ESTADO DO MARANHÃO

SES
Secretaria de Estado da Saúde

GRUPO DE FINANCIAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	Quantidade em estoque Total
GRUPO 2	ACÍDO ZOLEDRONICO 0,05MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRACO AMPOLA	120
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG	COMPRIMIDO	577.738
GRUPO 2	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	243.272
GRUPO 2	CALCIPOTRIOL 50MCG/MG(0,005%) -POM(BISNAGA COM 30G)	BISNAGA	217
GRUPO 2	CALCITRIOL 0,25 MCG	CÁPSULA MOLE	102.458
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG/ML SOL OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	FRASCO	22
GRUPO 2	CICLOSPORINA 25MG	CÁPSULA MOLE	60.879
GRUPO 2	CICLOSPORINA 50MG	CÁPSULA MOLE	22.808
GRUPO 2	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO	2.840
GRUPO 2	CLOBAZAM 10MG	COMPRIMIDO	50.539
GRUPO 2	CLOBAZAM 20MG	COMPRIMIDO	41.672
GRUPO 2	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	4.940
GRUPO 2	CODEÍNA 30 MG COMP	COMPRIMIDO	1.650
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº01)	LATA	15
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº02)	LATA	129
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº03)	LATA	458
GRUPO 2	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COMPRIMIDO	566.630
GRUPO 2	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1MG	COMPRIMIDO	3.600
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	88.110
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG C/INALADOR	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	825.060
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG+BUDESONIDA 200MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	34.860
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG+BUDESONIDA 200MCG C/INALADOR	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	142.800
GRUPO 2	GABAPENTINA 300MG	CÁPSULA	531.160
GRUPO 2	GABAPENTINA 400MG	CÁPSULA	372.350
GRUPO 2	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400MG	COMPRIMIDO	248.426
GRUPO 2	ISOTRETINOÍNA 20MG	CÁPSULA MOLE	55.130
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	37.840
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 25 MG	COMPRIMIDO	3.330
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	37.680
GRUPO 2	MESALAZINA 500MG - SUPOSITORIO RETAL	SUPOSITÓRIO	26.205
GRUPO 2	MESALAZINA 800MG	COMPRIMIDO	883.870
GRUPO 2	METADONA CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	28.230
GRUPO 2	MORFINA SULFATO 10MG	COMPRIMIDO	3.930
GRUPO 2	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60MG	COMPRIMIDO	83.220
GRUPO 2	RALOXIFENO CLORIDRATO 60MG	COMPRIMIDO	52.868
GRUPO 2	RISEDRONATO SÓDICO 35MG	COMPRIMIDO	56
GRUPO 2	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	36.015
GRUPO 2	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	49.429
GRUPO 2	TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	22.620
GRUPO 2	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	65.749
GRUPO 1B	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG	COMPRIMIDO	112.110
GRUPO 1B	ACITRETINA 10MG	CÁPSULA	19.820
GRUPO 1B	ACITRETINA 25MG	CÁPSULA	12.920
GRUPO 1B	AMANTADINA CLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	159.345
GRUPO 1B	AMBRISENTANA 10MG	COMPRIMIDO	14.087
GRUPO 1B	BOSENTANA 125MG	COMPRIMIDO	6.780
GRUPO 1B	BOSENTANA 62,5MG	COMPRIMIDO	2.565
GRUPO 1B	BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO-SPIOTO	FRASCO	1.656
GRUPO 1B	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES)	FRASCO	3.690
GRUPO 1B	DEFERIPRONA 500MG	COMPRIMIDO	4.000
GRUPO 1B	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12,5MCG - TRIMBOW	FRASCO	534
GRUPO 1B	DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO UMECLIDÍNIO+TRIFENATATO VILANTEROL 100+62,5+25MCG - TRELEGY	FRASCO	980
GRUPO 1B	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25MG	FRASCO AMPOLA	1.442
GRUPO 1B	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50MG	COMPRIMIDO	3.240
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 10,8MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	167
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 3,6MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	282
GRUPO 1B	HIDROXIURÉIA 500MG	COMPRIMIDO	512.621
GRUPO 1B	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL INAL (AMPOLA 1ML)/SOLUÇÃO P NEBULIZAÇÃO	FRASCO	4.080
GRUPO 1B	LEUPRORRELINA ACETATO 11,25 MG -PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL AMP	COMPRIMIDO	245
GRUPO 1B	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG - PO LIOF SUS INJ	FRASCO AMPOLA	5.388
GRUPO 1B	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	COMPRIMIDO	234
GRUPO 1B	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	SERINGA PREENCHIDA	472
GRUPO 1B	PANCREATINA 25.000 UI	COMPRIMIDO	107.400
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	82.965
GRUPO 1B	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	166.695
GRUPO 1B	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	36.620
GRUPO 1B	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	28.679
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG	COMPRIMIDO	62.034
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG	COMPRIMIDO	157.170
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG	COMPRIMIDO	52.803
GRUPO 1B	TRIEXIFENIDIL CLORIDRATO 5MG	COMPRIMIDO	1.230
GRUPO 1B	TRIPTORRELINA 11,25 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	1.824
GRUPO 1A	ADALIMUMABE BIOSSIMILAR 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	Seringa Preenchida	5.451
GRUPO 1A	ALFADORNASE 2,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1.918
GRUPO 1A	ALFAELOSULFASE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	507
GRUPO 1A	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1ML	Frasco Ampola	124.366
GRUPO 1A	ALFAGALSIDADE 1 MG/ML SOLUÇÃO 3,5 ML	Frasco Ampola	346
GRUPO 1A	ALFAVELAGLICERASE 400 U PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	Frasco Ampola	90
GRUPO 1A	ALFAVESTRONIDASE 10 MG (FRASCO AMPOLA COM 5ML)	Frasco	102
GRUPO 1A	BARICITINIBE 2 MG	Comprimido	1.290
GRUPO 1A	BARICITINIBE 4 MG	Comprimido	34.620
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 22 MCG (6.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	120

