



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	106
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 10MG	COMPRIMIDO	30
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG	COMPRIMIDO	589.440
GRUPO 2	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	245.477
GRUPO 2	CALCIPOTRIOL 50MCG/MG(0,005%) -POM(BISNAGA COM 30G)	BISNAGA	221
GRUPO 2	CALCITRIOL 0,25 MCG	CÁPSULA MOLE	113.818
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG	CÁPSULA MOLE	1.104
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG/ML SOL OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	FRASCO	38
GRUPO 2	CICLOSPORINA 25MG	CÁPSULA MOLE	60.538
GRUPO 2	CICLOSPORINA 50MG	CÁPSULA MOLE	26.013
GRUPO 2	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO	3.510
GRUPO 2	CLOBAZAM 10MG	COMPRIMIDO	51.499
GRUPO 2	CLOBAZAM 20MG	COMPRIMIDO	43.002
GRUPO 2	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	5.180
GRUPO 2	CODEÍNA 30 MG COMP	COMPRIMIDO	30
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº01)	LATA	15
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº02)	LATA	163
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº03)	LATA	586
GRUPO 2	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COMPRIMIDO	571.010
GRUPO 2	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1MG	COMPRIMIDO	3.700
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	73.440
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG C/INALADOR	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	868.260
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG+BUDESONIDA 200MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	39.000
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG+BUDESONIDA 200MCG C/INALADOR	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	102.480
GRUPO 2	GABAPENTINA 300MG	CÁPSULA	543.660
GRUPO 2	GABAPENTINA 400MG	CÁPSULA	385.250
GRUPO 2	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400MG	COMPRIMIDO	254.474
GRUPO 2	ISOTRETINOÍNA 20MG	CÁPSULA MOLE	58.220
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	47.880
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 25 MG	COMPRIMIDO	3.480
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	38.940
GRUPO 2	MESALAZINA 500MG - SUPOSITARIO RETAL	SUPOSITÓRIO	28.245
GRUPO 2	MESALAZINA 800MG	COMPRIMIDO	917.356
GRUPO 2	METADONA CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	27.150
GRUPO 2	MORFINA SULFATO 10MG	COMPRIMIDO	6.230
GRUPO 2	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60MG	COMPRIMIDO	88.320
GRUPO 2	RALOXIFENO CLORIDRATO 60MG	COMPRIMIDO	50.782
GRUPO 2	RISEDRONATO SÓDICO 35MG	COMPRIMIDO	152
GRUPO 2	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	38.552
GRUPO 2	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	32.336
GRUPO 2	TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	34.423
GRUPO 2	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	75.873
GRUPO 1B	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG	COMPRIMIDO	106.200
GRUPO 1B	ACITRETINA 10MG	CÁPSULA	20.180
GRUPO 1B	ACITRETINA 25MG	CÁPSULA	14.605
GRUPO 1B	AMANTADINA CLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	156.870
GRUPO 1B	AMBRISENTANA 10MG	COMPRIMIDO	16.290
GRUPO 1B	BOSENTANA 125MG	COMPRIMIDO	7.140
GRUPO 1B	BOSENTANA 62,5MG	COMPRIMIDO	2.910
GRUPO 1B	BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO	1.799
GRUPO 1B	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES)	FRASCO	4.056
GRUPO 1B	DEFERIPRONA 500MG	COMPRIMIDO	2.700
GRUPO 1B	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO+BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12,5MCG - TRIMBOW	FRASCO	534
GRUPO 1B	DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO UMECLIDÍNIO+TRIFENATATO VILANTEROL 100+62,5+25MCG - TRELEGY	FRASCO	980
GRUPO 1B	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50MG	COMPRIMIDO	2.982
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 10,8MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	168
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 3,6MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	281
GRUPO 1B	HIDROXIURÉIA 500MG	COMPRIMIDO	545.283
GRUPO 1B	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL INAL (AMPOLA 1ML)/SOLUÇÃO P NEBULIZAÇÃO	FRASCO	5.400
GRUPO 1B	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG - PO LIOF SUS INJ	FRASCO AMPOLA	5.789
GRUPO 1B	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	COMPRIMIDO	222
GRUPO 1B	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	SERINGA PREENCHIDA	512
GRUPO 1B	PANCREATINA 10.000 UI	COMPRIMIDO	755
GRUPO 1B	PANCREATINA 25.000 UI	COMPRIMIDO	117.730
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	103.028
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG /ML FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS	FRASCO	582
