

GRUPO DE FINANCIAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	Quantidade em estoque Total
GRUPO 1B	ÁCIDO URSODESOXÍCOLICO 300MG	COMPRIMIDO	49.695
GRUPO 1B	ACITRETINA 10MG	CÁPSULA	10.950
GRUPO 1B	ACITRETINA 25MG	CÁPSULA	11.840
GRUPO 1B	AMANTADINA CLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	28.140
GRUPO 1B	AMBRISENTANA 10MG	COMPRIMIDO	1.650
GRUPO 1B	BOSENTANA 62,5MG	COMPRIMIDO	1.020
GRUPO 1B	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES)	FRASCO	3.910
GRUPO 1B	DEFERIPRONA 500MG	COMPRIMIDO	400
GRUPO 1B	DESFERROXAMINA MESILATO 500MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	2.660
GRUPO 1B	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25MG	FRASCO AMPOLA	698
GRUPO 1B	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50MG	COMPRIMIDO	10.760
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 10,8MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	69
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 3,6MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	137
GRUPO 1B	HIDROXIÚREA 500MG	COMPRIMIDO	182.302
GRUPO 1B	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL INAL (AMPOLA 1ML)/SOLUÇÃO P NEBULIZAÇÃO	FRASCO	2.820
GRUPO 1B	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG - PÓ LIOF SUS INJ	FRASCO AMPOLA	782
GRUPO 1B	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	COMPRIMIDO	214
GRUPO 1B	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	SERINGA PREENCHIDA	201
GRUPO 1B	PANCREATINA 10.000 UI	COMPRIMIDO	14.220
GRUPO 1B	PANCREATINA 25.000 UI	COMPRIMIDO	23.414
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	91.395
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG /ML FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS	FRASCO	8.323
GRUPO 1B	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	36.945
GRUPO 1B	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	31.712
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG	COMPRIMIDO	46.799
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG	COMPRIMIDO	164.340
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG	COMPRIMIDO	16.656
GRUPO 1B	TRIPTORRELINA 11,25 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	1.651
GRUPO 2	ÁCIDO ZOLEDRONICO 0,05MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO AMPOLA	2
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 10MG	COMPRIMIDO	20.520
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG	COMPRIMIDO	287.788
GRUPO 2	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	36.713
GRUPO 2	CALCITRIOL 0,25 MCG	CÁPSULA MOLE	69.135
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG	CÁPSULA MOLE	43.130
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG/ML SOL OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	FRASCO	172
GRUPO 2	CICLOSPORINA 25MG	CÁPSULA MOLE	11.460
GRUPO 2	CICLOSPORINA 50MG	CÁPSULA MOLE	25.100
GRUPO 2	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO	120
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº02)	LATA	53.500
GRUPO 2	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	3.170
GRUPO 2	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COMPRIMIDO	81.000
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG C/INALADOR	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	28.980
GRUPO 2	GABAPENTINA 300MG	CÁPSULA	303.435
GRUPO 2	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400MG	COMPRIMIDO	155.530
GRUPO 2	ISOTRETINOÍNA 20MG	CÁPSULA MOLE	20.640
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	73.072
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 25 MG	COMPRIMIDO	5.970
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	2.889
GRUPO 2	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	720
GRUPO 2	MESALAZINA 500MG - SUPOSITÓRIO RETAL	SUPOSITÓRIO	31.950
GRUPO 2	MESALAZINA 800MG	COMPRIMIDO	859.958
GRUPO 2	METADONA CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	12.973
GRUPO 2	METADONA CLORIDRATO 5MG	COMPRIMIDO	15.770
GRUPO 2	MORFINA SULFATO 10MG	COMPRIMIDO	2.739
GRUPO 2	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60MG	COMPRIMIDO	13.650
GRUPO 2	RALOXIFENO CLORIDRATO 60MG	COMPRIMIDO	64.716
GRUPO 2	RISEDRONATO SÓDICO 35MG	COMPRIMIDO	3.406
GRUPO 2	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	28.230
GRUPO 2	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	19.725
GRUPO 2	TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	145.472
GRUPO 2	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	13.629
GRUPO 1A	ADALIMUMABE BIOSSIMILAR 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	Seringa Preenchida	7.405
GRUPO 1A	ALFADORNASE 2,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	2.460
GRUPO 1A	ALFAELOSULFASE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	637
GRUPO 1A	ALFAEOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	124.881
GRUPO 1A	Alfagalsidade 1 mg/ml solução 3,5 ml	Frasco Ampola	96
GRUPO 1A	ALFAVELAGLICERASE 400 U PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	Frasco Ampola	63
