

GRUPO DE FINANCIAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO	Quantidade em estoque Total
GRUPO 1B	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG	38.717
GRUPO 1B	ACITRETINA 10MG	10.680
GRUPO 1B	ACITRETINA 25MG	8.350
GRUPO 1B	AMANTADINA CLORIDRATO 100MG	113.310
GRUPO 1B	AMBRISENTANA 10MG	15.750
GRUPO 1B	BOSENTANA 62,5MG	660
GRUPO 1B	BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	660
GRUPO 1B	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES)	3.512
GRUPO 1B	DEFERIPRONA 500MG	300
GRUPO 1B	DESFERROXAMINA MESILATO 500MG -PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.000
GRUPO 1B	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25MG	630
GRUPO 1B	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50MG	6.230
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 10,8MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	51
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 3,6MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	134
GRUPO 1B	HIDROXIÚREA 500MG	133.614
GRUPO 1B	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL INAL (AMPOLA 1ML)/SOLUÇÃO P NEBULIZAÇÃO	2.130
GRUPO 1B	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG - PÓ LIOF SUS INJ	711
GRUPO 1B	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	154
GRUPO 1B	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	177
GRUPO 1B	PANCREATINA 10.000 UI	13.560
GRUPO 1B	PANCREATINA 25.000 UI	11.234
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG	63.690
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG /ML FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS	6.605
GRUPO 1B	RISPERIDONA 2MG	132.305
GRUPO 1B	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML	31.057
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG	34.409
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG	159.750
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG	3.614
GRUPO 1B	TRIPTORRELINA 11,25 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1.498
GRUPO 2	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 0,05MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	1
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 10MG	20.190
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG	225.328
GRUPO 2	AZATIOPRINA 50MG	2.153
GRUPO 2	CALCITRIOL 0,25 MCG	53.697
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG	34.599
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG/ML SOL OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	149
GRUPO 2	CICLOSPORINA 25MG	12.630
GRUPO 2	CICLOSPORINA 50MG	23.000
GRUPO 2	CIPROFIBRATO 100MG	26.230
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº02)	45.500
GRUPO 2	CLOPIDOGREL 75MG	2.860
GRUPO 2	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	54.000
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG C/INALADOR	1.074.180
GRUPO 2	GABAPENTINA 300MG	387.669
GRUPO 2	GABAPENTINA 400MG	172.800
GRUPO 2	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400MG	141.649
GRUPO 2	ISOTRETINOÍNA 20MG	18.180
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 100 MG	55.340
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 25 MG	5.460
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 50 MG	909
GRUPO 2	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	720
GRUPO 2	MESALAZINA 500MG - SUPOSITÓRIO RETAL	25.785
GRUPO 2	MESALAZINA 800MG	767.310
GRUPO 2	METADONA CLORIDRATO 10MG	4.609
GRUPO 2	METADONA CLORIDRATO 5MG	15.070
GRUPO 2	MORFINA SULFATO 10MG	3.980
GRUPO 2	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60MG	10.590
GRUPO 2	RALOXIFENO CLORIDRATO 60MG	64.506
GRUPO 2	RISEDRONATO SÓDICO 35MG	3.154
GRUPO 2	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	21.660
GRUPO 2	TOPIRAMATO 100MG	222.340
GRUPO 2	TOPIRAMATO 25MG	10.730
GRUPO 2	TOPIRAMATO 50MG	141.354
GRUPO 1A	ADALIMUMABE BIOSSIMILAR 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	5.773
GRUPO 1A	ALFADORNASE 2,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.884
GRUPO 1A	ALFAELOSULFASE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	167
GRUPO 1A	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	106.971
GRUPO 1A	ALFAGALSIDADE 1 MG/ML SOLUÇÃO 3,5 ML	48
GRUPO 1A	ALFAVELAGLICERASE 400 U PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	62
GRUPO 1A	ALFAVESTRONIDASE 10 MG (FRASCO AMPOLA COM 5ML)	42
GRUPO 1A	BARICITINIBE 2 MG	690
GRUPO 1A	BARICITINIBE 4 MG	18.090
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 44 MCG (12.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	314
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 22 MCG (6.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1A 30 MCG (6.000.000 UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	69
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1B 300 MCG (9.600.000 UI) SOLUÇÃO	525
GRUPO 1A	BUROSUMABE 10 MG/ML	25
GRUPO 1A	BUROSUMABE 20 MG/ML	26
GRUPO 1A	BUROSUMABE 30 MG/ML	72
GRUPO 1A	CABERGOLINA 0,5 MG	28.648
GRUPO 1A	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.256
GRUPO 1A	CINACALCETE 30 MG	30.750
GRUPO 1A	CLOZAPINA 100 MG	232.867
GRUPO 1A	CLOZAPINA 25 MG	10.199
GRUPO 1A	DEFERASIROX 125 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	360
GRUPO 1A	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	3.047

