

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	16
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	13.010
GRUPO 2	CICLOSPORINA 50MG	CÁPSULA MOLE	5.173
GRUPO 2	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1MG	COMPRIMIDO	1.100
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG	COMPRIMIDO	60.000
GRUPO 2	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	1.121
GRUPO 2	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	10.328
GRUPO 2	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	118.563
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG/ML SOL OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	FRASCO	62
GRUPO 2	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400MG	COMPRIMIDO	58.413
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG	CÁPSULA MOLE	13.530
GRUPO 2	MESALAZINA 800MG	COMPRIMIDO	390.100
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 25 MG	COMPRIMIDO	3.030
GRUPO 2	MESALAZINA 500MG - SUPOSITORIO RETAL	SUPOSITÓRIO	30.195
GRUPO 2	RISEDRONATO SÓDICO 35MG	COMPRIMIDO	1.140
GRUPO 2	GABAPENTINA 300MG	CÁPSULA	250.999
GRUPO 2	TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	12.288
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG C/INALADOR	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	731.460
GRUPO 2	CALCITRIOL 0,25 MCG	CÁPSULA MOLE	210.005
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 10MG	COMPRIMIDO	13.800
GRUPO 2	METADONA CLORIDRATO 5MG	COMPRIMIDO	9.515
GRUPO 2	MORFINA SULFATO 10MG	COMPRIMIDO	6.280
GRUPO 2	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	165.781
GRUPO 2	GABAPENTINA 400MG	CÁPSULA	152.090
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG+BUDESONIDA 200MCG C/INALADOR	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	164.160
GRUPO 2	ISOTRETINOÍNA 20MG	CÁPSULA MOLE	31.530
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº02)	LATA	226.000
GRUPO 2	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	110.864
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº01)	LATA	24.500
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº03)	LATA	641.500
GRUPO 2	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COMPRIMIDO	361.560
GRUPO 2	CICLOSPORINA 25MG	CÁPSULA MOLE	34.382
GRUPO 2	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	720
GRUPO 2	CLOBAZAM 20MG	COMPRIMIDO	57.980
GRUPO 2	CLOBAZAM 10MG	COMPRIMIDO	60.150
GRUPO 2	RALOXIFENO CLORIDRATO 60MG	COMPRIMIDO	63.312
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 80MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	CALCIPOTRIOL 50MCG/MG(0,005%) -POM(BISNAGA COM 30G)	BISNAGA	0
GRUPO 2	CICLOFOSFAMIDA 50MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	CODEÍNA 30 MG COMP	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	FENOFIBRATO 200MG	CÁPSULA	0
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	MESALAZINA 2 G GRÂNULO USO ORAL, LIBERAÇÃO PROLONGADA	SACHÊ	0
GRUPO 2	MESALAZINA 400MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	METADONA CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	VIGABATRINA 500 MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	BEZAFIBRATO 200MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	BEZAFIBRATO 400MG - COMP DE LIB PRONLOGADA	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	CALCITONINA 200UI/DOSE - SOL SPRAY NAS (FRAS C 2ML)	FRASCO	0
GRUPO 2	CLOBETASOL PROPIONATO 0,5MG/G - CREME(BISNAGA C 30G)	BISNAGA	0
GRUPO 2	CLOBETASOL PROPIONATO 0,5MG/G - SOL CAPILAR (FRAS COM 50G)	FRASCO	0
GRUPO 2	ETOSSUXIMIDA 50MG/ML - XAROPE(FRASCO C/120 ML)	FRASCO	0
GRUPO 2	FENOFIBRATO 250MG - CÁPSULA DE LIB RETARDADA	CÁPSULA	0
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	0
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG+BUDESONIDA 200MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	0
GRUPO 2	ISOTRETINOÍNA 10MG	CÁPSULA MOLE	0
GRUPO 2	MESALAZINA 1000MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	MORFINA SULFATO 30MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 2	PAMIDRONATO DISSÓDICO 60MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	0
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG	COMPRIMIDO	5.768
GRUPO 1B	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG	COMPRIMIDO	4.180
