

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	123
GRUPO 2	ATORVASTATINA CÁLCICA 10MG	COMPRIMIDO	790
GRUPO 2	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	244.174
GRUPO 2	CALCIPOTRIOL 50MCG/MG(0,005%) -POM(BISNAGA COM 30G)	BISNAGA	448
GRUPO 2	CALCITRIOL 0,25 MCG	CÁPSULA MOLE	115.350
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG	CÁPSULA MOLE	4.409
GRUPO 2	CICLOSPORINA 100MG/ML SOL OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	FRASCO	52
GRUPO 2	CICLOSPORINA 25MG	CÁPSULA MOLE	59.028
GRUPO 2	CICLOSPORINA 50MG	CÁPSULA MOLE	26.418
GRUPO 2	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO	4.610
GRUPO 2	CLOBAZAM 10MG	COMPRIMIDO	51.359
GRUPO 2	CLOBAZAM 20MG	COMPRIMIDO	42.552
GRUPO 2	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	4.560
GRUPO 2	CODEÍNA 30 MG COMP	COMPRIMIDO	120
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº01)	LATA	33
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº02)	LATA	217
GRUPO 2	COMPLEMENTO ALIMENTAR (PKU Nº03)	LATA	636
GRUPO 2	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COMPRIMIDO	615.420
GRUPO 2	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1MG	COMPRIMIDO	4.200
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	27.120
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 12MCG+ BUDESONIDA 400MCG C/INALADOR	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	1.050.840
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG+BUDESONIDA 200MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	48.600
GRUPO 2	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG+BUDESONIDA 200MCG C/INALADOR	CÁPSULA PARA INALAÇÃO	100.800
GRUPO 2	GABAPENTINA 300MG	CÁPSULA	549.000
GRUPO 2	GABAPENTINA 400MG	CÁPSULA	396.560
GRUPO 2	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400MG	COMPRIMIDO	273.598
GRUPO 2	ISOTRETINOÍNA 20MG	CÁPSULA MOLE	60.380
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	55.740
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 25 MG	COMPRIMIDO	3.630
GRUPO 2	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	40.410
GRUPO 2	MESALAZINA 500MG - SUPOSITARIO RETAL	SUPOSITÓRIO	33.221
GRUPO 2	MESALAZINA 800MG	COMPRIMIDO	978.010
GRUPO 2	METADONA CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	28.790
GRUPO 2	MORFINA SULFATO 10MG	COMPRIMIDO	7.170
GRUPO 2	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60MG	COMPRIMIDO	98.580
GRUPO 2	RALOXIFENO CLORIDRATO 60MG	COMPRIMIDO	61.820
GRUPO 2	RISEDRONATO SÓDICO 35MG	COMPRIMIDO	224
GRUPO 2	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	41.648
GRUPO 2	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	39.041
GRUPO 2	TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	718
GRUPO 2	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	63.308
GRUPO 1B	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG	COMPRIMIDO	136.410
GRUPO 1B	ACITRETINA 10MG	CÁPSULA	20.450
GRUPO 1B	ACITRETINA 25MG	CÁPSULA	16.350
GRUPO 1B	AMANTADINA CLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	166.845
GRUPO 1B	AMBRISENTANA 10MG	COMPRIMIDO	17.130
GRUPO 1B	BOSENTANA 125MG	COMPRIMIDO	7.560
GRUPO 1B	BOSENTANA 62,5MG	COMPRIMIDO	3.375
GRUPO 1B	BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO	1.898
GRUPO 1B	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES)	FRASCO	4.453
GRUPO 1B	DEFERIPRONA 500MG	COMPRIMIDO	4.600
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	196
GRUPO 1B	GOSSERRELINA ACETATO 3,6MG - IMPLANTE SUBCUTÂNEO	SERINGA PREENCHIDA	332
GRUPO 1B	HIDROXIURÉIA 500MG	COMPRIMIDO	559.861
GRUPO 1B	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL INAL (AMPOLA 1ML)/SOLUÇÃO P NEBULIZAÇÃO	FRASCO	7.260
GRUPO 1B	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG - PO LIOF SUS INJ	FRASCO AMPOLA	5.838
GRUPO 1B	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	COMPRIMIDO	298
GRUPO 1B	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	SERINGA PREENCHIDA	578
GRUPO 1B	PANCREATINA 10.000 UI	COMPRIMIDO	1.655
GRUPO 1B	PANCREATINA 25.000 UI	COMPRIMIDO	132.960
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	116.654
GRUPO 1B	RISPERIDONA 1MG /ML FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS	FRASCO	1.695
GRUPO 1B	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	225.855
GRUPO 1B	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	37.486
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG	COMPRIMIDO	67.950
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG	COMPRIMIDO	172.740
GRUPO 1B	SACUBITRIL + VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG	COMPRIMIDO	64.900
