

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	113
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 10MG	COMPRIMIDO	250
GRUPO 2	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	287.795
GRUPO 2	CALCIPOTRIOL 50MCG/MG(0,005%) -POM(BISNAGA COM 30G)	BISNAGA	221
GRUPO 2	CALCITRIOL 0,25 MCG	CÁPSULA MOLE	139.852
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG	CÁPSULA MOLE	2.874
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG/ML SOL OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	FRASCO	51
GRUPO 2	CICLOSPORINA 25MG	CÁPSULA MOLE	63.118
GRUPO 2	CICLOSPORINA 50MG	CÁPSULA MOLE	25.806
GRUPO 2	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO	3.810
GRUPO 2	CLOBAZAM 10MG	COMPRIMIDO	53.749
GRUPO 2	CLOBAZAM 20MG	COMPRIMIDO	46.017
GRUPO 2	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	6.270
GRUPO 2	CODEÍNA 30 MG COMP	COMPRIMIDO	30
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº01)	LATA	33
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº02)	LATA	236
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº03)	LATA	633
GRUPO 2	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COMPRIMIDO	613.690
GRUPO 2	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1MG	COMPRIMIDO	4.100
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	26.400
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG C/INALADOR	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	953.160
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG+BUDESONIDA 200MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	46.380
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG+BUDESONIDA 200MCG C/INALADOR	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	102.480
GRUPO 2	GABAPENTINA 300MG	CÁPSULA	573.350
GRUPO 2	GABAPENTINA 400MG	CÁPSULA	401.780
GRUPO 2	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400MG	COMPRIMIDO	279.141
GRUPO 2	ISOTRETINOÍNA 20MG	CÁPSULA MOLE	62.020
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	55.980
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 25 MG	COMPRIMIDO	3.540
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	39.960
GRUPO 2	MESALAZINA 500MG - SUPOSITARIO RETAL	SUPOSITÓRIO	28.185
GRUPO 2	MESALAZINA 800MG	COMPRIMIDO	983.610
GRUPO 2	METADONA CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	28.400
GRUPO 2	MORFINA SULFATO 10MG	COMPRIMIDO	12.160
GRUPO 2	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60MG	COMPRIMIDO	97.350
GRUPO 2	RALOXIFENO CLORIDRATO 60MG	COMPRIMIDO	61.736
GRUPO 2	RISEDRONATO SÓDICO 35MG	COMPRIMIDO	192
GRUPO 2	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	40.538
GRUPO 2	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	40.474
GRUPO 2	TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	598
GRUPO 2	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	56.823
GRUPO 1B	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG	COMPRIMIDO	134.835
GRUPO 1B	ACITRETINA 10MG	CÁPSULA	20.170
GRUPO 1B	ACITRETINA 25MG	CÁPSULA	15.020
GRUPO 1B	AMANTADINA CLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	165.195
GRUPO 1B	AMBRISENTANA 10MG	COMPRIMIDO	16.020
GRUPO 1B	BOSENTANA 125MG	COMPRIMIDO	6.180
GRUPO 1B	BOSENTANA 62,5MG	COMPRIMIDO	3.585
GRUPO 1B	BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO	1.885
GRUPO 1B	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES)	FRASCO	4.287
GRUPO 1B	DEFERIPRONA 500MG	COMPRIMIDO	5.300
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	GOSSERRELINA ACETATO 10,8MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	197
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 3,6MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	331
GRUPO 1B	HIDROXIURÉIA 500MG	COMPRIMIDO	568.807
GRUPO 1B	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL INAL (AMPOLA 1ML)/SOLUÇÃO P NEBULIZAÇÃO	FRASCO	5.508
GRUPO 1B	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG - PO LIOF SUS INJ	FRASCO AMPOLA	5.817
GRUPO 1B	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	COMPRIMIDO	277
GRUPO 1B	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	SERINGA PREENCHIDA	515
GRUPO 1B	PANCREATINA 10.000 UI	COMPRIMIDO	935
GRUPO 1B	PANCREATINA 25.000 UI	COMPRIMIDO	114.450
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	100.258
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG /ML FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS	FRASCO	558
GRUPO 1B	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	198.610
GRUPO 1B	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	35.000
GRUPO 1B	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	35.515
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG	COMPRIMIDO	55.140
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG	COMPRIMIDO	170.040
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG	COMPRIMIDO	56.396
GRUPO 1B	TRIEXIFENIDIL CLORIDRATO 5MG	COMPRIMIDO	1.440
GRUPO 1B	TRIPTORRELINA 11,25 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	2.154
GRUPO 1A	ADALIMUMABE 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	Frasco Ampola	4.592
GRUPO 1A	ADALIMUMABE BIOSSIMILAR 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	Seringa Preenchida	1.458
GRUPO 1A	ALFADORNASE 2,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1.166
GRUPO 1A	ALFAELOSULFASE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	490
GRUPO 1A	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	62.908
