

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	3
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 10MG	COMPRIMIDO	10.980
GRUPO 2	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	452.720
GRUPO 2	CALCITRIOL 0,25 MCG	CÁPSULA MOLE	145.034
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG	CÁPSULA MOLE	4.500
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG/ML SOL OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	FRASCO	22
GRUPO 2	CICLOSPORINA 25MG	CÁPSULA MOLE	70.007
GRUPO 2	CLOBAZAM 10MG	COMPRIMIDO	55.429
GRUPO 2	CLOBAZAM 20MG	COMPRIMIDO	49.544
GRUPO 2	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	1.680
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº01)	LATA	22.500
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº02)	LATA	164.000
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº03)	LATA	471.000
GRUPO 2	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COMPRIMIDO	233.370
GRUPO 2	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1MG	COMPRIMIDO	4.200
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	280.320
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG+BUDESONIDA 200MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	177.480
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG+BUDESONIDA 200MCG C/INALADOR	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	8.640
GRUPO 2	GABAPENTINA 300MG	CÁPSULA	116.400
GRUPO 2	GABAPENTINA 400MG	CÁPSULA	294.840
GRUPO 2	ISOTRETINOÍNA 20MG	CÁPSULA MOLE	70.850
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	66.765
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	27.960
GRUPO 2	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	720
GRUPO 2	MESALAZINA 500MG - SUPOSITÓRIO RETAL	SUPOSITÓRIO	3.135
GRUPO 2	MESALAZINA 800MG	COMPRIMIDO	64.775
GRUPO 2	MORFINA SULFATO 10MG	COMPRIMIDO	4.060
GRUPO 2	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60MG	COMPRIMIDO	9.480
GRUPO 2	RALOXIFENO CLORIDRATO 60MG	COMPRIMIDO	62.496
GRUPO 2	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	5.798
GRUPO 2	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	92.280
GRUPO 2	TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	5.898
GRUPO 2	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	93.144
GRUPO 1B	ACITRETINA 10MG	CÁPSULA	22.150
GRUPO 1B	ACITRETINA 25MG	CÁPSULA	9.485
GRUPO 1B	AMANTADINA CLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	93.645
GRUPO 1B	AMBRISENTANA 10MG	COMPRIMIDO	5.310
GRUPO 1B	BOSENTANA 125MG	COMPRIMIDO	9.360
GRUPO 1B	BOSENTANA 62,5MG	COMPRIMIDO	2.580
GRUPO 1B	BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO	376
GRUPO 1B	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES)	FRASCO	2.309
GRUPO 1B	DEFERIPRONA 500MG	COMPRIMIDO	300
GRUPO 1B	DEFERROXAMINA MESILATO 500MG -PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	2.044
GRUPO 1B	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25MG	FRASCO AMPOLA	14
GRUPO 1B	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50MG	COMPRIMIDO	1.794
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 10,8MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	222
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 3,6MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	347
GRUPO 1B	HIDROXIURÉIA 500MG	COMPRIMIDO	64.325
GRUPO 1B	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL INAL (AMPOLA 1ML)/SOLUÇÃO P NEBULIZAÇÃO	FRASCO	6.780
GRUPO 1B	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	COMPRIMIDO	486
GRUPO 1B	OMALIZUMABE 150 MG - PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 2 ML	FRASCO AMPOLA	76
GRUPO 1B	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	SERINGA PREENCHIDA	20
GRUPO 1B	PANCREATINA 10.000 UI	COMPRIMIDO	4.325
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	9.617
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG /ML FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS	FRASCO	5.777
GRUPO 1B	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	640
GRUPO 1B	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	3.618
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG	COMPRIMIDO	35.460
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG	COMPRIMIDO	235.260
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG	COMPRIMIDO	81.390
GRUPO 1B	TRIXIFENIDIL CLORIDRATO 5MG	SUPOSITÓRIO	930
GRUPO 1B	TRIPTORRELINE 11,25 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	1.057
GRUPO 1A	ADALIMUMABE BISSIMILAR 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	Seringa Preenchida	4.274
GRUPO 1A	ALFADORNASE 2,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	2.098
GRUPO 1A	ALFAELOSULFASE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	557
GRUPO 1A	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	133.136
GRUPO 1A	ALFAGALSIDADE 1 MG/ML SOLUÇÃO 3,5 ML	Frasco Ampola	79
GRUPO 1A	ALFAVELAGLICERASE 400 U PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	Frasco Ampola	62
GRUPO 1A	ALFAVESTRONIDASE 10 MG (FRASCO AMPOLA COM 5ML)	Frasco	120
GRUPO 1A	BARICITINIBE 2 MG	Comprimido	1.140
