

GRUPO DE FINANCIAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO	FORMA FARMACÊUTICA	Quantidade em estoque Total
GRUPO 1B	ÁCIDO URSODESÓXICÓLICO 300MG	COMPRIMIDO	24.947
GRUPO 1B	ACITRETINA 10MG	CÁPSULA	10.530
GRUPO 1B	ACITRETINA 25MG	CÁPSULA	7.390
GRUPO 1B	AMANTADINA CLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	95.400
GRUPO 1B	AMBRISENTANA 10MG	COMPRIMIDO	14.100
GRUPO 1B	BOSENTANA 125MG	COMPRIMIDO	3.840
GRUPO 1B	BOSENTANA 62,5MG	COMPRIMIDO	150
GRUPO 1B	BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO	1.499
GRUPO 1B	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES)	FRASCO	2.639
GRUPO 1B	DEFERIPRONA 500MG	COMPRIMIDO	300
GRUPO 1B	DESFERROXAMINA MESILATO 500MG -PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	3.000
GRUPO 1B	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25MG	FRASCO AMPOLA	459
GRUPO 1B	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50MG	COMPRIMIDO	2.940
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 10,8MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	153
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 3,6MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	244
GRUPO 1B	HIDROXIÚREIA 500MG	COMPRIMIDO	125.555
GRUPO 1B	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL INAL (AMPOLA 1ML)/SOLUÇÃO P NEBULIZAÇÃO	FRASCO	240
GRUPO 1B	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG - PO LIOF SUS INJ	FRASCO AMPOLA	507
GRUPO 1B	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	COMPRIMIDO	127
GRUPO 1B	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	SERINGA PREENCHIDA	124
GRUPO 1B	PANCREATINA 10.000 UI	COMPRIMIDO	12.810
GRUPO 1B	PANCREATINA 25.000 UI	COMPRIMIDO	5.172
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	63.790
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG /ML FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS	FRASCO	5.673
GRUPO 1B	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	111.385
GRUPO 1B	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	22.200
GRUPO 1B	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	32.213
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG	COMPRIMIDO	19.919
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG	COMPRIMIDO	140.370
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG	COMPRIMIDO	5.148
GRUPO 1B	TRIPTORRELINA 11,25 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	1.464
GRUPO 2	ACÍDO ZOLEDRONICO 0,05MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO AMPOLA	1
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 10MG	COMPRIMIDO	12.570
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG	COMPRIMIDO	182.073
GRUPO 2	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	204.553
GRUPO 2	CALCITRIOL 0,25 MCG	CÁPSULA MOLE	289.344
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG	CÁPSULA MOLE	23.510
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG/ML SOL OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	FRASCO	134
GRUPO 2	CICLOSPORINA 25MG	CÁPSULA MOLE	39.135
GRUPO 2	CICLOSPORINA 50MG	CÁPSULA MOLE	17.230
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR ( PKU Nº03)	LATA	1.467
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR ( PKU Nº02)	LATA	579
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR ( PKU Nº01)	LATA	48
GRUPO 2	CLOBAZAM 10MG	COMPRIMIDO	61.700
GRUPO 2	CLOBAZAM 20MG	COMPRIMIDO	60.490
GRUPO 2	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	2.894
GRUPO 2	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COMPRIMIDO	406.980
GRUPO 2	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1MG	COMPRIMIDO	2.800
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG C/INALADOR	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	953.550
GRUPO 2	GABAPENTINA 300MG	CÁPSULA	345.929
GRUPO 2	GABAPENTINA 400MG	CÁPSULA	209.480
GRUPO 2	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400MG	COMPRIMIDO	101.265
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	43.012
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 25 MG	COMPRIMIDO	5.070
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	909
GRUPO 2	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	720
GRUPO 2	MESALAZINA 500MG - SUPOSITORIO RETAL	SUPOSITÓRIO	17.880
GRUPO 2	MESALAZINA 800MG	COMPRIMIDO	641.281
GRUPO 2	METADONA CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	2.950
GRUPO 2	METADONA CLORIDRATO 5MG	COMPRIMIDO	3.030
GRUPO 2	MORFINA SULFATO 10MG	COMPRIMIDO	4.610
GRUPO 2	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60MG	COMPRIMIDO	3.690
GRUPO 2	RALOXIFENO CLORIDRATO 60MG	COMPRIMIDO	48.636
GRUPO 2	RISEDRONATO SÓDICO 35MG	COMPRIMIDO	2.796
GRUPO 2	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	20.700
GRUPO 2	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	207.825
GRUPO 2	TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	15.780
GRUPO 2	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	134.319