GRUPO 1A	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	2.968
GRUPO 1A	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUÇÃO NASAL(FRASCO COM 2,5 ML)	514
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG	19.080
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG	6.430
GRUPO 1A	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	139
GRUPO 1A	ELEXACAFITOR COM TEZACAFITOR E IVACAFITOR 50+ 25 + 37,5 + 75MG COMPRIMIDO	2.100
GRUPO 1A	ELEXACAFITOR COM TEZACAFITOR E IVACAFITOR 100+ 50 + 75 + 150MG COMPRIMIDO	2.016
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.340
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.572
GRUPO 1A	ENTACAPONA 200 MG	40.574
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 25 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	370
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG BIOSSIMILAR	932
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG REFERÊNCIA	97
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,5 MG	3.060
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,75 MG	1.671
GRUPO 1A	EVEROLIMO 1 MG	6.800
GRUPO 1A	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	107
GRUPO 1A	FINGOLIMODE 0,5 MG CÁPSULA	3.209
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG	14
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG	9.449
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 16 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	5.391
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 24 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	7.072
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 8 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3.104
GRUPO 1A	GALSULFASE 5MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	200
GRUPO 1A	GLATIRAMER ACETATO 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	624
GRUPO 1A	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	790
GRUPO 1A	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	56
GRUPO 1A	IMIGLUCERASE 400 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	588
GRUPO 1A	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	997
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [ORIGINADOR]	836
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [BIOSSIMILAR]	1.167
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (LISPRO)	150
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (GLARGINA)	12.132
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	33
GRUPO 1A	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	46
GRUPO 1A	LEFLUNOMIDA 20 MG	3.840
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 100 MG/ML 150 ML	954
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 250 MG	65.140
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 750 MG	27.960
GRUPO 1A	MEMANTINA 10 MG	8.270
GRUPO 1A	METOTREXATO 2,5 MG	15.370
GRUPO 1A	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 2 ML)	190
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG	126.900
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG	3.893
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG	42.390
GRUPO 1A	MIGLUSTATE 100 MG (CÁPSULA)	270
GRUPO 1A	NATALIZUMABE 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	124
GRUPO 1A	NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	61
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 30MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	98
GRUPO 1A	OLANZAPINA 5 MG	186.105
GRUPO 1A	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1ML)	68.175
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG	5.822
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG	95.910
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1 MG	125.240
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG	186.930
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG	124.440
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG	38.597
GRUPO 1A	RASAGILINA MESILATO 1 MG	3.180
GRUPO 1A	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO	672
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 90 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	85
GRUPO 1A	RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	10
GRUPO 1A	RITUXIMABE 500 MG	90
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 1,5 MG	990
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 3 MG	4.200
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 4,5 MG	4.230
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 6 MG	1.920
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 18 MG	21.220
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 9 MG	1.440
GRUPO 1A	ROMOSUZUMABE 90MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	198
GRUPO 1A	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	575
GRUPO 1A	SEVELÂMER CLORIDRATO 800MG	619.320
GRUPO 1A	SILDENAFILA 20 MG	49.140
GRUPO 1A	SILDENAFILA 25 MG	54
GRUPO 1A	SIROLIMO 1 MG	2.848
GRUPO 1A	SIROLIMO 2 MG	3.120
GRUPO 1A	SOMATROPINA 12 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	36.634
GRUPO 1A	TACROLIMO 1 MG	45.867
GRUPO 1A	TACROLIMO 5 MG	14.574
GRUPO 1A	TAFAMIDIS 20 MG	149
GRUPO 1A	TERIFLUNOMIDA 14 MG	360
GRUPO 1A	TOBRAMICINA 300 MG SOLUÇÃO INALATÓRIA	168
GRUPO 1A	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA 4 ML)	1.270
GRUPO 1A	TOFACITINIBE 5 MG	6.540
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	305
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	167
GRUPO 1A	TRIENTINA 250 MG	4.500

GRUPO 1A	UPADACITINIBE 15 MG(COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	19.260
GRUPO 1A	USTEQUINUMABE 45 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	125
GRUPO 1A	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	79
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 40 MG	11.060
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 80 MG	60
ELENCO ESTADUAL	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG	15.003
ELENCO ESTADUAL	ALECTINIBE 150 MG	1.568
ELENCO ESTADUAL	ARIPIRAZOL 15 MG	30
ELENCO ESTADUAL	ARIPIRAZOL 30 MG	60
ELENCO ESTADUAL	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
ELENCO ESTADUAL	ADALIMUMABE 40 MG	4
ELENCO ESTADUAL	AZATIOPRINA 50MG	27.185
ELENCO ESTADUAL	BACLOFENO 10 MG	14.260
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE TIOTROPIO 2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT	2.581
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 MG/ 25 MCG - FRASCO C/ 30 DOSES	162
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 ACIONAMENTOS + DISP INAL	3.153
ELENCO ESTADUAL	CALCIO CITRATO MALATO + VITAMINA D3 250MG+2,5MCG	4.320
ELENCO ESTADUAL	CANABIDIOL 20MG/ML	14.266
ELENCO ESTADUAL	CICLOSPORINA 100 MG	340
ELENCO ESTADUAL	COLISTIMETATO DE SÓDIO 2.000.000 UI - PÓ ESTÉRIL PARA INJEÇÃO E NEBULIZAÇÃO	400
ELENCO ESTADUAL	DEFERIPRONA 500 MG	200
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	4.218
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	3.189
ELENCO ESTADUAL	GABAPENTINA 300 MG	330
ELENCO ESTADUAL	IMIQUIMODE 50 MG/G CREM DERM 250 G	5.760
ELENCO ESTADUAL	LAMOTRIGINA 100 MG	2.190
ELENCO ESTADUAL	MESALAZINA 800 MG	8.150
ELENCO ESTADUAL	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	6.455
ELENCO ESTADUAL	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	138
ELENCO ESTADUAL	SILDENAFILA 20MG	113
ELENCO ESTADUAL	SIROLIMO 1 MG	148
ELENCO ESTADUAL	TACROLIMO 1MG	670
ELENCO ESTADUAL	VISMODEGIBE 150 MG	28
ELENCO ESTADUAL	TERIPARATIDA 250MCG	3.735
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/250MCG-DISKUS	5.319
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/500MCG-DISKUS	4.339