GRUPO 1A	ALFAVESTRONIDASE 10 MG (FRASCO AMPOLA COM 5ML)	Frasco	84
GRUPO 1A	BARICITINIBE 2 MG	Comprimido	840
GRUPO 1A	BARICITINIBE 4 MG	Comprimido	18.750
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 44 MCG (12.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	398
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 22 MCG (6.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	144
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1A 30 MCG (6.000.000 UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	124
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1B 300 MCG (9.600.000 UI) SOLUÇÃO	Frasco Ampola	780
GRUPO 1A	BUROSUMABE 10 MG/ML	Frasco Ampola	13
GRUPO 1A	BUROSUMABE 20 MG/ML	Frasco Ampola	19
GRUPO 1A	BUROSUMABE 30 MG/ML	Frasco Ampola	58
GRUPO 1A	CABERGOLINA 0,5 MG	Comprimido	32.264
GRUPO 1A	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	1.512
GRUPO 1A	CINACALCETE 30 MG	Comprimido	46.071
GRUPO 1A	CLOZAPINA 100 MG	Comprimido	316.725
GRUPO 1A	CLOZAPINA 25 MG	Comprimido	13.559
GRUPO 1A	DEFERASIROX 125 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	360
GRUPO 1A	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	3.311
GRUPO 1A	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	4.660
GRUPO 1A	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUÇÃO NASAL(FRASCO COM 2,5 ML)	frasco	864
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG	Comprimido	20.640
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG	Comprimido	8.570
GRUPO 1A	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	frasco	196
GRUPO 1A	ELEXACAFTOR COM TEZACAFTOR E IVACAFTOR 50+ 25 + 37,5 + 75MG COMPRIMIDO	Comprimido	2.352
GRUPO 1A	ELEXACAFTOR COM TEZACAFTOR E IVACAFTOR 100+ 50 + 75 + 150MG COMPRIMIDO	Comprimido	2.772
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	7.810
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	5.802
GRUPO 1A	ENTACAPONA 200 MG	Comprimido	40.090
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 25 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	422
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG BIOSSIMILAR	Seringa Preenchida	1.220
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG REFERÊNCIA	Seringa Preenchida	391
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,5 MG	Comprimido	2.100
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,75 MG	Comprimido	3.857
GRUPO 1A	EVEROLIMO 1 MG	Comprimido	7.941
GRUPO 1A	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	111
GRUPO 1A	FINGOLIMODE 0,5 MG CÁPSULA	Cápsula	5.134
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG	Cápsula	42

GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG	Cápsula	4.984
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 16 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação Prolongada	3.232
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 24 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação Prolongada	8.433
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 8 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação Prolongada	2.538
GRUPO 1A	GALSULFASE 5MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	216
GRUPO 1A	GLATIRÁMER ACETATO 20 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	444
GRUPO 1A	GLATIRÁMER ACETATO 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	33
GRUPO 1A	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	4.071
GRUPO 1A	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco	44
GRUPO 1A	IMIGLUCERASE 400 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	510
GRUPO 1A	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	872
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [ORIGINADOR]	Frasco	1.195
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [BIOSSIMILAR]	Frasco Ampola	1.347
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (LISPRO)	Refil de 3 ML	1.405
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (GLARGINA)	frasco	5.117
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	8
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	38
GRUPO 1A	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	112
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 100 MG/ML 150 ML	Frasco	1.188
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 250 MG	Comprimido	23.190
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 750 MG	Comprimido	119
GRUPO 1A	MEMANTINA 10 MG	comprimido	14.220
GRUPO 1A	METOTREXATO 2,5 MG	Comprimido	17.439
GRUPO 1A	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 2 ML)	frasco	14.220
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG	Comprimido	3.210
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG	Comprimido	52.350
GRUPO 1A	MIGLUSTATE 100 MG (CÁPSULA)	cápsula	360
GRUPO 1A	NATALIZUMABE 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	162
GRUPO 1A	NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	5
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	137
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 30MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	121