GRUPO 1A	ADALIMUMABE BLOSSIMILAR 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	Seringa Preenchida	3.938
GRUPO 1A	ALFADORNASE 2,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1.356
GRUPO 1A	ALFAELOSULFASE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	322
GRUPO 1A	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	78.798
GRUPO 1A	ALFAGALSÍDASE 1 MG/ML SOLUÇÃO 3,5 ML	Frasco Ampola	22
GRUPO 1A	ALFAVELAGLICERASE 400 U PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	Frasco Ampola	48
GRUPO 1A	ALFAVESTRONIDASE 10 MG (FRASCO AMPOLA COM 5ML)	Frasco	70
GRUPO 1A	BARICITINIBE 2 MG	Comprimido	1.320
GRUPO 1A	BARICITINIBE 4 MG	Comprimido	33.600
GRUPO 1A	BETAINFERON 1 A 44 MCG (12.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Seringa Preenchida	276
GRUPO 1A	BETAINFERON 1 A 22 MCG (6.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	72
GRUPO 1A	BETAINFERON 1A 30 MCG (6.000.000 UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	72
GRUPO 1A	BETAINFERON 1B 300 MCG (9.600.000 UI) SOLUÇÃO	Frasco Ampola	90
GRUPO 1A	BUROSUMABE 10 MG/ML	Frasco Ampola	19
GRUPO 1A	BUROSUMABE 20 MG/ML	Frasco Ampola	15
GRUPO 1A	BUROSUMABE 30 MG/ML	Frasco Ampola	46
GRUPO 1A	CABERGOLINA 0,5 MG	Comprimido	31.912
GRUPO 1A	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	890
GRUPO 1A	CINACALCETE 30 MG	Comprimido	119.940

GRUPO 1A	CLOZAPINA 100 MG	Comprimido	199.482
GRUPO 1A	CLOZAPINA 25 MG	Comprimido	7.650
GRUPO 1A	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	3.935
GRUPO 1A	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	1.204
GRUPO 1A	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUÇÃO NASAL(FRASCO COM 2,5 ML)	frasco	491
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG	Comprimido	11.820
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG	Comprimido	14.040
GRUPO 1A	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	frasco	74
GRUPO 1A	ELEXACAFTOR COM TEZACAFTOR E IVACAFTOR 50+ 25 + 75,5 + 75MG COMPRIMIDO	Comprimido	840
GRUPO 1A	ELEXACAFTOR COM TEZACAFTOR E IVACAFTOR 100+ 50 + 75 + 150MG COMPRIMIDO	Comprimido	3.108
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	6.313
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	5.202
GRUPO 1A	ENTACAPONA 200 MG	Comprimido	54.739
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 25 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	268
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG BIOSIMILAR	Seringa Preenchida	421
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,5 MG	Comprimido	3.810
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,75 MG	Comprimido	6.149
GRUPO 1A	EVEROLIMO 1 MG	Comprimido	7.920
GRUPO 1A	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	94
GRUPO 1A	FINGOLIMODE 0,5 MG CÁPSULA	Cápsula	6.132
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG	Cápsula	12.263
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 16 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação Prolongada	11.233
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 24 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação Prolongada	6.928
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 8 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação Prolongada	6.479
GRUPO 1A	GALSULFASE 5MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	284
GRUPO 1A	GLATIRAMER ACETATO 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	452
GRUPO 1A	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	2.761
GRUPO 1A	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco	28
GRUPO 1A	IMIGLUCERASE 400 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	576
GRUPO 1A	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	858
GRUPO 1A	INFILXIMABE 10 MG/ML [ORIGINADOR]	Frasco	766
GRUPO 1A	INFILXIMABE 10 MG/ML [BIOSIMILAR]	Frasco Ampola	1.331
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (LISPRO)	Refil de 3 ML	300
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (GLARGINA)	frasco	8.146
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	28
GRUPO 1A	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	148
GRUPO 1A	LEFLUNOMIDA 20 MG	Comprimido	40.050
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 100 MG/ML 150 ML	Frasco	1.780
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 250 MG	Comprimido	45.720
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 750 MG	Comprimido	22.590
GRUPO 1A	MEMANTINA 10 MG	comprimido	1.170
GRUPO 1A	METOTREXATO 2,5 MG	Comprimido	10.308
GRUPO 1A	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 2 ML)	frasco	406
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG	Comprimido	83.621
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG	Comprimido	3.709
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG	Comprimido	106.914
GRUPO 1A	MIGLUSTATE 100 MG (CÁPSULA)	cápsula	180
GRUPO 1A	NATALIZUMABE 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	120
GRUPO 1A	NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	1
