Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	450
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	850 960
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	714 58
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	11.785
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	32 138
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	24 79
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	347
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	2.947 8.070
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	30 600
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	8.430 1.050
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	29.290
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30 390
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	106
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	84 48
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	15 380
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	60
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	70 2.100
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	1.680 41.220
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	53.220
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	160 9
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	8.760
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	10 110
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	2.490
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1.900
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.525 3.280
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	700 1.760
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	2.040
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	60 92
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	340 17.180
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	2.080
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.360
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	95 4
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.860
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	644 64
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.760 940
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	98
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	119 280
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240 4.630
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	340
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	84
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	1.860 1.560
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	960
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	480 504
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	100 7.950
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	588
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	57 4.420
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	448 784
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	196
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	174 104
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	9.975
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	1.370
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	149
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	563 7
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL	377 1.047
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	451
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	1.182
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	500 123
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	4.500
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	10.470 47
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	121 9.190
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.810
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.240
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	1.092
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	21.070
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.950 13.490
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	450
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	980 11.680
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	164 1.080
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	14.540
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	2.450 120
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.390 900
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	144
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	9 2
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	8 9.750

ABASE Colonia del Prince Prince Autority Autori	Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
Annexis and exchange of the second of the			
ADMINISTRATION OF THE PROPERTY OF THE PROPER			
1400 1000	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	2.850
1.00 1.00	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	
September Sept			
STATE STAT	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	8.610
1323 1325	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	
March Marc			
1	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	392
1.00	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
ADMINISTRATION 1997			
1-100 The Committee of Comm	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	50
APPA SERVICE ADMINISTRATION ADMINIST			
ADMINISTRATION OF THE ADMINISTRATION OF TH			
ADMINISTRATION CONTRACTOR	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	38
June			
SAME SERVICE ASSESSMENT OF SERVICE SERVICES 1.79			
March Micros Application Micros Micro		SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	
Appendix Company Com			
ACCURATE ACCURATION ASSESSMENT AND ACCURATION ASSESSMENT ASSESSM			
ATTIVE CORRES ASSOCIATION ASSOCIATION 1.00	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	84
ALTERNOTE CONTROL SOFT PLANE CONTROL DE COMPANDE DE	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	10.620
1.385 All Control			
ADDRESS ADDR	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.380
APPROXIMENT AND PROPERTY ASSOCIATION ADDRESS ASSOCIATION ADD	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	
APPENDED ROSE ASSESSMENT Company			
APTION RECORDS ASSETTION CONTRICTORS 12,000	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	48
APTIMENTION ADDRESS TERROLAMAN TERROLA			
AUTHOR RECORDS, CRESTIFICAT FRANCE/TITCS 1500 1000			
MIRCAN SERIORAL ASSISTANT APPRAILATION 17.18	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	859
APPAIRED RESPONSE ASSETTION ASSETTION ASSETTION OF THE PROPERATION O			
1.134			
AUTHORS SECTIONAL ASSESSMENT ASSE	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.524
### APPEN SEGONAL ASSISTRICAL PRINCETURES ASSISTRACIONAL PERFORMANCIA STATE ASSISTRACIO METERONICAL STATE ASSISTRACIO METERONICA	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	33
## APPLIES BEDOMA ASSITINCE A MANACULTOR ## OFFICE ADDRESS AND ASSITINCE ASSITTANT ASSISTANT AS			
APERIOR RECORDAL ASSISTENCE ASS	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	2
AFFERS RESPONAL ASSISTRICA FARMACUTICA VEGARITHAN DE CONCESSOR DE VICTORISCO PRIMA RISETARE 130 131 AFFERS RESPONAL ASSISTRICA FARMACUTICA VEGARITHAN DE VICTORISCO PRIMA SISTRICA FARMACUTICA AFFERS RESPONAL ASSISTRICA FARMACUTICA MARACTAN RESONAL ASSISTRICA FARMACUTICA AFFERS RESONAL ASSISTRICA FARMACUTICA MARACTAN RESONAL ASSISTRICA FARMACUTICA ARABACTAN RESONAL ASSISTRICA FARMACUTICA ARBACTAN RESONAL ASSISTRICA FARMACUTICA BARBACTAN RESONAL ASSISTRICA FARMACUTICA BARBACTAN RESONAL ASSISTRICA FARMACUTICA BARBACTAN RESONAL ASSISTRICA FARMACUTICA BARBACTAN RESONAL		UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	
APPENDED RESOURCE ASSISTENCE ARRANGEUTICA 2744 2745			
APPENDED RESONAL ASSISTRACE ARRANGEUTICA ADDI NEDESCRICTORS SENS OF COMPRISION ADDIT NEDESCRICTORS SENS OF COMPRISION	ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	1.380
MARKETAN REGIONAL ASSISTECTA FARMACÉUTICA ADALASUMAN DE MOS (DISSIDADIOS) SOLUÇÃO INITIVATI, ISTRINGA PRETIVATION 4 MARKETAN REGIONAL ASSISTECTA FARMACÉUTICA ADALASUMAN DE MOS (DISSIDADIOS) SOLUÇÃO INITIVATI, ISTRINGA PRETIVATION 2 MARKETAN REGIONAL ASSISTECTA FARMACÉUTICA ADALASUMAN DE MOS (DISSIDADIOS MENDRA MEN			
BABBACTAN REGORDAL SASSTÉTICA FARMACHUTCA ADMINISTRATOR DE NOS (PORTANOS) SOLUÇÃO INSTITUTI (SERINGA PERTICHON) 1 1 1 1 1 1 1 1 1	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	240
BABBATHA REGONAL ASSISTRICA FARMACHTICA ALPOSTOMES RESISTAN HAVINGESCHAR/CÓD ARPOR 211		ACITRETINA 25 MG CAPSULA	
MARACHAR RECONAL ASSISTROLA FARMACUTUCA	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	211
MARKETAR REGIONAL ASSITENCIA FARMACUTICA AMANTADAL 200 MS COMPRISHOD 500 BARRETAR REGIONAL ASSITENCIA FARMACUTICA AMANTADAL 200 MS COMPRISHOD 500 BARRETAR REGIONAL ASSITENCIA FARMACUTICA AMANTADAL 200 MS COMPRISHOD 500 BARRETAR REGIONAL ASSITENCIA FARMACUTICA AMANTADAL 200 MS COMPRISHOD 500 BARRETAR REGIONAL ASSITENCIA FARMACUTICA AND STATE ASSITENCIA FARMACUTICA AND STATE ASSITENCIA FARMACUTICA BARRETAR REGIONAL ASSITENCIA FARMACUTICA BARRETAR REGIONAL ASSITENCIA FARMACUTURA BURDETAR REGIONAL ASSITENCIA FARMACUTURA CALEFORNIA ASSITENCIA FARMACUTURA			
BARBACTRA REGONAL ASSISTEAN FARMACEURCA AMBRITANA DISONAL ASSISTEAN FARMACEURCA BARCERA REGONAL ASSISTEAN FARMACEURCA CARRODINA FOR FORMACEURCA BARCERA REGONAL ASSISTEAN FARMACEURCA CARRODINA FORMACEURCA CARRODINA FORMACEURCA BARCERA REGONAL ASSISTEAN FARMACEURCA CARRODINA FORMACEURCA CARRODINA FORMACEURCA CARRODINA FORMACEURCA CARRODINA FORMACEURCA CARRODINA SISTEAN FARMACEURCA CARR			
BRBBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA A ATONIXATATINA CALICA DO ME COMPRISIOD 90 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA A ATONIXATATINA CALICA DO ME COMPRISIOD 5,390 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BACTURES 4 MECOMPRISIOD 3,300 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BACTURES 4 MECOMPRISIOD 3,300 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BACTURES 4 MECOMPRISIOD 3,300 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BUDSTONIA CONTROLLED 2009 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BUDSTONIA CONTROLLED 2009 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BUDSTONIA CONTROLLED 2009 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BUDSTONIA CONTROLLED 2009 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BUDSTONIA CONTROLLED 2009 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BUDSTONIA CONTROLLED 2009 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA CULTURE CONTROLLED 2009 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA CULTURE CONTROLLED 2009 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA CULTURE CONTROLLED 2009 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA CULTURE CONTROLLED 200 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA CULTURE CONTROLLED 200 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA CULTURE CONTROLLED 200 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA CULTURE CONTROLLED 200 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA CULTURE CONTROLLED 200 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA CULTURE CONTROLLED 200 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA CULTURE CONTROLLED 200 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA CULTURE CONTROLLED 200 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA CULTURE CONTROLLED 200 MEC CASPULA NUANTE 1,200 BRBACTRA REGIONAL ASSISTENCA FAMALÉ	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	960
BRABACEAR RECIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BRICTINES & MICCOMPRINDO 20 0 DRABACEAR RECIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BRISTINES & MICCOMPRINDO 20 0 DRABACEAR RECIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BRISTINES & MICCOMPRINDO 20 0 DRABACEAR RECIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BRISTINES & MICCOMPRINDO 20 0 DRABACEAR RECIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA BRISTINES & MICCOMPRINDO 20 0 DRABACEAR RECIONAL ASSISTENCA FAMALÉUTICA CRUE CONTROLL CONTRO			
BRBBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO NASAL BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO NASAL BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO NASAL BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO NASAL BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO NASAL BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO NASAL BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO NASAL BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO NASAL BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO DRAL 11 BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO DRAL 11 BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO DRAL 11 BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO DRAL 11 BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO DRAL 11 BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO DRAL 12 BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO DRAL 13 BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO DRAL 14 BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO DRAL 14 BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO DRAL 14 BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO DRAL 14 BRBACTAR REGIONAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO DRAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA CACTORNIA 20 UVDOSE SOLUCAO DRAL ASSISTRICA FRAMACEUTICA DAR			
BRBBACTAN REGONAL ASSISTINCIA FARMACEUTICA BUDESONIAN A FORMITORICA 2014 MICH CAPITAL ASSISTINCIA FARMACEUTICA BUDESONIAN A FORMITORICA 2014 MICH CAPITAL ASSISTINCIA FARMACEUTICA BUDESONIAN A FORMITORICA 2012 MICH CAPITAL ASSISTINCIA FARMACEUTICA CARRODIANO SASSTINCIA FARMACEUTICA CARRODIANO SASSTINCIA FARMACEUTICA CAUCHTONIAN 2014 MICH CAPITAL ASSISTINCIA FARMACEUTICA COLOSPORIAN SASSTINCIA FARMACEUTICA COLOSPORIA SASSTINCIA FARMACEUTICA COLORADA SASSTINCIA FARMACEUTICA C	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
BABBACHAN REGIONAL ASSISTENCA FARMACÈUTICA BABBACHAN REGIONAL ASSISTENCA FARMACÈUTICA CALERROUINA DI SION COMPRIMIDO 2 BABBACHAN REGIONAL ASSISTENCA FARMACÈUTICA CALCITONINA 2001 (CALCITONINA 2001 (CALCITON	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	300
BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CALCIFORNIA DO SUNCIÓN PRIMIDO 28 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CALCIFORNIA DO SUNCIÓN PORTA 10 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CALCIFORNIA DO SUNCIÓN PORTA 1270 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CALCIFORNIA DO SUNCIÓN PORTA 1270 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CALCIFORNIA DO SUNCIÓN PORTA 11 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CALCIFORNIA DO SUNCIÓN PORTA 11 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CALCIFORNIA DO SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CALCIFORNIA DO SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CALCIFORNIA DO SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DO SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DO SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DO SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DO SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DO SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DE CORPORBATO DE SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DE CORPORBATO DE SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DE SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DE SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DE SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DE SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DE SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DE SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DE SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA CORPORBATO DE SUNCIÓN PORTA 12 BARBACENA REGORNAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA DAPACELEDOR DE SUNCIÓN PORTA 12			
BRABECIAN REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CACLITROID, 23, SMG CARSULA BRABECIAN REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CACLITROID, 23, SMG CARSULA CICLOSPORNA 10 MC ASSISTENCIA FARMACEUTICA CICLOSPORNA 10 MC CAPITALIO BRABECIAN REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CICLOSPORNA 10 MC COMPRINIDO REVESTIDO BRABECIAN REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CICLOSPORNA 10 MC COMPRINIDO BRABECIAN REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA DAVADAL 10 MC CAPSULA BRABE	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	28
BRRBACENA REGIONAL ASSISTENCIA FRABMACEUTICA CLICOSPORINA 5 DM GCOMPRINIDO BRRBACENA REGIONAL ASSISTENCIA FRABMACEUTICA CLICOSPORINA 5 DM GCOMPRINIDO REVESTIDO 60 BRRBACENA REGIONAL ASSISTENCIA FRABMACEUTICA CINCACLECTE CLORIBORATO 30 MG COMPRINIDO REVESTIDO 60 BRRBACENA REGIONAL ASSISTENCIA FRABMACEUTICA CLICOSPORINA CONTROLLA CONTRO	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	10
BRABACHAN REGIONAL ASSISTENCIA FRABMACÈUTICA CINCACLETE CLORIDARIO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BRABACHAN REGIONAL ASSISTENCIA FRABMACÈUTICA CINCACLETE CLORIDARIO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BRABCACHAN REGIONAL ASSISTENCIA FRABMACÈUTICA CINCACLETE CLORIDARIO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BRABCACHAN REGIONAL ASSISTENCIA FRABMACÈUTICA CLORIDARIO MA COMPRIMIDO CLORIDARIO MA COMPRIMIDO BRABCACHAN REGIONAL ASSISTENCIA FRABMACÈUTICA CLORIDARIO MA COMPRIMIDO CLORIDARIO MA COMPRIMIDO CLORIDARIO MA COMPRIMIDO BRABCACHAN REGIONAL ASSISTENCIA FRABMACÈUTICA CLORIDARIO MA COMPRIMIDO CLORIDARIO MA COMPRIMIDO BRABCACHAN REGIONAL ASSISTENCIA FRABMACÈUTICA CLORIDARIO MA COSTRUCA CLORIDARIO MA COMPRIMIDO BRABCACHAN REGIONAL ASSISTENCIA FRABMACÈUTICA CLORIDARIO MA COSTRUCA CLORIDARIO MA COMPRIMIDO CLORIDARIO MA COSTRUCA CLORIDARIO			
BABBACENA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA CIPROPIBIRATO JO MG COMPRINIDO BABBACENA BEGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA CIPROPIBIRATO JO MG COMPRINIDO BABBACENA BEGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA CIORAZAM JO MG COMPRINIDO BABBACENA BEGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA CIORAZAM JO MG COMPRINIDO BABBACENA BEGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA CIORAZAM JO MG COMPRINIDO BABBACENA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSTATO 30 MG COMPRINIDO BABBACENA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA COMPRIMENTO ALIMENTARA PERMACEUTICA DANAZOL 100 MG CAPSULA BABBACENA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA DANAZOL 100 MG CAPSULA DANAZOL 100 MG CAPSULA BABBACENA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGEILEZONA 100 MG CAPSULA BABBACENA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA DEPERASIRON 500 MG COMPRINIDO PARA SUSPENSÃO BABBACENA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA DEPERASIRON 500 MG COMPRINIDO PARA SUSPENSÃO BABBACENA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA DESMORPHISTO DA MG CAPSULA DEPERASIRON 500 MG COMPRINIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DESMORPHISTO S MG COMPRINIDO PARA SUSPENSÃO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRINIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG CAPSULA DANAZOL DA MG COMPRINIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG CAPSULA DI METAVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BABBACENA REGIONAL ASSI	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	460
BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOPIDOGER LISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO 120 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOPIDOGER LISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 120 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOROQUINA DISOSTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOROQUINA DISOSTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOROQUINA DISOSTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOROQUINA DISOSTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOROGUINA DISOSTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOROGUINA DISOSTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO 1620 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOROGUINA DISOSTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOROGUINA DISOSTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSSTÀNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSSTÀNCIA FARMACÈUTICA COMPRIMIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPRIMIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DANAZOL 100 MG CAPSULA BABBACENA BEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DANAZOL 100 MG CAPSULA BABBACENA BEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DANAZOL 100 MG CAPSULA BABBACENA BEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGUELOZINA SU MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSA DE LA CARROGUINA ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DESMOPRESSINA ACESTATO, O 1 MG/MC SUDILAGO NASAL 420 BABBACENA BEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DESMOPRESSINA ACESTATO, O 1 MG/MC SUDILAGO NASAL 430 BABBACENA BEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DESMOPRESSINA ACESTATO, O 1 MG/MC SUDILAGO NASAL 49 BABBACENA BEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA A CIORIDARTO 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 110 BABBACENA BEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA A CIORIDARTO 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 110 BABBACENA BEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA A CIORIDARTO 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 110 BABBACENA BEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA A CIORIDARTO 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 110 BABBACENA BEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA A CIORIDARTO 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 110 BABBACENA BEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENDAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/G/ML) SUDIÇÃ DIJETÁVEL 110 BABBACENA BEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENDAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/G/ML) SUDIÇÃ DIJETÁVEL 110 BABBACENA BEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENDAPA	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
BABBACENA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA CLORDOURIS DE DITORDOPO 2.5-2.5 MC SOULCAO PARA INALACAO 8.8 BABBACENA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA CLOROQUINA DIFOSATO 250 MG 150 MG 1			
BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZPINA I DIO MG COMPRIMIDO BABACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZPINA I DIO MG COMPRIMIDO BABACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO BABACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTIA RE / FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA BABACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DANAZOL I DIO MG CAPSULA DAPAGLI FOZINA DE CAPSULA COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLI FOZINA DE CAPSULA COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DESMOPRESSINA ACETATO Q, 1 MG/ML SOLUCAO NASAL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DESMOPRESSINA ACETATO Q, 1 MG/ML SOLUCAO NASAL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DESMOPRESSINA ACETATO Q, 1 MG/ML SOLUCAO NASAL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO S MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO S MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO S MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO S MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO S MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO S MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENTOXAPARINA SODICA 100 MG/MG/M/MJ SOJUCĂ OINITÁVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARCEPETE (BIOSIMILAR A) SO MG PO PARA INITAVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARCEPETE (BIOSIMILAR A) SO MG PO PARA INITAVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARCEPETE (BIOSIMILAR A) SO MG PO PARA INITAVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARCEPETE (BIOSIMILAR A) SO MG PO PARA INITAVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARCEPETE (BIOSIMILAR A) SO MG PO PARA INITAVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARCEPETE (DRIGINADORI SO MG COMPRIMIDO BABBACENA REGIONAL ASSIST	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSTATO 30 MG COMPRIMIDO 28 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 28 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGILI CONTROLLA DE CONTROLLA SOSSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGILI CONTROLLA SOSSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DEFRASIRON 30 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO 420 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DESMOPRESSINA ACETATO 10 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO 420 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONDEPEZIA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONDEPEZIA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONDEPEZIA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONDEPEZIA CLORIDRATO 15 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONDEPEZIA CLORIDRATO 15 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONDEPEZIA CLORIDRATO 15 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENTOCAMBRILLA SISTEMA PARAMCÈUTICA ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARECEPTE (DRIGINADON) SO MG PO PARA INJETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARECEPTE (DRIGINADON) SO MG PO PARA INJETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARECEPTE (DRIGINADON) SO MG PO PARA INJETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARECEPTE (DRIGINADON) SO MG PO PARA INJETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARECEPTE (DRIGINADON) SO MG PO PARA INJETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARECEPTE (DRIGINADON) SO MG COMPRIMIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARECEPTE (DRIGINADON) SO MG COMPRIMIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETARECEPTE (DRIGINADON) SO MG COMPRIMIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GARBACENA REGION	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	50
BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DANAZOL 100 MG CAPSULA BABACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DANAZOL 100 MG CAPSULA DANAZOL 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DEFERASION SOD MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DEFERASION SOD MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DESMOPRESSINA ASCETATO Q1 MG/ML SOLUCAO NASAL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DINEPEZIA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DINEPEZIA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANERCEPE (GRIGNADON) 50 MG PO PARA INIETAVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANERCEPE (GRIGNADON) 50 MG PO PARA INIETAVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANERCEPE (GRIGNADON) 50 MG PO PARA INIETAVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE COLRIDRATO 50 MG CAPSULA DILANATE BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE COLRIDRATO 50 MG CAPSULA DURA BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GABACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALATTANINA HIDRORROMETO 16 MG CAPSULA			
BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DESMORRESSINA ACETATO 1, 10 MG/ML SOLUCAO NASAL 49 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 110 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 111 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 112 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0, 4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANECEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL 61 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANECEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL 61 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANECEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL 61 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANECEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL 61 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANECEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL 61 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINADATION SINDER S	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	28
BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO 110 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO 210 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/Q/AML) SOLUÇÃO INJETÁVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/Q/AML) SOLUÇÃO INJETÁVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANERCEPTE (BIGISSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL 61 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANERCEPTE (GIGISSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL 61 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA DE BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE CLORIDRATO 12 MCG CAPSULA MILANATYE 61 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE CLORIDRATO 12 MCG CAPSULA MILANATYE 61 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE CLORIDRATO 12 MCG CAPSULA MILANATYE 61 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE CLORIDRATO 12 MCG CAPSULA DURA 61 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GABAPATINA 400 MG GÁPSULA DURA 62 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GABAPATINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA 63 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA 64 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA 65 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA 66 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLUMBAE 50 MG SOLUÇÃO INIETÁVEL 61 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLUMBAE 50 MG SOLUÇÃO INIETÁVEL 61 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLUMBAE 50 MG SOLUÇÃO INIETÁVEL 61 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLUMBAE 50 MG SOLUÇÃO INIETÁVEL 61 BARBACENA REG	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	420
BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO I DI MG COMPRIMIDIO REVESTIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DONEPEZIA CLORIDRATO SI MG COMPRIMIDIO REVESTIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANTRECEPTE (DRIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANTRECEPTE (DRIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANTRECEPTE (DRIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE CLORIDRATO 30, BMC PO PARA INJETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE CLORIDRATO 30, BMC PO PARA INJETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE CLORIDRATO 30, BMC PO PARA INJETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE CLORIDRATO 30, BMC PO PARA INJETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO FORMATICA SISTÈNCIA FARMACÈUTICA GARAPENTINA 400 MG CAPSULA DURA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDRORROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDRORROMETO 21 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDRORROMETO 21 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMMARE 50 MG SOULÇÃO INIETÁVEL LA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMMARE 50 MG SOULÇÃO INIETÁVEL LA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMMARE 50 MG SOULÇÃO INIETÁVEL LA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXILIZATIO A HIDROROMETO 35 MG COMPRIMIDO LA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXILIZATIO A HIDROROMETO 35 MG COMPRIMIDO LA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXILIZATIO A HIDROROMETO 35 MG COMPRIMIDO LA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈU			
BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ENOXAPARINA SODICA 100 MC/ML (400MC/0 AML) SOLUÇÃO INIETÁVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANCEPTE (BIOSSIMILA AS JOS MO FO PARA INIETAVEL 60 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANCEPTE (BIOSSIMILA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE CURIDIRATO JO SIM GO PO PARA INIETAVEL 84 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA DIA INIALINTE 720 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FUMARATO DE DIMETILA 240 MCG COMPRIMIDO 504 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MC CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA 330 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MC CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA 140 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MC CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA 140 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMMARE 50 MG SOULÇÃO INIETÁVEL 141 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMMARE 50 MG SOULÇÃO INIETÁVEL 142 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMMARE 50 MG SOULÇÃO INIETÁVEL 144 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SUIFATO 400 MG COMPRIMIDO 1505 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SUIFATO 400 MG COMPRIMIDO 1505 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SUIFATO 400 MG COMPRIMIDO 1505 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SUIFATO 400 MG COMPRIMIDO 1505 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SUIFATO 400 MG COMPRIMIDO 1505 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SUIFATO 400 MG COMPRIMIDO 1505 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SUIFATO 400 MG COMPRIMIDO 1505 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXI	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	110
BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INIETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANERCEPTE (GRIGNADOR) 50 MG PO PARA INIETAVEL BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FUNDATATO DE IDMETILA 23 MG COMPRIMIDO FORMOTEROL FUNDATATO DE IDMETILA 23 MG COMPRIMIDO FORMOTEROL FUNDATATO DE IDMETILA 24 MG COMPRIMIDO FORMOTEROL FUNDATATO DE IDMETILA 24 MG COMPRIMIDO FORMOTEROL FUNDATATO DE IDMETILA 24 MG CAPSULA DURA BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GABAPATINA 400 MG CÁPSULA DURA BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GABAPATINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMIMABE 50 MG SOULÇÃO INIETÁVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMIMABE 50 MG SOULÇÃO INIETÁVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SACUÇÃO INIETÁVEL 4 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SACUÇÃO INIETÁVEL 4 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXIUCIA GOLIMINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1.095 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXIUCIA GOLIMINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1.095 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXIUCIA GASULIA HIDROXIURIA SOULTA ON MICHAELE 4 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXIURIA SOUR CASSULIA HIDROXIURIA SOUR CASSULIA HIDROXIURIA SOUR GASSULA HIDROXIURIA SOUR CASSULA HIDROXIURIA SOUR CASSULA HIDROXIURI	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	90
BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ETANERCEPTE (ORIGINADOR) SO MG PO PARA INIETAVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FINGOLIMODE CI.GINDRATO O, SI MG CAPSULA FINGOLIMODE CI.GINDRATO O, SI MG CAPSULA BABACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA FORMOTEROL FUMRARTO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMRARTO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO SABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GABAPENTINA HOMO MICA CAPSULA DURA BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMINABE SO MG SOULÇÃO INISTÂVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMINABE SO MG SOULÇÃO INISTÂVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOSEBRELINA ACETATO 3, 6 MG SOULÇÃO INISTÂVEL BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1.095 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1.095 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1.095 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA BULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1.095 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA BULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1.095 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA BULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1.095 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA BULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1.095 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA BULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1.095 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXILLIA HUMA HUMANA S G SOLUÇÃO INIETÁVEL 74			
BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GABAPÈNTINA 400 MG CÁPSULA DURA 390 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA 140 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA 84 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMMIARE 50 MG SOULÇÃO INISTÂVEL 2 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMMIARE 50 MG SOULÇÃO INISTÂVEL 4 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOSERBELINA ACETATO 3, 6M GAUCIÓN INISTÂVEL 4 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1,095 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO 200 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA 320 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MIUNOGLOBULINE HUMOR HUMAN S 6 SOULÇÃO INISTÂVEL 320 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MIUNOGLOBULINA HUMAN S 6 SOULÇÃO INISTÂVEL 320 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MIUNOGLOBULINA HUMAN S 6 SOULÇÃO INISTÂVEL	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	44
BABBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA 390 BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA 140 BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA 84 BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOLIMMABE 50 MG SOLIÇÃO INIETÁVEL 2 BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOSERRELINA ACETATO 3, 6MG SACETATO 3	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	720
BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA 84 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA 84 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMINABE 50 MG SOLUÇÃO INIETÁVEL 4 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INIETÁVEL 4 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1.095 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXILOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1.095 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXILOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO 320 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MIUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INIETÁVEL 74			
BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMINABE 50 MG SOLUÇÃO INIETÁVEL 2 BABBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA GOSSERBELINA ACETATO 3, 6M GA CALETATO 3, 6M GA C	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	140
BABBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA HIDROXILCIOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO 1.095 BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA 320 BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MINIOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INIETÁVEL 74	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA 320 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL 74			
	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	320
BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA INFLIMINABE (BIOSSIMILAR) 10 M/m/H. DV PARA INFLIAVEL 31 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA INSULINA NALOGAGO E AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APULCAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 46 BARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA INSULINA NALOGAGO E AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APULCAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 46	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	31

March Marc	Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
Marchest Control Approximation 1 1 1 1 1 1 1 1 1			(unidades farmacêuticas) 950
AMERICAN STREET, AND ADDRESS OF THE PROPERTY	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	9
Company of Company o			
ADMINISTRATION OF THE PROPERTY OF THE PROPER			
Marches March Ma	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	10
International Content Content International Content Conten			
1.50 1.50	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	
Comment of the comm			
AMERICAN DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE			
March 19			
MARCHANDER CONTROL OF CONTROL O			