GRUPO 1A	ALFAGALSIDADE 1 MG/ML SOLUÇÃO 3,5 ML	Frasco Ampola	208
GRUPO 1A	ALFAVELAGLICERASE 400 U PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	Frasco Ampola	146
GRUPO 1A	ALFAVESTRONIDASE 10 MG (FRASCO AMPOLA COM 5ML)	Frasco	120
GRUPO 1A	BARICITINIBE 2 MG	Comprimido	750
GRUPO 1A	BARICITINIBE 4 MG	Comprimido	17.280

GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 22 MCG (6.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	96
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 44 MCG (12.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Seringa Preenchida	1.524
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1A 30 MCG (6.000.000 UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	118
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 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	17
GRUPO 1A	BUROSUMABE 30 MG/ML	Frasco Ampola	6
GRUPO 1A	CABERGOLINA 0,5 MG	Comprimido	12.704
GRUPO 1A	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	786
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	89.070
GRUPO 1A	CLOZAPINA 25 MG	Comprimido	1.169
GRUPO 1A	DEFERASIROX 125 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	360
GRUPO 1A	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	789
GRUPO 1A	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	11.652
GRUPO 1A	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUÇÃO NASAL(FRASCO COM 2,5 ML)	frasco	470
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG	Comprimido	13.730
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG	Comprimido	11.928
GRUPO 1A	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	frasco	19
GRUPO 1A	ELEXACAFITOR COM TEZACAFITOR E IVACAFITOR 100+ 50 + 75 + 150MG COMPRIMIDO	Comprimido	2.604
GRUPO 1A	ELEXACAFITOR COM TEZACAFITOR E IVACAFITOR 50+ 25 + 37,5 + 75MG COMPRIMIDO	Comprimido	2.268
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	3.444
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	1.279
GRUPO 1A	ENTACAPONA 200 MG	Comprimido	26.940
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 25 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	130
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG BIOSSIMILAR	Seringa Preenchida	532
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG REFERÊNCIA	Seringa Preenchida	94
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,5 MG	Comprimido	3.782
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,75 MG	Comprimido	4.810
GRUPO 1A	EVEROLIMO 1 MG	Comprimido	2.280
GRUPO 1A	FINGOLIMODE 0,5 MG CÁPSULA	Cápsula	3.484
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG	Cápsula	42
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG	Cápsula	4.944
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 8 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	4.091
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 16 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	3.811
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 24 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	8.165
GRUPO 1A	GALSULFASE 5MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	162
GRUPO 1A	GLATIRAMER ACETATO 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	489
GRUPO 1A	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	728
GRUPO 1A	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco	70
GRUPO 1A	IMIGLUCERASE 400 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	383
GRUPO 1A	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	1.009
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [BIOSSIMILAR]	Frasco Ampola	409
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [ORIGINADOR]	Frasco	1.207
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (GLARGINA)	frasco	10.727
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	36
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	2
GRUPO 1A	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	40
GRUPO 1A	LEFLUNOMIDA 20 MG	Comprimido	69.240
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 100 MG/ML 150 ML	Frasco	1.981
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 1000 MG	comprimido	240
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 250 MG	Comprimido	59.280
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 500 MG	comprimido	5.340
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 750 MG	Comprimido	74.040
GRUPO 1A	MEMANTINA 10 MG	comprimido	3.360
GRUPO 1A	METOTREXATO 2,5 MG	Comprimido	8.429
GRUPO 1A	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 2 ML)	frasco	254
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG	Comprimido	157.736
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG	Comprimido	4.577
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG	Comprimido	247.486
GRUPO 1A	NATALIZUMABE 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	125
GRUPO 1A	NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	8
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	48
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 30MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	110
GRUPO 1A	OLANZAPINA 10 MG	Comprimido	253.380
GRUPO 1A	OLANZAPINA 5 MG	Comprimido	201.610
GRUPO 1A	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1ML)	Ampola	32.020
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG	Comprimido	8.367
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG	Comprimido	73.710