GRUPO 1B	TRIEXIFENIDIL CLORIDRATO 5MG	COMPRIMIDO	1.440
GRUPO 1B	TRIPTORRELINA 11,25 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	2.031
GRUPO 1A	ADALIMUMABE BIOSSIMILAR 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	Seringa Preenchida	6.253
GRUPO 1A	ALFADORNASE 2,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1.492
GRUPO 1A	ALFAELOSULFASE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	742
GRUPO 1A	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	67.371
GRUPO 1A	ALFAGALSIDADE 1 MG/ML SOLUÇÃO 3,5 ML	Frasco Ampola	208
GRUPO 1A	ALFAVELAGLICERASE 400 U PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	Frasco Ampola	108
GRUPO 1A	ALFAVESTRONIDASE 10 MG (FRASCO AMPOLA COM 5ML)	Frasco	120
GRUPO 1A	BARICITINIBE 2 MG	Comprimido	1.920
GRUPO 1A	BARICITINIBE 4 MG	Comprimido	24.960
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 22 MCG (6.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	156
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1 A 44 MCG (12.000.000UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Seringa Preenchida	348

GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1A 30 MCG (6.000.000 UI) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	136
GRUPO 1A	BETAINTERFERONA 1B 300 MCG (9.600.000 UI) SOLUÇÃO	Frasco Ampola	150
GRUPO 1A	BUROSUMABE 10 MG/ML	Frasco Ampola	19
GRUPO 1A	BUROSUMABE 20 MG/ML	Frasco Ampola	19
GRUPO 1A	BUROSUMABE 30 MG/ML	Frasco Ampola	12
GRUPO 1A	CABERGOLINA 0,5 MG	Comprimido	13.664
GRUPO 1A	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	710
GRUPO 1A	CINACALCETE 30 MG	Comprimido	104.460
GRUPO 1A	CINACALCETE 60 MG	Comprimido	360
GRUPO 1A	CLADRIBINA 10 MG	Comprimido	14
GRUPO 1A	CLOZAPINA 100 MG	Comprimido	104.746
GRUPO 1A	CLOZAPINA 25 MG	Comprimido	1.499
GRUPO 1A	DEFERASIROX 125 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	360
GRUPO 1A	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	756
GRUPO 1A	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Comprimido	9.776
GRUPO 1A	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUÇÃO NASAL(FRASCO COM 2,5 ML)	frasco	1.323
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG	Comprimido	13.220
GRUPO 1A	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG	Comprimido	12.294
GRUPO 1A	ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	frasco	55
GRUPO 1A	ELEXACAFITOR COM TEZACAFITOR E IVACAFITOR 100+ 50 + 75 + 150MG COMPRIMIDO	Comprimido	1.008
GRUPO 1A	ELEXACAFITOR COM TEZACAFITOR E IVACAFITOR 50+ 25 + 37,5 + 75MG COMPRIMIDO	Comprimido	840
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	5.080
GRUPO 1A	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	1.689
GRUPO 1A	ENTACAPONA 200 MG	Comprimido	29.220
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 25 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	132
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG BIOSSIMILAR	Seringa Preenchida	772
GRUPO 1A	ETANERCEPTE 50 MG REFERÊNCIA	Seringa Preenchida	178
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,5 MG	Comprimido	3.280
GRUPO 1A	EVEROLIMO 0,75 MG	Comprimido	2.862
GRUPO 1A	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	69
GRUPO 1A	FINGOLIMODE 0,5 MG CÁPSULA	Cápsula	3.128
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG	Cápsula	42
GRUPO 1A	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG	Cápsula	4.624
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 8 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	4.181
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 16 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	5.751
GRUPO 1A	GALANTAMINA BROMIDRATO 24 MG CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula de Liberação	6.045
GRUPO 1A	GALSULFASE 5MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	198
GRUPO 1A	GLATIRAMER ACETATO 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	503
GRUPO 1A	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	1.103
GRUPO 1A	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco	70
GRUPO 1A	IMIGLUCERASE 400 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	547
GRUPO 1A	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	1.216
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [BIOSSIMILAR]	Frasco Ampola	470
GRUPO 1A	INFLIXIMABE 10 MG/ML [ORIGINADOR]	Frasco	1.376
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (GLARGINA)	frasco	4.119
GRUPO 1A	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO (LISPRO)	Refil de 3 MI	1.265
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	41