GRUPO 1B	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	206.510
GRUPO 1B	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	48.620
GRUPO 1B	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	32.493
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG	COMPRIMIDO	69.542
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG	COMPRIMIDO	171.660
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG	COMPRIMIDO	54.178
GRUPO 1B	TRIEXIFENIDIL CLORIDRATO 5MG	COMPRIMIDO	1.230
GRUPO 1B	TRIPTORRELINA 11,25 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	1.872
GRUPO 1A	ADALIMUMABE BIOSSIMILAR 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	Seringa Preenchida	4.844
GRUPO 1A	ALFADORNASE 2,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	2.044
GRUPO 1A	ALFAELOSULFASE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	1.159
GRUPO 1A	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1ML	Frasco Ampola	129.933
GRUPO 1A	ALFAGALSIDADE 1 MG/ML SOLUÇÃO 3,5 ML	Frasco Ampola	128
GRUPO 1A	ALFAVELAGLICERASE 400 U PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	Frasco Ampola	104
GRUPO 1A	ALFAVESTRONIDASE 10 MG (FRASCO AMPOLA COM 5ML)	Frasco	118
GRUPO 1A	BARICITINIIBE 2 MG	Comprimido	1.410



GRUPO 1A	BARICITINIBE 4 MG	Comprimido	38.670
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 22 MCG (6.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	132
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 44 MCG (12.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Seringa Preenchida	492
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1A 30 MCG (6.000.000 UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	7.317
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1B 300 MCG (9.600.000 UI) SOLUÇÃO	Frasco Ampola	450
GRUPO 1A	BUROSUMABE 10 MG/ML	Frasco Ampola	37
GRUPO 1A	BUROSUMABE 20 MG/ML	Frasco Ampola	59
GRUPO 1A	BUROSUMABE 30 MG/ML	Frasco Ampola	68
GRUPO 1A	CABERGOLINA 0,5 MG	Comprimido	10.984
GRUPO 1A	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	489
GRUPO 1A	CINACALCETE 30 MG	Comprimido	87.300
GRUPO 1A	CINACALCETE 60 MG	Comprimido	360
GRUPO 1A	CLADRIBINA 10 MG	Comprimido	14
GRUPO 1A	CLOZAPINA 100 MG	Comprimido	49.495
GRUPO 1A	CLOZAPINA 25 MG	Comprimido	13.410
GRUPO 1A	DEFERASIROX 125 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	360
GRUPO 1A	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	757
GRUPO 1A	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	9.366
GRUPO 1A	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUÇÃO NASAL(FRASCO COM 2,5 ML)	frasco	564
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG	Comprimido	29.370
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG	Comprimido	11.714
GRUPO 1A	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	frasco	272
GRUPO 1A	ELEXACAFTOR COM TEZACAFTOR E IVACAFTOR 100+ 50 + 75 + 150MG COMPRIMIDO	Comprimido	4.116
GRUPO 1A	ELEXACAFTOR COM TEZACAFTOR E IVACAFTOR 50+ 25 + 37,5 + 75MG COMPRIMIDO	Comprimido	3.696
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	3.708
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	1.497
GRUPO 1A	ENTACAPONA 200 MG	Comprimido	47.160
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 25 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	146
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG BIOSSIMILAR	Seringa Preenchida	701
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG REFERÊNCIA	Seringa Preenchida	276
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,75 MG	Comprimido	3.522
GRUPO 1A	EVEROLIMO 1 MG	Comprimido	1.380
GRUPO 1A	FINGOLIMODE 0,5 MG CÁPSULA	Cápsula	2.616
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG	Cápsula	42
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG	Cápsula	4.424
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 8 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	5.589
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 16 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	8.153
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 24 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	9.573
GRUPO 1A	GALSULFASE 5MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	498
GRUPO 1A	GLATIRAMER ACETATO 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	696
GRUPO 1A	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	428
GRUPO 1A	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco	156
GRUPO 1A	IMIGLUCERASE 400 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	383
GRUPO 1A	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	1.263
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [BIOSSIMILAR]	Frasco Ampola	268
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [ORIGINADOR]	Frasco	1.265
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (GLARGINA)	frasco	3.319
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	53