GRUPO 1B	PANCREATINA 25.000 UI	COMPRIMIDO	8.130
GRUPO 1B	HIDROXIÚREIA 500MG	COMPRIMIDO	26.079
GRUPO 1B	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25MG	FRASCO AMPOLA	182
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG /ML FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS	FRASCO	2.673
GRUPO 1B	AMANTADINA CLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	51.075
GRUPO 1B	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50MG	COMPRIMIDO	7.406
GRUPO 1B	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	62.710
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	31.840
GRUPO 1B	TRIPTORRELINA 11,25 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	745
GRUPO 1B	DEFERIPRONA 500MG	COMPRIMIDO	2.100
GRUPO 1B	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	13.480
GRUPO 1B	BOSENTANA 125MG	COMPRIMIDO	2.580
GRUPO 1B	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	COMPRIMIDO	180
GRUPO 1B	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	22.626
GRUPO 1B	BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO	1.240
GRUPO 1B	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES)	FRASCO	4.489
GRUPO 1B	ACITRETINA 25MG	CÁPSULA	16.165
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG	COMPRIMIDO	114.630
GRUPO 1B	BOSENTANA 62,5MG	COMPRIMIDO	3.660
GRUPO 1B	AMBRISENTANA 10MG	COMPRIMIDO	12.150
GRUPO 1B	PANCREATINA 10.000 UI	COMPRIMIDO	10.770
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 10,8MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	139

GRUPO 1B	DESFERROXAMINA MESILATO 500MG -PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	2.872
GRUPO 1B	ACITRETINA 10MG	CÁPSULA	25.570
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 3,6MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	223
GRUPO 1B	TRIEXIFENIDIL CLORIDRATO 5MG	SUPOSITÓRIO	750
GRUPO 1B	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL INAL (AMPOLA 1ML)/SOLUÇÃO P NEBULIZAÇÃO	FRASCO	0
GRUPO 1B	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG - PO LIOF SUS INJ	FRASCO AMPOLA	0
GRUPO 1B	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	SERINGA PREENCHIDA	0
GRUPO 1B	PENICILAMINA 250MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 50MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	AMBRISENTANA 5MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	DANAZOL 200MG	SERINGA PREENCHIDA	0
GRUPO 1B	LEUPRORRELINA ACETATO 11,25 MG -PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL AMP	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA	0
GRUPO 1B	OCTREOTIDA 0.1MG/ML - INJETAVEL	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	OMALIZUMABE 150 MG - PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 2 ML	FRASCO AMPOLA	0
GRUPO 1B	RIVASTIGMINA 2MG/ML -SOL CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	FRASCO	0
GRUPO 1B	SAPROPTERINA DICLORIDRATO 100MG	LATA	0
GRUPO 1B	SELEGILINA CLORIDRATO 5MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	SELEXIPAGUE 1000 MCG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	SELEXIPAGUE 1200 MCG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	SELEXIPAGUE 1400 MCG	CÁPSULA	0
GRUPO 1B	SELEXIPAGUE 1600 MCG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	SELEXIPAGUE 200 MCG	CÁPSULA MOLE	0
GRUPO 1B	SELEXIPAGUE 400 MCG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	SELEXIPAGUE 600 MCG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	SELEXIPAGUE 800 MCG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	TOLCAPONA 100MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	TRIPTORRELINA 3,75 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1B	DANAZOL 100MG	COMPRIMIDO	0
GRUPO 1A	ABATACEPTE 125 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	0
GRUPO 1A	ABATACEPTE 250 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	Frasco Ampola	0
GRUPO 1A	ADALIMUMABE 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	Frasco Ampola	0
GRUPO 1A	ALENTUZUMABE 10MG/ML	Frasco-Ampola	0
GRUPO 1A	ALFA-ALGLICOSIDASE 50MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Solução Injetável	0
GRUPO 1A	ALFACERLIPONASE 30MG/ML SOLUÇÃO PARA INFUSÃO	Ampola	0
GRUPO 1A	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFILICO PARA INJETÁVEL	Frasco Ampola	0