ESTADO DO MARANHÃO

SES
Secretaria de Estado da Saúde

GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 44 MCG (12.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Seringa Preenchida	434
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1A 30 MCG (6.000.000 UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	142
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1B 300 MCG (9.600.000 UI) SOLUÇÃO	Frasco Ampola	510
GRUPO 1A	BUROSUMABE 10 MG/ML	Frasco Ampola	15
GRUPO 1A	BUROSUMABE 20 MG/ML	Frasco Ampola	53
GRUPO 1A	BUROSUMABE 30 MG/ML	Frasco Ampola	60
GRUPO 1A	CABERGOLINA 0,5 MG	Comprimido	26.104
GRUPO 1A	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	664
GRUPO 1A	CINACALCETE 30 MG	Comprimido	74.820
GRUPO 1A	CINACALCETE 60 MG	Comprimido	360
GRUPO 1A	CLADRIBINA 10 MG	Comprimido	14
GRUPO 1A	CLOZAPINA 100 MG	Comprimido	299.807
GRUPO 1A	CLOZAPINA 25 MG	Comprimido	15.930
GRUPO 1A	DEFERASIROX 125 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	360
GRUPO 1A	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	757
GRUPO 1A	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	7.319
GRUPO 1A	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUÇÃO NASAL(FRASCO COM 2,5 ML)	frasco	540
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG	Comprimido	26.810
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG	Comprimido	11.018
GRUPO 1A	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	frasco	266
GRUPO 1A	ELEXACAFTOR COM TEZACAFTOR E IVACAFTOR 100+ 50 + 75 + 150MG COMPRIMIDO	Comprimido	3.948
GRUPO 1A	ELEXACAFTOR COM TEZACAFTOR E IVACAFTOR 50+ 25 + 37,5 + 75MG COMPRIMIDO	Comprimido	3.024
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	2.279
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	926
GRUPO 1A	ENTACAPONA 200 MG	Comprimido	44.700
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 25 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	107
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG BIOSSIMILAR	Seringa Preenchida	566
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG REFERÊNCIA	Seringa Preenchida	220
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,5 MG	Comprimido	10.140
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,75 MG	Comprimido	6.075
GRUPO 1A	EVEROLIMO 1 MG	Comprimido	15.048
GRUPO 1A	FINGOLIMODE 0,5 MG CÁPSULA	Cápsula	252
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG	Cápsula	42
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG	Cápsula	2.072
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 8 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	5.400
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 16 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	7.570
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 24 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	8.168
GRUPO 1A	GALSULFASE 5MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	403
GRUPO 1A	GLATIRAMER ACETATO 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	633
GRUPO 1A	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	24
GRUPO 1A	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco	184
GRUPO 1A	IMIGLUCERASE 400 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	313
GRUPO 1A	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	1.119
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [BIOSSIMILAR]	Frasco Ampola	200
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [ORIGINADOR]	Frasco	1.827
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (GLARGINA)	frasco	1.719
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	42
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	68
GRUPO 1A	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	36
GRUPO 1A	LEFLUNOMIDA 20 MG	Comprimido	51.450
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 100 MG/ML 150 ML	Frasco	2.015
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 250 MG	Comprimido	48.330
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 500 MG	comprimido	2.220
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 750 MG	Comprimido	58.800
GRUPO 1A	MEMANTINA 10 MG	comprimido	28.890
GRUPO 1A	METOTREXATO 2,5 MG	Comprimido	25.461
GRUPO 1A	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 2 ML)	frasco	551
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG	Comprimido	123.880
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG	Comprimido	4.247
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG	Comprimido	206.755
GRUPO 1A	NATALIZUMABE 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	197
GRUPO 1A	NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	10
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	152
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 30MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	114
GRUPO 1A	OLANZAPINA 10 MG	Comprimido	245.460
GRUPO 1A	OLANZAPINA 5 MG	Comprimido	214.050
GRUPO 1A	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1ML)	Ampola	29.740
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG	Comprimido	15.035
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG	Comprimido	118.595
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1 MG	Comprimido	149.280
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG	Comprimido	153.700
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG	Comprimido	159.390
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG	Comprimido	34.410
GRUPO 1A	RASAGILINA MESILATO 1 MG	Comprimido	4.860
GRUPO 1A	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO	Comprimido	37.036
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	35
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 90 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	74
GRUPO 1A	RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	frasco	68
GRUPO 1A	RITUXIMABE 500 MG	Frasco Ampola	92
	RITUXIMABE 500 MG(BIOSSIMILAR B CELL TRION/TRUXIMA/RUXIMA/RUXIENCE 500MG SOL INJET 50ML	Frasco Ampola	
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 1,5 MG	Cápsula	4.370
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 3 MG	Cápsula	8.160
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 4,5 MG	Cápsula	510
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 6 MG	Cápsula	840
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 18 MG	Adesivo Transdérmico	32.580
GRUPO 1A	ROMOSOZUMABE 90MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Prreenchida	248
GRUPO 1A	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	468
GRUPO 1A	SEVELÂMER CLORIDRATO 800MG	Comprimido	718.020