GRUPO 1A	BARICITINIBE 4 MG	Comprimido	22.830
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 22 MCG (6.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	36
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 44 MCG (12.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Seringa Preenchida	252
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1A 30 MCG (6.000.000 UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	172
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1B 300 MCG (9.600.000 UI) SOLUÇÃO	Frasco Ampola	375
GRUPO 1A	BUROSUMABE 10 MG/ML	Frasco Ampola	24
GRUPO 1A	BUROSUMABE 20 MG/ML	Frasco Ampola	5
GRUPO 1A	BUROSUMABE 30 MG/ML	Frasco Ampola	20
GRUPO 1A	CABERGOLINA 0,5 MG	Comprimido	16.952
GRUPO 1A	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	898
GRUPO 1A	CINACALCETE 30 MG	Comprimido	90.990
GRUPO 1A	CINACALCETE 60 MG	Comprimido	360
GRUPO 1A	CLADRIBINA 10 MG	Comprimido	9
GRUPO 1A	CLOZAPINA 100 MG	Comprimido	126.559

GRUPO 1A	CLOZAPINA 25 MG	Comprimido	14.144
GRUPO 1A	DEFERASIROX 125 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	360
GRUPO 1A	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	10.043
GRUPO 1A	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	2.808
GRUPO 1A	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUÇÃO NASAL(FRASCO COM 2,5 ML)	frasco	951
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG	Comprimido	11.270
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG	Comprimido	14.388
GRUPO 1A	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	frasco	174
GRUPO 1A	ELEXACAFOR COM TEZACAFOR E IVACAFOR 100+ 50 + 75 + 150MG COMPRIMIDO	Comprimido	1.848
GRUPO 1A	ELEXACAFOR COM TEZACAFOR E IVACAFOR 50+ 25 + 37,5 + 75MG COMPRIMIDO	Comprimido	3.444
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	4.289
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	2.957
GRUPO 1A	ENTACAPONA 200 MG	Comprimido	47.715
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 25 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	203
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG BISSIMILAR	Seringa Preenchida	624
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG REFERÊNCIA	Seringa Preenchida	189
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,5 MG	Comprimido	3.654
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,75 MG	Comprimido	4.223
GRUPO 1A	EVEROLIMO 1 MG	Comprimido	2.467
GRUPO 1A	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	86
GRUPO 1A	FINGOLIMODE 0,5 MG CÁPSULA	Cápsula	4.629
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG	Cápsula	14
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG	Cápsula	5.688
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 8 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	3.551
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 16 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	6.964
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 24 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	8.359
GRUPO 1A	GALSULFASE 5MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	320
GRUPO 1A	GLATIRAMER ACETATO 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	796
GRUPO 1A	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	1.229
GRUPO 1A	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco	28
GRUPO 1A	IMIGLUCERASE 400 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	721
GRUPO 1A	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	927
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [BISSIMILAR]	Frasco Ampola	683
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [ORIGINADOR]	Frasco	915
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (GLARGINA)	frasco	5.421
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (LISPRO)	Refil de 3 MI	1.915
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	23
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	8
GRUPO 1A	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	22
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 100 MG/ML 150 ML	Frasco	1.589
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 1000 MG	comprimido	360
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 250 MG	Comprimido	36.240
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 500 MG	comprimido	5.755
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 750 MG	Comprimido	57.210
GRUPO 1A	MEMANTINA 10 MG	comprimido	10.220
GRUPO 1A	METOTREXATO 2,5 MG	Comprimido	14.108
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG	Comprimido	222.893
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG	Comprimido	7.239
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG	Comprimido	134.794
GRUPO 1A	MIGLUSTATE 100 MG (CÁPSULA)	cápsula	270
GRUPO 1A	NATALIZUMABE 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	207
GRUPO 1A	NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	1.806
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	96
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 30MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	131