GRUPO 1A	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML(0,03%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 3 ML)	Frasco Ampola	0
GRUPO 1A	BIOTINA 2,5 MG	Cápsula	0
GRUPO 1A	CLADRIBINA 10 MG	Comprimido	0
GRUPO 1A	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG	comprimido	0
GRUPO 1A	DESMOPRESSINA ACETATO0,2 MG	Comprimido	0
GRUPO 1A	ADALIMUMABE BIOSSIMILAR 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	Seringa Preenchida	6.628
GRUPO 1A	ALFADORNASE 2,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	2.082
GRUPO 1A	ALFAELOSULFASE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	338
GRUPO 1A	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	6.666
GRUPO 1A	ALFAGALSIDADE 1 MG/ML SOLUÇÃO 3,5 ML	Frasco Ampola	162
GRUPO 1A	ALFAVELAGLICERASE 400 U PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	Frasco Ampola	62
GRUPO 1A	ALFAVESTRONIDASE 10 MG (FRASCO AMPOLA COM 5ML)	Frasco	112
GRUPO 1A	BARICITINIBE 2 MG	Comprimido	600
GRUPO 1A	BARICITINIBE 4 MG	Comprimido	17.130
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 22 MCG (6.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	86
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 44 MCG (12.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Seringa Preenchida	166
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1A 30 MCG (6.000.000 UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	88
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1B 300 MCG (9.600.000 UI) SOLUÇÃO	Frasco Ampola	591
GRUPO 1A	GLATIRÂMÉR ACETATO 20 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	0
GRUPO 1A	BUROSUMABE 10 MG/ML	Frasco Ampola	43
GRUPO 1A	BUROSUMABE 20 MG/ML	Frasco Ampola	43
GRUPO 1A	BUROSUMABE 30 MG/ML	Frasco Ampola	49
GRUPO 1A	CABERGOLINA 0,5 MG	Comprimido	24.048
GRUPO 1A	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	1.069
GRUPO 1A	CINACALCETE 30 MG	Comprimido	72.090
GRUPO 1A	CINACALCETE 60 MG	Comprimido	360
GRUPO 1A	CLOZAPINA 100 MG	Comprimido	254.053
GRUPO 1A	CLOZAPINA 25 MG	Comprimido	21.838
GRUPO 1A	IVACAFTOR 150 MG	Comprimido	0
GRUPO 1A	DEFERASIROX 125 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	360
GRUPO 1A	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	3.060
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 60 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	0
GRUPO 1A	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	11.818
GRUPO 1A	LARONIDASE 2,9 MG/5ML	Frasco	0
GRUPO 1A	LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 2,5 ML)	Frasco	0
GRUPO 1A	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUÇÃO NASAL(FRASCO COM 2,5 ML)	frasco	963
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG	Comprimido	20.190
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 1000 MG	comprimido	0
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG	Comprimido	10.870
GRUPO 1A	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	frasco	66
GRUPO 1A	ELEXACAFTOR COM TEZACAFTOR E IVACAFTOR 100+ 50 + 75 + 150MG COMPRIMIDO	Comprimido	2.520
GRUPO 1A	ELEXACAFTOR COM TEZACAFTOR E IVACAFTOR 50+ 25 + 37,5 + 75MG COMPRIMIDO	Comprimido	848
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	3.480
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	3.771
GRUPO 1A	ENTACAPONA 200 MG	Comprimido	37.290
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 25 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	254
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG BIOSSIMILAR	Seringa Preenchida	478
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG REFERÊNCIA	Seringa Preenchida	664
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,5 MG	Comprimido	3.060
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,75 MG	Comprimido	3.647

GRUPO 1A	EVEROLIMO 1 MG	Comprimido	6.988
GRUPO 1A	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	126
GRUPO 1A	FINGOLIMODE 0,5 MG CÁPSULA	Cápsula	4.678
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG	Cápsula	6.454
GRUPO 1A	ONASEMNOGENO ABEPARVOVEQUE	Comprimido	0
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG	Cápsula	3.821
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 8 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação Prolongada	5.883