MARCHAN CONTROL CONTROL CONTROL CONTROL CONTROL CONTROL CONTROL CONTROL CONTROL CONTROL CONTROL CONTROL CONTROL CONTROL	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	940
SADECHARD CONTINUES PROCESSION ACTION PROCESSION ACTION ACT	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
SAMECHANDER AMERICAN MICHAEL NECKAS MEDICAL PROPERTY			
MARCHAN MARC	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	140
Marchest (1906) Marchest (
3565/2006 3575			
1885 1885	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
SARCHAN PASSAN ACROPS A TRANSPORT OF A TRANSPORT			
Marchan Books, Action of Section 1996 19	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		336
MARCH MARC			
100	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	336
	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	6
MARKET NEW PRODUCT OF STATE AND ADDRESS OF STATE ADDRESS OF STATE AND ADDRESS OF STATE ADDRESS			
SAMACHA SECONAL SESTITION AND ACTION 1999	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	
SAMECHAN SOCIAL SESTITION ANALYSIST		SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	
		SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	
SMARCANE REDINAL ASSEMBLICATION STREET IN STREET AND ADDRESS OF 10 FORCE A	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
SMARCHAR SECONAL ASSOPTIONATIONACE 1100			
SAMESTICAN RESIDENTAL SOURCE COMPRISED DESCRIPTION D	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	1.160
JAMES TAN ARTICLA CONTROL STATE OF THE S			
MARKETAN REGORM, ASSOPTICAL PRINCE/TOTA TO PRINCE PRIN			
MARKETIN RESIDUAL ASSISTRACE ARRANGUINCA. TODATINEES IN CONFINENCE SHEETINGS 1.740 1.7			
MARIACEAN RECORDS ASSITTANT ARMACUTECA. TOPMAND 19 MIC COMPRISOD 330	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	
JAMESTER REGIONAL ASSISTICAT ARMACEUTECA TORNA SPULIMENT TO A 100 I IRRACO AMPOILA JAMESTER REGIONAL ASSISTICAT ARMACEUTECA UITICIDATIONAL CONTINUES TO A 100 I IRRACO AMPOILA ARMACENA REGIONAL ASSISTICATA ARMACEUTECA UITICIDATIONAL CONTINUES TO A 100 I IRRACO AMPOILA ARMACENA REGIONAL ASSISTICATA ARMACEUTECA UITICIDATIONAL CONTINUES TO A 100 I IRRACO AMPOILA ARD ORIGINATE SEGURAL ASSISTICATA ARMACEUTECA UITICIDATIONAL CONTINUES TO A 100 I IRRACO AMPOILA ARD ORIGINATE SEGURAL ASSISTICATA ARMACEUTECA ARABACHA SEGURAL ASSISTICATA ARMA			
JAMBSECTAN RECORDAL ASSITÉRACIA PRASACÉTUTICA	BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	34
MARKETINE REGIONAL ASSISTICATA MARKECUTECA			
## CONTROL TO FROM LONG MAN EMPORAD O CONTROL TO THE TENTAL TO ACCOUNT TO THE CONTROL TO THE CON			
BILO PRICEOTE RESOUND DEPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO			340
BIO DISCOURT REGIONAL DOPENSAGO COMPONENTE ESPECULAZION DOZENTA REGIONAL DOPENSAGO COMPONENTE ESPECULAZION ACCESTANT AND CASPALA COMPONENTE ESPECIALIZATION ACCESTANT AND CASPARA COMPONENTE ESPECIALIZATION ACCESTANT AND CASPALA COMPONENTE ESPECIALIZATION ACCESTANT AND CASPALA COMPONENTE ESPECIALIZATION ACCESTANT AND CASPALA COMPONENTE ESPECIALIZATION ACCESTA			
BILD DIRECTORY REGIONAL DISPRESÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ADMINISTRAÇÃO	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
BILD PRINCED THE RECORM DEPSEKÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ADALMULMARE 4 DAM (DECOSAMILAR 8) SOLUÇÃO INTEÑNEL (SERNICA PRECIPIOD) 388			
## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO		
BLO HORDOTH REGIONAL DEPENAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ALPADOTHA (REGINO PORTURA (REGINO	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	
BILO PRINCENTE REGIONAL DISPREAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ALFADOSTINA (ESTREPOTEM) 1,000 U SOLUÇÃO INETÁVE! 101			
BILO HORROWTE REGIONAL DISPRESAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BILO HORROWTE REGIONAL DISPRESAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO APARDOTRINA (ESTREPOTRA) (ESTREPOTRA) 200 US SOLUÇÃO NIETÁVEL 19.782 BILO HORROWTE REGIONAL DISPRESAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO APARDOTRINA (ESTREPOTRA) (ESTREPOTRA) A COMPONENTE ESPECIALIZADO APARDOTRINA (ESTREPOTRA) COMPONE	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	117
BLIO HORDOTTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO AFENDETINA (BRITOPOPTINA) A GOU US COLLIÇÃO NIETÁVEL 19.783 10.10 HORDOTTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO AFENDETINA (BRITOPOPTINA) A GOU US COLLIÇÃO NIETÁVEL 2.22 2			
BELD HORDOTTE REGIONAL DISPERSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO AMARIZADINA 200 MECOMPRIMIDO 14.770	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	8.010
BILD OHROZOTTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BILD OHROZOTTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO AMBRISISTINA AL DISM COMPRIMIDO REVESTIDO 3.2 20 BILD OHROZOTTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO AMBRISISTINA AL SINCE COMPRIMIDO 3.5 5 BILD OHROZOTTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ATOMISTATINA CALICIA 20 MG COMPRIMIDO 3.7 1.40 BILD OHROZOTTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ATOMISTATINA CALICIA 20 MG COMPRIMIDO 3.7 1.40 BILD OHROZOTTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ATOMISTATINA CALICIA 20 MG COMPRIMIDO 3.7 1.40 BILD OHROZOTTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ATOMISTATINA CALICIA 20 MG COMPRIMIDO 3.7 1.40 BILD OHROZOTTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO B			
BELD HORROWTH ERGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ARROWSTATION CALCULO A DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ATROMASTATION CALCULO A DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ALTORISMASTATION CALCULO A DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BIACULO HORROWS REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BIETAMISTER FROM AL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BIETAMISTER FROM AL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BIETAMISTER FROM AL SE SOCIALIZADO BIETAMISTER FROM AL SE	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	14.270
BEIL O HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ATORNASTATINA CALICAZ AD MIS COMPRIMIDO 4.092 BEIL O HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO AZATORINAS TANDAS ATORNASTATINA CALICAZ AS MIS COMPRIMIDO 22.2.330 BEIL O HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BARICTINISE 2 MIS COMPRIMIDO SEVESTIDO 6.0 BEIL O HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BARICTINISE 2 MIS COMPRIMIDO SEVESTIDO 1.640 BEIL O HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETANTEREFERIORA 1.2 12.00.00.00 1.64 MCG. SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 1.188 BEIL O HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETANTEREFERIORA 1.2 12.00.00.00 1.12 MCG. SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 1.92 BETANTEREFERIORA 1.2 0.00.00.00 1.12 MCG. SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 1.10 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETANTEREFERIORA 1.6 0.00.00 0.01 1.20 MCG. SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 1.10 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETANTEREFERIORA 1.6 0.00.00 0.01 (3.00 MCG. P.0) DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETANTEREFERIORA 1.6 9.00.00 0.01 (3.00 MCG. P.0) DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETANTEREFERIORA 1.6 9.00.00 0.01 (3.00 MCG. P.0) DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETANTEREFERIORA 1.6 9.00.00 0.01 (3.00 MCG. P.0) DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BOSOSTATANA 2.5 MG COMPRIMIDO 1.740 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BOSOSTATANA 2.5 MG COMPRIMIDO 1.740 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BOSOSTATANA 2.5 MG COMPRIMIDO 1.740 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BIONASTATO DE VILANTERIO (5.25-25 MCG PO PARA INALAÇÃO 9.0 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BIONASTATO DE VILANTERIO (5.25-25 MCG PO PARA INALAÇÃO 9.0 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO SUDESIONO A P	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	350
RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO AZATOPRINAD SOM GOOMPRINIDO 222:130 RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BERCHINIBE 2 MC COMPRINIDO REVESTIDO 60 RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BERCHINIBE 2 MC COMPRINIDO REVESTIDO 1.640 RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BERCHINIBE 2 MC COMPRINIDO REVESTIDO 1.640 RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERFERONA 1.6 20.00 000 UI (14 MCC) 2 MCG) SULÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 1.188 RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERFERONA 1.6 20.00 000 UI (14 MCC) 2 MCG) SULÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 1.192 RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERFERONA 1.6 20.00 000 UI (14 MCC) 3 MCG) SULÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 1.100 RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERFERONA 1.6 20.00 000 UI (14 MCC) 3 MCG) SULÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 1.100 RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERFERONA 1.6 9.00 000 UI (14 MCC) 3 MCG) SULÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 1.100 RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERFERONA 1.6 9.00 000 UI (14 MCC) 3 MCG) AND INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 1.100 RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERFERONA 1.6 9.00 000 UI (14 MCC) 3 MCG) AND INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 1.000 RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERFERONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO SON GCC.6 APSILIA INALANTE 1.000 RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO SON GCC.6 APSILIA INALANTE 1.000 RELD HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONION A FORMATICAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO SUDESONION A FORMATICAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO SUDESONI			