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	180
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 30MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	169
GRUPO 1A	OLANZAPINA 5 MG	Comprimido	120.648
GRUPO 1A	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1ML)	Ampola	72.808
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG	Comprimido	6.972
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG	Comprimido	83.060
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1 MG	Comprimido	104.675
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG	Comprimido	142.554
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG	Comprimido	124.500
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG	Comprimido	31.781
GRUPO 1A	RASAGILINA MESILATO 1 MG	Comprimido	4.200
GRUPO 1A	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO	Comprimido	22.320
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 90 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	69
GRUPO 1A	RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	frasco	11
GRUPO 1A	RITUXIMABE 500 MG	Frasco Ampola	136
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 1,5 MG	Cápsula	990
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 3 MG	Cápsula	9.210
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 4,5 MG	Cápsula	4.230
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 6 MG	Cápsula	2.850
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 18 MG	Adesivo Transdérmico	20.680
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 9 MG	Adesivo Transdérmico	2.190
GRUPO 1A	ROMOSOZUMABE 90MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	102
GRUPO 1A	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	516
GRUPO 1A	SEVELÂMER CLORIDRATO 800MG	Comprimido	517.620
GRUPO 1A	SILDENAFILA 20 MG	Comprimido	63.293
GRUPO 1A	SIROLIMO 1 MG	Drágea	4.708
GRUPO 1A	SIROLIMO 2 MG	Drágea	4.260
GRUPO 1A	SOMATROPIN 12 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	28.252
GRUPO 1A	TACROLIMO 1 MG	Cápsula	129.645
GRUPO 1A	TACROLIMO 5 MG	Cápsula	15.536
GRUPO 1A	TAFAMIDIS 20 MG	Cápsula	89
GRUPO 1A	TOBRAMICINA 300 MG SOLUÇÃO INALATÓRIA	Ampola	616
GRUPO 1A	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA 4 ML)	Frasco Ampola	1.793
GRUPO 1A	TOFACITINIBE 5 MG	Comprimido	10.140
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	385
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	102
GRUPO 1A	TRIENTINA 250 MG	Cápsula	4.500
GRUPO 1A	UPADACITINIBE 15 MG( COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	Comprimido	15.450
GRUPO 1A	USTEQUINUMABE 45 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	181
GRUPO 1A	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Solução Injetável	222
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 40 MG	Cápsula	6.041

GRUPO 1A	ITEM	CAPSULA	QTD
ELENCO ESTADUAL	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 80 MG	COMPRIMIDO	5.643
ELENCO ESTADUAL	ACIDO URSODESÓXICO 300 MG	FRASCO-AMPOLA	16
ELENCO ESTADUAL	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	COMPRIMIDO	822
ELENCO ESTADUAL	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	2.600
ELENCO ESTADUAL	BACLOFENO 10 MG	FRASCO	255
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE TIOTROPIO 2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT	FRASCO	222
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLÍDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANEROL 62,5 MG/ 25 MCG - FRASCO C/ 30 DOSES	FRASCO	8
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLÍDÍNIO 62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 ALCIONAMENTOS + DISP INAL	FRASCO	360
ELENCO ESTADUAL	CALCIO CITRATO MALATO + VITAMINA D3 250MG+2,5MCG	COMPRIMIDO	683
ELENCO ESTADUAL	CANABIDIOL 20MG/ML	FRASCO	620
ELENCO ESTADUAL	CICLOSPORINA 100 MG	FRASCO-AMPOLA	140
ELENCO ESTADUAL	COLISTIMETATO DE SÓDIO 2.000.000 UI - PÓ ESTÉRIL PARA INJEÇÃO E NEBULIZAÇÃO	FRASCO	197
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANEROL 100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	191
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANEROL 200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	240
ELENCO ESTADUAL	GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO	2.040
ELENCO ESTADUAL	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	6.370
ELENCO ESTADUAL	MESALAZINA 800 MG	COMPRIMIDO	195.225
ELENCO ESTADUAL	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	SERINGA PREENCHIDA	29
ELENCO ESTADUAL	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	COMPRIMIDO	713
ELENCO ESTADUAL	SILDENAFILA 20MG	DRAGEA	20
ELENCO ESTADUAL	SIROLIMO 1 MG	CÁPSULA	480
ELENCO ESTADUAL	TACROLIMO 1MG	CÁPSULA	28
ELENCO ESTADUAL	VISMODEGIBE 150 MG	SERINGA-PREENCHIDA	440
ELENCO ESTADUAL	TERIPARATIDA 250MCG	FRASCO-60 DOSES	699
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/250MCG-DISKSUS	FRASCO-60 DOSES	1.459
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/500MCG-DISKSUS		