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 16 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação Prolongada	7.895
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 24 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação Prolongada	10.260
GRUPO 1A	GALSULFASE 5MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	194
GRUPO 1A	GLATIRAMER ACETATO 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	440
GRUPO 1A	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	3.308
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG	Comprimido	0
GRUPO 1A	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco	72
GRUPO 1A	IMIGLUCERASE 400 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	1.134
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	0
GRUPO 1A	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	865
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [BIOSSIMILAR]	Frasco Ampola	787
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [ORIGINADOR]	Frasco	931
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 1,5 MG	Cápsula	0
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (GLARGINA)	frasco	26.780
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (LISPRO)	Refil de 3 MI	13.870
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	15
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	8
GRUPO 1A	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	22
GRUPO 1A	LEFLUNOMIDA 20 MG	Comprimido	6.720
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 100 MG/ML 150 ML	Frasco	2.297
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 250 MG	Comprimido	69.810
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 500 MG	comprimido	930
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 750 MG	Comprimido	26.550
GRUPO 1A	SILDENAFILA 50 MG	Comprimido	0
GRUPO 1A	MEMANTINA 10 MG	comprimido	34.690
GRUPO 1A	METOTREXATO 2,5 MG	Comprimido	20.443
GRUPO 1A	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 2 ML)	frasco	81
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG	Comprimido	109.340
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG	Comprimido	5.365
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG	Comprimido	224.900
GRUPO 1A	MIGLUSTATE 100 MG (CÁPSULA)	cápsula	360
GRUPO 1A	NATALIZUMABE 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	184
GRUPO 1A	NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	6
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	80
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 30MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	87
GRUPO 1A	OLANZAPINA 10 MG	Comprimido	102.210
GRUPO 1A	OLANZAPINA 5 MG	Comprimido	90.795
GRUPO 1A	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUÇÃO OPTÁLMICA (FRASCO COM 2,5 ML)	Frasco	0
GRUPO 1A	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1ML)	Ampola	57.661
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG	Comprimido	8.012
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG	Comprimido	73.790
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1 MG	Comprimido	91.335
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG	Comprimido	79.119
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG	Comprimido	43.105
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG	Comprimido	19.585
GRUPO 1A	RASAGILINA MESILATO 1 MG	Comprimido	2.940
GRUPO 1A	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO	Comprimido	23.150
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 90 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	66
GRUPO 1A	RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	frasco	12
GRUPO 1A	RITUXIMABE 500 MG	Frasco Ampola	416
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 3 MG	Cápsula	4.800
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 4,5 MG	Cápsula	630
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 6 MG	Cápsula	660
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 18 MG	Adesivo Transdérmico	9.570
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 9 MG	Adesivo Transdérmico	2.070
GRUPO 1A	ROMOSUZUMABE 90MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	250
GRUPO 1A	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	628
GRUPO 1A	SEVELÂMER CLORIDRATO 800MG	Comprimido	429.120