GRUPO 1A	LANREOTIDA ACETATO 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	11
GRUPO 1A	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	40
GRUPO 1A	LEFLUNOMIDA 20 MG	Comprimido	63.810
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 100 MG/ML 150 ML	Frasco	2.035
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 1000 MG	comprimido	360
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 250 MG	Comprimido	63.660
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 500 MG	comprimido	8.820
GRUPO 1A	LEVETIRACETAM 750 MG	Comprimido	78.600
GRUPO 1A	MEMANTINA 10 MG	comprimido	3.360
GRUPO 1A	METOTREXATO 2,5 MG	Comprimido	12.161
GRUPO 1A	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 2 ML)	frasco	262
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG	Comprimido	226.236
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG	Comprimido	5.297
GRUPO 1A	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG	Comprimido	258.801
GRUPO 1A	NATALIZUMABE 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	153
GRUPO 1A	NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	11
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	68
GRUPO 1A	OCTREOTIDA ACETATO 30MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	39
GRUPO 1A	OLANZAPINA 10 MG	Comprimido	279.010
GRUPO 1A	OLANZAPINA 5 MG	Comprimido	197.500
GRUPO 1A	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1ML)	Ampola	32.570
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG	Comprimido	10.177
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG	Comprimido	82.740
GRUPO 1A	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1 MG	Comprimido	88.895
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG	Comprimido	77.895
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG	Comprimido	72.780
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG	Comprimido	20.340
GRUPO 1A	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG	Comprimido	60
GRUPO 1A	RASAGILINA MESILATO 1 MG	Comprimido	4.230
GRUPO 1A	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO	Comprimido	16.141
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	44
GRUPO 1A	RISANQUIZUMABE 90 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	frasco	62
GRUPO 1A	RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	frasco	29
GRUPO 1A	RITUXIMABE 500 MG	Frasco Ampola	20
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 1,5 MG	Cápsula	2.460
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 3 MG	Cápsula	4.020
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 4,5 MG	Cápsula	390
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA 6 MG	Cápsula	1.170
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 18 MG	Adesivo Transdérmico	28.680
GRUPO 1A	RIVASTIGMINA TRANSDERMICA 9 MG	Adesivo Transdérmico	2.550
GRUPO 1A	ROMOSOZUMABE 90MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Prreenchida	302

GRUPO 1A	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	616
GRUPO 1A	SEVELÂMER CLORIDRATO 800MG	Comprimido	851.040
GRUPO 1A	SILDENAFILA 20 MG	Comprimido	7.425
GRUPO 1A	SIROLIMO 1 MG	Drágea	2.604
GRUPO 1A	SIROLIMO 2 MG	Drágea	3.654
GRUPO 1A	SOMATROPINA 12 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	9.653
GRUPO 1A	TACROLIMO 1 MG	Cápsula	243.644
GRUPO 1A	TACROLIMO 5 MG	Cápsula	27.338
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	560
GRUPO 1A	TOFACITINIBE 5 MG	Comprimido	3.960
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	394
GRUPO 1A	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	281
GRUPO 1A	TRIENTINA 250 MG	Cápsula	1.100
GRUPO 1A	UPADACITINIBE 15 MG(COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	Comprimido	20.340
GRUPO 1A	USTEQUINUMABE 45 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Seringa Preenchida	99
GRUPO 1A	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Solução Injetável	64
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 40 MG	Cápsula	3.004
GRUPO 1A	ZIPRASIDONA CLORIDRATO 80 MG	Cápsula	1.607
ELENCO ESTADUAL	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG	COMPRIMIDO	1.743
ELENCO ESTADUAL	ALFAEPOETINA 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	44
ELENCO ESTADUAL	ARIPIRAZOL 30 MG	COMPRIMIDO	120
ELENCO ESTADUAL	AZATIOPRINA 50MG	COMPRIMIDO	750
ELENCO ESTADUAL	CANABIDIOL 20MG/ML	FRASCO	1.091
ELENCO ESTADUAL	OMALIZUMABE 150 MG - SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	SERINGA PREENCHIDA	6
ELENCO ESTADUAL	SIROLIMO 1 MG	DRAGEA	52
ELENCO ESTADUAL	VISMODEGIBE 150 MG	CÁPSULA	28