GRUPO 1A	OLANZAPINA 5 MG	Comprimido	198.955
GRUPO 1A	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1ML)	Ampola	72.367
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG	Comprimido	8.902
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG	Comprimido	109.078
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1 MG	Comprimido	143.485
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG	Comprimido	213.439
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG	Comprimido	45.445
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG	Comprimido	44.026
GRUPO 1A	RASAGILINA MESILATO 1 MG	Comprimido	770
GRUPO 1A	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO	Comprimido	6.746
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 90 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	105
GRUPO 1A	RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	frasco	3
GRUPO 1A	RITUXIMABE 500 MG	Frasco Ampola	52
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 1,5 MG	Cápsula	1.590
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 3 MG	Cápsula	44.190
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 4,5 MG	Cápsula	4.350
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 6 MG	Cápsula	2.430
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 18 MG	Adesivo Transdérmico	24.420
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 9 MG	Adesivo Transdérmico	1.440
GRUPO 1A	ROMOSUZUMABE 90MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	76
GRUPO 1A	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	587
GRUPO 1A	SEVELÁMER CLORIDRATO 800MG	Comprimido	707.590
GRUPO 1A	SILDENAFILA 20 MG	Comprimido	14.550
GRUPO 1A	SILDENAFILA 25 MG	Comprimido	264
GRUPO 1A	SIROLIMO 1 MG	Drágea	3.599
GRUPO 1A	SIROLIMO 2 MG	Drágea	3.690
GRUPO 1A	SOMATROPINA 12 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	21.338
GRUPO 1A	TACROLIMO 1 MG	Cápsula	24.395
GRUPO 1A	TACROLIMO 5 MG	Cápsula	20.271
GRUPO 1A	TAFAMIDIS 20 MG	Cápsula	149
GRUPO 1A	TERIFLUNOMIDA 14 MG	Comprimido	360
GRUPO 1A	TOBRAMICINA 300 MG SOLUÇÃO INALATÓRIA	Ampola	280
GRUPO 1A	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA 4 ML)	Frasco Ampola	358
GRUPO 1A	TOFACITINIBE 5 MG	Comprimido	6.900
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	299
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	165
GRUPO 1A	TRIENTINA 250 MG	Cápsula	5.600
GRUPO 1A	UPADACITINIBE 15 MG(COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	Comprimido	24.510
GRUPO 1A	USTEQUINUMABE 45 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	182
GRUPO 1A	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Solução Injetável	126
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 40 MG	Cápsula	14.222
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 80 MG	Cápsula	120
ELENCO ESTADUAL	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG	COMPRIMIDO	16.653
ELENCO ESTADUAL	ALECTINIBE 150 MG	CÁPSULA	1.568
ELENCO ESTADUAL	ARIPIPRAZOL 15 MG	COMPRIMIDO	60
ELENCO ESTADUAL	ARIPIPRAZOL 30 MG	COMPRIMIDO	60
ELENCO ESTADUAL	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	12
ELENCO ESTADUAL	ADALIMUMABE 40 MG	SERINGA-PREENCHIDA	4
ELENCO ESTADUAL	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	25.000
ELENCO ESTADUAL	BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	15.040
ELENCO ESTADUAL	BELIMUMABE 120 MG	FRASCO- AMPOLA	4
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG - CÁPSULAS + 01 INALADOR	CÁPSULA INALANTE	720
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT	FRASCO	421
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 MG/ 25 MCG - FRASCO C/ 30 DOSES	FRASCO	108
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5 MCG PÓ INAL OR CT STR AL X 30 ACIONAMENTOS + DISP INAL	FRASCO	1.306
ELENCO ESTADUAL	CALCIO CITRATO MALATO + VITAMINA D3 250MG+2,5MCG	COMPRIMIDO	4.320
ELENCO ESTADUAL	CANABIDIOL 20MG/ML	FRASCO	15.045
ELENCO ESTADUAL	CICLOSPORINA 100 MG	COMPRIMIDO	340
ELENCO ESTADUAL	COLISTIMETATO DE SÓDIO 2.000.000 UI - PÓ ESTÉRIL PARA INJEÇÃO E NEBULIZAÇÃO	FRASCO-AMPOLA	600
ELENCO ESTADUAL	DEFERIPRONA 500 MG	COMPRIMIDO	200
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	2.034
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	1.367
ELENCO ESTADUAL	GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO	420
ELENCO ESTADUAL	IMIQUIMODE 50 MG/G CREM DERM 250 G	SACHÊ	5.760
ELENCO ESTADUAL	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	2.250
ELENCO ESTADUAL	MESALAZINA 800 MG	COMPRIMIDO	8.150
ELENCO ESTADUAL	SILDENAFILA 20MG	COMPRIMIDO	75
ELENCO ESTADUAL	SIROLIMO 1 MG	DRAGEA	212
ELENCO ESTADUAL	TACROLIMO 1MG	CÁPSULA	290
ELENCO ESTADUAL	VISMODEGIBE 150 MG	CÁPSULA	28
ELENCO ESTADUAL	TERIPARATIDA 250MCG	SEINGA-PREENCHIDA	1.067

ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/250MCG-DISKSUS	FRASCO-60 DOSES	2.522
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/500MCG-DISKSUS	FRASCO-60 DOSES	2.403
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	6.300