GRUPO 1A	SILDENAFILA 20 MG	Comprimido	56.520
GRUPO 1A	SILDENAFILA 25 MG	Comprimido	256
GRUPO 1A	SIROLIMO 1 MG	Drágea	2.299
GRUPO 1A	SIROLIMO 2 MG	Drágea	4.230
GRUPO 1A	SOMATROPINA 4 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	66
GRUPO 1A	SOMATROPINA 12 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	33.190
GRUPO 1A	TACROLIMO 1 MG	Cápsula	159.681
GRUPO 1A	TACROLIMO 5 MG	Cápsula	15.500
GRUPO 1A	TAFAMIDIS 20 MG	Cápsula	60
GRUPO 1A	TERIFLUNOMIDA 14 MG	Comprimido	360
GRUPO 1A	TOBRAMICINA 300 MG SOLUÇÃO INALATÓRIA	Ampola	168
GRUPO 1A	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA 4 ML)	Frasco Ampola	1.511
GRUPO 1A	TOFACITINIBE 5 MG	Comprimido	5.880
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	249
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	189
GRUPO 1A	TRIENTINA 250 MG	Cápsula	3.400
GRUPO 1A	UPADACITINIBE 15 MG(COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	Comprimido	17.370
GRUPO 1A	USTEQUINUMABE 45 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	157
GRUPO 1A	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Solução Injetável	28
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 40 MG	Cápsula	8.565
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 80 MG	Cápsula	1.758
ELENCO ESTADUAL	ADALIMUMABE 40 MG	SERINGA-PREENCHIDA	0

ELENCO ESTADUAL	ARIPIRAZOL 15 MG	COMPRIMIDO	0
ELENCO ESTADUAL	ARIPIRAZOL 30 MG	COMPRIMIDO	0
ELENCO ESTADUAL	BELIMUMABE 120 MG	FRASCO- AMPOLA	0
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG - CÁPSULAS + 01 INALADOR	CÁPSULA INALANTE	0
ELENCO ESTADUAL	CANABIDIOL 79,14 MG	FRASCO	0
ELENCO ESTADUAL	DEFERIPRONA 500 MG	COMPRIMIDO	0
ELENCO ESTADUAL	MESILATO DE IMATINIBE 100 MG	COMPRIMIDO	0
ELENCO ESTADUAL	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	SERINGA PREENCHIDA	0
ELENCO ESTADUAL	PAVILIZUMABE 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO AMPOLA 1 ML)	FRASCO AMPOLA	0
ELENCO ESTADUAL	VISMODEGIBE 150 MG	CÁPSULA	0
ELENCO ESTADUAL	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG	COMPRIMIDO	9.183
ELENCO ESTADUAL	ALECTINIBE 150 MG	CÁPSULA	1.568
ELENCO ESTADUAL	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	174
ELENCO ESTADUAL	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	22.020
ELENCO ESTADUAL	BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	6.700
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE TIOTROPIO 2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT	FRASCO	1.308
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 MG/ 25 MCG - FRASCO C/ 30 DOSES	FRASCO	2.046
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLÍDINIO 62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 ACIONAMENTOS + DISP INAL	FRASCO	145
ELENCO ESTADUAL	CALCIO CITRATO MALATO + VITAMINA D3 250MG+2,5MCG	COMPRIMIDO	4.320
ELENCO ESTADUAL	CANABIDIOL 20MG/ML	FRASCO	10.382
ELENCO ESTADUAL	CICLOSPORINA 100 MG	COMPRIMIDO	5.170
ELENCO ESTADUAL	COLISTIMETATO DE SÓDIO 2.000.000 UI - PÓ ESTÉRIL PARA INJEÇÃO E NEBULIZAÇÃO	FRASCO-AMPOLA	480
ELENCO ESTADUAL	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL 100 MCG + 6 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL X 120 DOSES	FRASCOS	3.960
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	2.883
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	2.059
ELENCO ESTADUAL	GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO	1.350
ELENCO ESTADUAL	IMIQUIMODE 50 MG/G CREM DERM 250 G	SACHÊ	5.040
ELENCO ESTADUAL	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (LISPRO)	CANETA PREENCHIDA 3ML	20
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	12.300
ELENCO ESTADUAL	ITRACONAZOL 100MG	CÁPSULA	58.250
ELENCO ESTADUAL	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	1.410
ELENCO ESTADUAL	MESALAZINA 800 MG	COMPRIMIDO	7.430
ELENCO ESTADUAL	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	COMPRIMIDO	169.299
ELENCO ESTADUAL	SILDENAFILA 20MG	COMPRIMIDO	659
ELENCO ESTADUAL	SIROLIMO 1 MG	DRAGEA	732
ELENCO ESTADUAL	TACROLIMO 1MG	CÁPSULA	630
ELENCO ESTADUAL	TERIPARATIDA 250MCG	SEINGA-PREENCHIDA	1.159
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/250MCG-DISKUS	FRASCO-60 DOSES	4.626
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/500MCG-DISKUS	FRASCO-60 DOSES	3.552