BELO HORZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA A FORMOTEOLO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITORINA ZO DULGOS ESPULA INALANTE BELO HORZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITORINA ZO DULGOS ESPULA INALANTE BELO HORZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITORINA ZO DOMO MONENTE ESPECIALIZADO CALCITORINA ZO DOMO MONENTE ESPECIAL	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	4.092
BELO HORZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BOSENTAMA 2.5 MS COMPRIBINDO BELO HORZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BOSENTAMA 2.5 MS COMPRIBINDO BELO HORZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BOSENTAMA 2.5 MS COMPRIBINDO BELO HORZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BOSENTAMA 2.5 MS COMPRIBINDO BELO HORZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 20 MICE CAPSULIA INALANTE BELO HORZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 20 MICE CAPSULIA INALANTE BELO HORZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 20 MICE CAPSULIA INALANTE BELO HORZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 20 MICE CAPSULIA INALANTE BELO HORZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALIFIDADO COMPONENTE ESPECIAL			
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERERONA 1.6 0.00.000 UI (30 MCG), SM, IP OLOFICIO PARA INITÉREEL (10 PROZINTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERERONA 1.9 80.000.000 UI (30 MCG), SM, IP OLOFICIO PARA INITÉREEL (10 PROZINTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERERONA 1.9 80.000.000 UI (30 MCG) PÓ LIGÍFICO PARA INITÉREEL (FRASCO-AMPOLA) BETAINTERERONA 1.9 80.000.000 UI (30 MCG) PÓ LIGÍFICO PARA INITÉREEL (FRASCO-AMPOLA) BETAINTERERONA 1.9 80.000.000 UI (30 MCG) PÓ LIGÍFICO PARA INITÉREEL (FRASCO-AMPOLA) BETAINTERERONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERERONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERE (10 MORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDISONIDA A FORMOTEROL 2001-EMC CAPSULA INALANTE 2.48 80 BUDISONIDA A	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.640
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINTERERONA 1A 600.000 UI (30 MCG/DS ML) PÓ LIDÉILCO PARA INITAVEL (FRASCO-AMPOLA) 110 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINETAVEL (BODOCE) PROPRINDO 1.1740 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BETAINA 12.5 MIG COMPRINIDO 1.5740 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BOSENTANA 2.5 S. MC COMPRINIDO 1.5740 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BOSENTANA 2.5 MC COMPRINIDO 1.5740 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BROMETO DE UMECLIÓNIO - TRIPENATATO DE VILANTEROL 62,5-25 MC COMPONENTE COMPONENTE ESPECIALIZADO BROMETO DE UMECLIÓNIO - TRIPENATATO DE VILANTEROL 62,5-25 MC GOP PARA INALAÇÃO 1.5740 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BROMETO DE UMECLIÓNIO - TRIPENATATO DE VILANTEROL 62,5-25 MC GOP PARA INALAÇÃO 1.5740 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BROMETO DE UMECLIÓNIO - TRIPENATATO DE VILANTEROL 62,5-25 MC GPO PARA INALAÇÃO 1.5740 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 4.00 MCG CAPSULA INALANTE 6.660 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 4.00 MCG CAPSULA INALANTE 6.660 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 4.00 MCG CAPSULA INALANTE 6.660 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 4.00 MCG CAPSULA INALANTE 6.660 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCIFORIOL 3.00 MCG CAPSULA INALANTE 6.600 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCIFORIOL 3.00 MCG CAPSULA INALANTE 6.600 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCIFORIOL 3.00 MCG CAPSULA INALANTE 6.600 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCIFORIOL 3.00 MCG CAPSULA INALANTE 6.600 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO COLOSPONENA 3.00 MCG CAPSULA INALANTE 6.600 BELO HORIZONTE REGIONAL D			
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 200 MEC CAPSULA INALANTE BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 200 MEC CAPSULA INALANTE BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 200 MEC CAPSULA INALANTE BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 200 MEC CAPSULA INALANTE BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 200 MEC CAPSULA INALANTE BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 200 MEC CAPSULA INALANTE BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCIPOTRIOL 500 MEG CAPSULA INALANTE ADRIGUMENTO SERVICIA SER	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BROMETO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA HORIZANTE BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITONINA 200 U/DOSE SOLUCAO NASAL BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITRINOL 9,25 MCG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITRINOL 9,25 MCG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITRINOL 9,25 MCG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITRINOL 9,25 MCG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITRINOL 9,25 MCG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITRINOL 9,25 MCG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITRINOL 9,25 MCG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MGG MUSULICAO INJETÁVEL BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MGG MUSULICAO INJETÁVEL BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE 5.340 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE 5.340 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE 5.340 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE 5.340 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 4 PORMOTERO 400-12 MCG CAPSULA INALANTE 5.340 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCIPOTRIOL SO MCG/G POMBADA 5.56 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCIPOTRIOL SO MCG/G POMBADA 5.56 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITIONIOL AS DU MCG/G POMBADA 5.56 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITIFICO, 252 MCG CAPSULA 6.16,550 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITIFICO, 252 MCC CAPSULA 6.16,550 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITIFICO, 252 MCC CAPSULA 6.16,550 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITIFICO, 252 MCC CAPSULA 6.6,20 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA 6.6,60 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA 6.6,60 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA 6.6,60 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA 6.6,60 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 22.8,335 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 22.8,335 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CICL			
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALAINTE BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALIFIDATION SO MICE/G FOMADA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALIFIDATION SO MICE/G FOMADA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALIFIDATION SO MICE/G FOMADA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALIFIDATION SO MICE/G FOMADA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALIFIDATION SO MICE/G FOMADA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALIFIDATION SO MICE/G FOMADA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALIFIDATION SO MICE/G FOMADA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALIFIDATION SO MICE/G FOMADA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG/MIS SOLUÇÃO INIETÁVEL BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 22.835 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 3.3460 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 30 MG COMPRIMIDO 29.320 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 30 MG COMPRIMIDO REV	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG CAPSULA INALANTE	60
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BUDESONIDA + FORMOTEROL. 2004 RMCG CAPSULA INALANTE BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCIPOTRIOL. 50 MCG/G POMADA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCIPOTRIOL. 50 MCG/G POMADA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITONINA 200 UIJPOSE SOLUCAO NASAL BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITONINA 200 UIJPOSE SOLUCAO NASAL BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITONINA 200 UIJPOSE SOLUCAO NASAL BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITONINA 200 UIJPOSE SOLUCAO NASAL BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG/G ASPULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG/G ASPULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG/G ASPULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG/G ASPULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 35 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINCACLETE CLORIDATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINCACLETE CLORIDATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CINCACLETE ESPECIALIZADO CINCACLETE CLORIDATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CINCACLETE ESPECIALIZADO CINCACLETE CLORIDATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CINCACLETE ESPECIALIZADO CINCACLETE CLORIDATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DIACALCETE CLORIDATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CINCACLETE ESPECIALIZADO CINCACLETE ESPECIALIZADO CINCACLETE ESPECIALIZADO CINCACLETE ESPECIALIZADO CINCACLETE ESPECIALIZADO CINCACLETE ESPECIALIZA			
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCIPOTRIOL SO MCG/G POMADA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITORIOL AS UN CALCIPOTRIOL SO MCG/G POMADA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITIGIOL AS UN CALCITIENCI O. 25 MCG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA DIO MOS CALCITIENCI O. 25 MCG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA DIO MOS CANDENCI DE SPECIALIZADO CICLOSPORINA DIO MOS CANDENCI DE SPECIALIZADO CICLOSPORINA SO MCG COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORIN	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	6.660