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1 MG	Comprimido	87.950
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG	Comprimido	64.547
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG	Comprimido	62.280
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG	Comprimido	10.680
GRUPO 1A	RASAGILINA MESILATO 1 MG	Comprimido	3.870
GRUPO 1A	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO	Comprimido	16.295
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	44
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 90 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	97
GRUPO 1A	RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	frasco	36
GRUPO 1A	RITUXIMABE 500 MG	Frasco Ampola	20
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 1,5 MG	Cápsula	2.370
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 3 MG	Cápsula	2.310
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 4,5 MG	Cápsula	390
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 6 MG	Cápsula	1.110
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 18 MG	Adesivo Transdérmico	28.980
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 9 MG	Adesivo Transdérmico	600
GRUPO 1A	ROMOSUZUMABE 90MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Prreenchida	200



GRUPO 1A	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	400
GRUPO 1A	SEVELÂMER CLORIDRATO 800MG	Comprimido	775.080
GRUPO 1A	SILDENAFILA 20 MG	Comprimido	10.468
GRUPO 1A	SIROLIMO 1 MG	Drágea	3.059
GRUPO 1A	SIROLIMO 2 MG	Drágea	4.102
GRUPO 1A	SOMATROPINA 12 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	16.810
GRUPO 1A	TACROLIMO 1 MG	Cápsula	230.041
GRUPO 1A	TACROLIMO 5 MG	Cápsula	25.406
GRUPO 1A	TAFAMIDIS 20 MG	Cápsula	720
GRUPO 1A	TERIFLUNOMIDA 14 MG	Comprimido	360
GRUPO 1A	TOBRAMICINA 300 MG SOLUÇÃO INALATÓRIA	Ampola	40
GRUPO 1A	TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA 4 ML)	Frasco Ampola	307
GRUPO 1A	TOFACITINIBE 5 MG	Comprimido	2.580
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	414
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	233
GRUPO 1A	TRIENTINA 250 MG	Cápsula	700
GRUPO 1A	UPADACITINIBE 15 MG(COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	Comprimido	17.610
GRUPO 1A	USTEQUINUMABE 45 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	64
GRUPO 1A	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Solução Injetável	66
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 40 MG	Cápsula	2.805
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 80 MG	Cápsula	1.427
ELENCO ESTADUAL	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG	COMPRIMIDO	44.503
ELENCO ESTADUAL	ADALIMUMABE 40 MG	SERINGA-PREENCHIDA	38
ELENCO ESTADUAL	ALECTINIBE 150 MG	CÁPSULA	1.568
ELENCO ESTADUAL	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	194
ELENCO ESTADUAL	ARIPIPAZOL 10 MG	COMPRIMIDO	
ELENCO ESTADUAL	ARIPIPAZOL 30 MG	COMPRIMIDO	240
ELENCO ESTADUAL	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	36.150
ELENCO ESTADUAL	BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	22.180
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG - CÁPSULAS + 01 INALADOR	CÁPSULA INALANTE	720
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 MG/ 25 MCG - FRASCO C/ 30 DOSES	FRASCO	17
ELENCO ESTADUAL	BROMETO DE UMECLÍDINIO 62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 ACIONAMENTOS + DISP INAL	FRASCO	3.538
ELENCO ESTADUAL	CALCIO CITRATO MALATO + VITAMINA D3 250MG+2,5MCG	COMPRIMIDO	4.320
ELENCO ESTADUAL	CANABIDIOL 20MG/ML	FRASCO	13.075
ELENCO ESTADUAL	CICLOSPORINA 100 MG	COMPRIMIDO	815
ELENCO ESTADUAL	COLISTIMETATO DE SÓDIO 2.000.000 UI - PÓ ESTÉRIL PARA INJEÇÃO E NEBULIZAÇÃO	FRASCO-AMPOLA	400
ELENCO ESTADUAL	DEFERIPRONA 500 MG	COMPRIMIDO	5.300
ELENCO ESTADUAL	DIPROPIONATO BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 100 MCG+6 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INALX120 DOSES-FOSTAIR	FRASCOS	3.883
ELENCO ESTADUAL	ELTROMBOPAG OLAMINA 50MG	COMPRIMIDO	578
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	3.398
ELENCO ESTADUAL	FUORATO DE FLUTICASONA + TRIFENATATO DE VILANTEROL 200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	FRASCO	2.808
ELENCO ESTADUAL	GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO	1.350
ELENCO ESTADUAL	IMIQUIMODE 50 MG/G CREM DERM 250 G	SACHÊ	3.000
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	8.085
ELENCO ESTADUAL	ITRACONAZOL 100MG	CÁPSULA	47.000
ELENCO ESTADUAL	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	5.610
ELENCO ESTADUAL	MESALAZINA 800 MG	COMPRIMIDO	7.720
ELENCO ESTADUAL	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	COMPRIMIDO	370.004
ELENCO ESTADUAL	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	SERINGA PREENCHIDA	122
ELENCO ESTADUAL	PALIPERIDONA 75MG/ML SUSP INJET 0,75ML	SERINGA PREENCHIDA	
ELENCO ESTADUAL	PAVILIZUMABE 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO AMPOLA 1 ML)	FRASCO AMPOLA	25.100
ELENCO ESTADUAL	PITAVASTATINA 2MG	COMPRIMIDO	120
ELENCO ESTADUAL	SILDENAFILA 20MG	COMPRIMIDO	5.735
ELENCO ESTADUAL	SIROLIMO 1 MG	DRAGEA	1.708
ELENCO ESTADUAL	TACROLIMO 1MG	CÁPSULA	550
ELENCO ESTADUAL	TERIPARATIDA 250MCG	SERINGA PREENCHIDA	835
ELENCO ESTADUAL	VISMODEGIBE 150 MG	CÁPSULA	28
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/250MCG-DISKSUS	FRASCO-60 DOSES	4.900
ELENCO ESTADUAL	XINAFOATO DE SALMETEROL E PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/500MCG-DISKSUS	FRASCO-60 DOSES	3.848