAL
2797	TYLENOL	13646	LONIUM
2804	ULCIMET	13786	NUOVODOX (Restrito Hosp.)
3045	HIRUDOID	13842	ANSIRAX
3317	AMPICILASE	13861	IMIPRA (Restrito Hosp.)
3725	FLORINEFE 0.1 mg	14455	UNIMEDROL
4104	CORTISONAL (*) (Restrito Hosp.)	14667	ANTILERG
4276	GLUCOBAY	14683	VAC. BCG (ICMS 0%)

Porto Alegre, 19 de janeiro de 2015.

Antônio de Pádua Vargas Alves
Diretor de Saúde.