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ALCITIFIOL Q2 SUM GC APSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITIFIOL Q2 SUM GC APSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CALCITIFIOL Q2 SUM GC APSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CERTOLIZUMABE PEGO L200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINCALCETE CLORIDARTO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SO CINCALCETE CLORIDARTO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SO CINCALCETE CLORIDARTO 10 MG COMPRIMIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CIORAZAM 30 MG COMPRIMIDO SO CIORAZAM 30 MG COMPRIMIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIDARTO DE COMPRIMIDO LORDIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIDARTO DE CLORIDARTO DE DITROPIO 2,5=2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO 1 CLORIDARTO DE CLOROCINA DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIDARTO DE CLOROCINA DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOROCINA DE CONTROPICA DE COMPRIMIDO REVESTIDO LORDIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIDARTO DE CONTROPICA DE COMPRIMIDO REVESTIDO LORDIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOROCINA DE	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	40.800
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ERLO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CARTA PARA PALCAÇÃO DE INSULINA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG (APSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 55 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINACALCETE CLORIDATIO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINACALCETE CLORIDATIO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINACALCETE CLORIDATIO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 3.460 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINACALCETE CLORIDATIO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 3.460 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CIORPORIBATO 130 MG COMPRIMIDO 29.320 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZAMA 20 MG COMPRIMIDO 29.320 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZAMA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 180 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZONA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 180 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZONA 20 MG CLOMPRIMIDO REVESTIDO 180 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZONA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 180 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZONA 20 MG CLOBAZONA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 180 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZONA 20 MG COMPRIMICADO REVESTIDO SEND			
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ERECH ORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA 6 320 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 100 MG/MI. SOLUCAO ORAL 8ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA 22 835 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA 28 300 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA 28 300 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINCALCETE CLORIDARTO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CINCALCETE CLORIDARTO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CIRCOFIRMATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CIRCOFIRMATO 100 MG COMPRIMIDO 3 460 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSAZAM 10 MG COMPRIMIDO 29 320 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICROSAMA 100 MG COMPRIMIDO 7 400 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZAMA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 29 120 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZAMA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 180 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZAMA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 180 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZONA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 180 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZONA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 180 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZONA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 181 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZONA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 181 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZONA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 182 CLOBAZONA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 183 BELO HORIZONA 100 MG COMPRIMIDO R	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	61.650
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CLCOSPORINA 100 MG CAPSULA 6.320 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CLCOSPORINA 100 MG/MC SOLUCAO ORAL 25 MG CAPSULA 22.835 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CLCOSPORINA 25 MG CAPSULA 22.835 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CLCOSPORINA 30 MG CAPSULA 22.835 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CLCOSPORINA 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 37.330 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CINCACLETE LCIRIDBATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 37.330 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CINCACLETE LCIRIDBATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 34.60 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CINCACLETE LCIRIDBATO 30 MG COMPRIMIDO (CLOSPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CLOSPACAM 10 MG COMPRIMIDO 25.32.00 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CLOSPACM 30 MG COMPRIMIDO 25.32.00 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CLOSPACM 30 MG COMPRIMIDO 25.32.00 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CLOSPACM 30 MG COMPRIMIDO 25.32.00 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CLOSPACM 30 MG COMPRIMIDO 25.32.00 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CLOSPACM 30 MG COMPRIMIDO 25.32.25 MG COMPONENTE ESPECIALIZADO (CLOSPACM 30 MG COMPRIMIDO 35.00 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO (CLORDIANA DISPENSAÇÃO COMPONENTE ES			
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINACALCETE CLORIDARTO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINACALCETE CLORIDARTO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CINACALCETE CLORIDARTO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINACALCETE CLORIDARTO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORADARA 20 MG COMPRIMIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORADARA 20 MG COMPRIMIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORADARA 20 MG COMPRIMIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORADARA 20 MG COMPRIMIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORADARA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORADARA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LORADARA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORADARA 20 MG CLORADARA 20	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	6.320
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINACALCETE CLORIDARTO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CINACALCETE CLORIDARTO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 50 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINACALCETE CLORIDARTO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 50 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CIPROFIBRATO 210 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO 51 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO PRARIALACAO 11 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIDOGRA DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO			
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CINACALCETE CLORIDATO SO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 3,460 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CIORPOIRMOTO 29,320 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO 29,320 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO 7,400 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIZONE DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	28.300
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO 3.460 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO 29.320 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO 7.400 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.000 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBIDAGE BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.000 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIDATO DE TIOLOTÓPIO 2,5-2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO 1.000 CLORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIZON GLORIZONE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIZON GLORIZONE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIZON MG 1250 MG CLORIZONINA BASE) COMPRIMIDO 310	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO 7.400 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOPIDOGREL BISSULFATO 78 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1800 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIDATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO 11 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO 310	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLORIDATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO 1 BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO 310	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	7.400
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO 310			
	BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	310

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	18.790
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	59 19.740
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	230
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O A 12 MESES) PO/LATA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	30 155
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.240
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.008 4.284
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	800
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DESFERROXAMINA MESILATO 500 MG INJETAVEL DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	471 717
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.730
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	12.585 1.974