GRUPO 1A	OLANZAPINA 10 MG	Comprimido	125.850
GRUPO 1A	OLANZAPINA 5 MG	Comprimido	109.785
GRUPO 1A	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1ML)	Ampola	42.454
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG	Comprimido	14.272
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG	Comprimido	117.920
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1 MG	Comprimido	152.615
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG	Comprimido	129.624
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG	Comprimido	136.725
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG	Comprimido	45.855
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG	Comprimido	390
GRUPO 1A	RASAGILINA MESILATO 1 MG	Comprimido	1.560
GRUPO 1A	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO	Comprimido	6.466
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	37
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 90 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	57
GRUPO 1A	RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	frasco	61
GRUPO 1A	RITUXIMABE 500 MG	Frasco Ampola	73
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 1,5 MG	Cápsula	2.560
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 3 MG	Cápsula	2.400
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 4,5 MG	Cápsula	270
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 6 MG	Cápsula	868
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 18 MG	Adesivo Transdémico	90
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 9 MG	Adesivo Transdémico	270
GRUPO 1A	ROMOSUZUMABE 90MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Prreenchida	36
GRUPO 1A	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	709
GRUPO 1A	SEVELÂMER CLORIDRATO 800MG	Comprimido	537.120
GRUPO 1A	SILDENAFILA 20 MG	Comprimido	39.060
GRUPO 1A	SIROLIMO 1 MG	Drágea	4.827
GRUPO 1A	SIROLIMO 2 MG	Drágea	5.379
GRUPO 1A	SOMATROPINA 12 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	425
GRUPO 1A	TACROLIMO 1 MG	Cápsula	147.400
GRUPO 1A	TACROLIMO 5 MG	Cápsula	30.038
GRUPO 1A	TAFAMIDIS 20 MG	Cápsula	210
GRUPO 1A	TERIFLUNOMIDA 14 MG	Comprimido	360
GRUPO 1A	TOBRAMICINA 300 MG SOLUÇÃO INALATÓRIA	Ampola	56

GRUPO 1A	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA 4 ML)	Frasco Ampola	831
GRUPO 1A	TOFACITINIBE 5 MG	Comprimido	7.800
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	175
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	188
GRUPO 1A	TRIENTINA 250 MG	Cápsula	3.100
GRUPO 1A	UPADACITINIBE 15 MG(COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	Comprimido	23.970
GRUPO 1A	USTEQUINUMABE 45 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	46
GRUPO 1A	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Solução Injetável	100
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 40 MG	Cápsula	9.365
ELENCO ESTADUAL	ACIDO URSOSESOXICOLICO 300 MG	COMPRIMIDO	2.253
ELENCO ESTADUAL	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	44
ELENCO ESTADUAL	ARIPIPRAZOL 30 MG	COMPRIMIDO	150
ELENCO ESTADUAL	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	1.820
ELENCO ESTADUAL	BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	2.960
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE TIOTROPIO 2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT	FRASCO	124
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLÍDINIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 MG/ 25 MCG - FRASCO C/ 30 DOSES	FRASCO	2
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLÍDINIO 62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 ACIONAMENTOS + DISP INAL	FRASCO	83
ELENCO ESTADUAL	CALCIO CITRATO MALATO + VITAMINA D3 250MG+2,5MCG	COMPRIMIDO	360
ELENCO ESTADUAL	CANABIDIOL 20MG/ML	FRASCO	821
ELENCO ESTADUAL	CICLOSPORINA 100 MG	COMPRIMIDO	405
ELENCO ESTADUAL	COLISTIMETATO DE SÓDIO 2.000.000 UI - PÓ ESTÉRIL PARA INJEÇÃO E NEBULIZAÇÃO	FRASCO-AMPOLA	80
ELENCO ESTADUAL	DEFERIPRONA 500 MG	COMPRIMIDO	600
ELENCO ESTADUAL	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL 100 MCG + 6 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL X 120 DOSES	FRASCOS	24
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	72
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	79
ELENCO ESTADUAL	GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO	270
ELENCO ESTADUAL	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	720
ELENCO ESTADUAL	MESALAZINA 800 MG	COMPRIMIDO	6.100
ELENCO ESTADUAL	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	COMPRIMIDO	7.940
ELENCO ESTADUAL	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	SERINGA PREENCHIDA	6
ELENCO ESTADUAL	SILDENAFILA 20MG	COMPRIMIDO	785
ELENCO ESTADUAL	SIROLIMO 1 MG	DRAGEA	52
ELENCO ESTADUAL	TACROLIMO 1MG	CÁPSULA	590
ELENCO ESTADUAL	TERIPARATIDA 250MCG	SERINGA PREENCHIDA	353
ELENCO ESTADUAL	VISMODEGIBE 150 MG	CÁPSULA	28
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/250MCG-DISKSUS	FRASCO-60 DOSES	216
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/500MCG-DISKSUS	FRASCO-60 DOSES	1.231