GRUPO 1A	SILDENAFILA 20 MG	Comprimido	420
GRUPO 1A	SILDENAFILA 25 MG	Comprimido	728
GRUPO 1A	SIROLIMO 1 MG	Drágea	4.853
GRUPO 1A	SIROLIMO 2 MG	Drágea	5.018
GRUPO 1A	SOMATROPINA 12 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	8.840
GRUPO 1A	TACROLIMO 1 MG	Cápsula	416.109
GRUPO 1A	TACROLIMO 5 MG	Cápsula	22.559
GRUPO 1A	TAFAMIDIS 20 MG	Cápsula	660
GRUPO 1A	TERIFLUNOMIDA 14 MG	Comprimido	360
GRUPO 1A	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA 4 ML)	Frasco Ampola	1.646
GRUPO 1A	TOFACITINIBE 5 MG	Comprimido	6.480
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	313
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	235
GRUPO 1A	TRIENTINA 250 MG	Cápsula	2.800
GRUPO 1A	UPADACITINIBE 15 MG(COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	Comprimido	8.610
GRUPO 1A	USTEQUINUMABE 45 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	104
GRUPO 1A	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Solução Injetável	112
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 40 MG	Cápsula	665
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 80 MG	Cápsula	1.370
ELENCO ESTADUAL	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	33.000
ELENCO ESTADUAL	BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	15.700
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 MG/ 25 MCG - FRASCO C/ 30 DOSES	FRASCO	12
ELENCO ESTADUAL	CANABIDIOL 20MG/ML	FRASCO	9.813
ELENCO ESTADUAL	COLISTIMETATO DE SÓDIO 2.000.000 UI - PÓ ESTÉRIL PARA INJEÇÃO E NEBULIZAÇÃO	FRASCO-AMPOLA	200
ELENCO ESTADUAL	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL 100 MCG + 6 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL X 120 DOSES	FRASCOS	3.782
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	2.879
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	2.274
ELENCO ESTADUAL	IMIQUIMODE 50 MG/G CREM DERM 250 G	SACHÊ	1.560
ELENCO ESTADUAL	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH)	CANETA PREENCHIDA 3ML	4.885
ELENCO ESTADUAL	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	COMPRIMIDO	342.000
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/250MCG-DISKSUS	FRASCO-60 DOSES	4.002
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/500MCG-DISKSUS	FRASCO-60 DOSES	3.258