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	52
GRUPO 1A	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	148
GRUPO 1A	LEFLUNOMIDA 20 MG	Comprimido	41.280
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 100 MG/ML 150 ML	Frasco	2.060
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 1000 MG	comprimido	120
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 250 MG	Comprimido	45.750
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 500 MG	comprimido	930
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 750 MG	Comprimido	54.570
GRUPO 1A	MEMANTINA 10 MG	comprimido	3.360
GRUPO 1A	METOTREXATO 2,5 MG	Comprimido	27.684
GRUPO 1A	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 2 ML)	frasco	753
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG	Comprimido	147.936
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG	Comprimido	4.724
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG	Comprimido	228.161
GRUPO 1A	NATALIZUMABE 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	242
GRUPO 1A	NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	10
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	145
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 30MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	117
GRUPO 1A	OLANZAPINA 10 MG	Comprimido	256.170
GRUPO 1A	OLANZAPINA 5 MG	Comprimido	228.975
GRUPO 1A	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1ML)	Ampola	32.697
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG	Comprimido	15.668
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG	Comprimido	124.445
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1 MG	Comprimido	162.950
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG	Comprimido	166.190
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG	Comprimido	178.480
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG	Comprimido	50.310
GRUPO 1A	RASAGILINA MESILATO 1 MG	Comprimido	6.900
GRUPO 1A	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO	Comprimido	42.096
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	35
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 90 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	88
GRUPO 1A	RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	frasco	84
GRUPO 1A	RITUXIMABE 500 MG	Frasco Ampola	99
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 1,5 MG	Cápsula	4.550
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 3 MG	Cápsula	7.500
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 4,5 MG	Cápsula	660
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 6 MG	Cápsula	870
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 18 MG	Adesivo Transdérmico	30.180
GRUPO 1A	ROMOSOZUMABE 90MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Prreenchida	288
GRUPO 1A	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	497

GRUPO 1A	SEVELÂMER CLORIDRATO 800MG	Comprimido	785.520
GRUPO 1A	SILDENAFILA 20 MG	Comprimido	95
GRUPO 1A	SILDENAFILA 25 MG	Comprimido	728
GRUPO 1A	SIROLIMO 1 MG	Drágea	5.514
GRUPO 1A	SIROLIMO 2 MG	Drágea	5.280
GRUPO 1A	SOMATROPINA 12 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	1.388
GRUPO 1A	TACROLIMO 1 MG	Cápsula	199.681
GRUPO 1A	TACROLIMO 5 MG	Cápsula	24.795
GRUPO 1A	TAFAMIDIS 20 MG	Cápsula	720
GRUPO 1A	TERIFLUNOMIDA 14 MG	Comprimido	360
GRUPO 1A	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA 4 ML)	Frasco Ampola	778
GRUPO 1A	TOFACITINIBE 5 MG	Comprimido	2.940
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	353
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	257
GRUPO 1A	TRIENTINA 250 MG	Cápsula	3.700
GRUPO 1A	UPADACITINIBE 15 MG(COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	Comprimido	11.880
GRUPO 1A	USTEQUINUMABE 45 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	79
GRUPO 1A	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Solução Injetável	26
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 40 MG	Cápsula	1.875
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 80 MG	Cápsula	1.698
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 MG/ 25 MCG - FRASCO C/ 30 DOSES	FRASCO	12
ELENCO ESTADUAL	CANABIDIOL 20MG/ML	FRASCO	9.813
ELENCO ESTADUAL	COLISTIMETATO DE SÓDIO 2.000.000 UI - PÓ ESTÉRIL PARA INJEÇÃO E NEBULIZAÇÃO	FRASCO-AMPOLA	200
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	2.975
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	2.474
ELENCO ESTADUAL	IMIQUIMODE 50 MG/G CREM DERM 250 G	SACHÊ	1.560
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	7.085
ELENCO ESTADUAL	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	COMPRIMIDO	300.000
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/250MCG-DISKUS	FRASCO-60 DOSES	4.494
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/500MCG-DISKUS	FRASCO-60 DOSES	3.498