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.640
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.052 35.980
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	374
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	884 80
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	10.960
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	1.990 8.380
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	4.935
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	115 47
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	6.622
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	6.660 13.678
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	22
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	16.990 1.883
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	4.949
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.491 45
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GANCICLOVIR SODICO 500 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	98
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	912 461
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	65
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	55 36.120
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	37.440
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	93 270
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.067
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	2.237
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.932
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	7.616 8.560
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	995
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	10 11
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LANREOTIDA 60 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5 30
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	43.510
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEUPRORRELINA ACETATO 11,25 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	276
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	658
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	44.060 20.270
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	16.680
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	22.540 555
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	54.420
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	147.550 28.280
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	12.930
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	6.070 73.180
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	864
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	12.630
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	29.750
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MIGLUSTATE 100 MG CAPSULA MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 100 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	195 120
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	27.230
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	7.590
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.344 134
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	12
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	48
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	80.110
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	31.250 39
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	7.060
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	55.970 8.127
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	14.280
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	7.840 49.150
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	37.890
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	2.600 61.430
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	39.740
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	14.020 18.690
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.206
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.050 10.682
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	224
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	2.310 51
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	27.560
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	129
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	270
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.670 6.283
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	8.650
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	7.060 3.626
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	3
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	257 563
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	38.880
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.735 1.536
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SILDEMAFILA CITRATO 5 0 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDEMAFILA CITRATO 5 0 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	552

	Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	3.480
BELO HORIZONTE REGIO	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	7.610 980
	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	742 39.555
BELO HORIZONTE REGIO	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	298.290 15.840
BELO HORIZONTE REGIO	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	300
	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	2.770 7.209
BELO HORIZONTE REGIO	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.588 19.620
BELO HORIZONTE REGIO	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	51.675
	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	24.756 20.235
	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	69 87
BELO HORIZONTE REGIO	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	25
BELO HORIZONTE REGIO	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	5.070
BELO HORIZONTE REGIO	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	74 19
BELO HORIZONTE REGIO	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	31.520
	ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	15.701 17.248
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	260
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ACITRETINA 10 MG CAPSULA	1.020
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	2.530
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	168 4
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	3.778
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	102 72
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	28 319
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.548 1.811
CORONEL FABRICIANO I	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	5.440
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	330 660
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	975 180
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	15.180
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	60 84
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	36 8
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	1
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	120 180
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200-6 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 400-12 MCG CAPSULA INALANTE	180 7.440
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	304
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	1 10
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	7.550 272
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	1.435
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	9 670
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.130 570
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	240
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	100 920
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	290 10.410
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	600 670
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	46
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	14 1.540
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	546 97
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	140
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.380 720
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	360 480
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	96
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	28 8
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	120 140
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	465
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	294 780
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	210 21
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	3.510 441
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	420
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	112 18
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	1 2.655
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	3.840
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	16 56
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	196 1
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	179
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UJ/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UJ/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.179 77
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	479 2
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.220
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	26 5.070
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	78 2
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.050
CORONEL FABRICIANO I	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.440 735
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	1.008
CORONEL FABRICIANO	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.130
CORONEL FABRICIANO I	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.800 6.500
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	10
	REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	3.160

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	940 14.880
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	930
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	60 1.600
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	2.340 72
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	14.790 3.310
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.330 1.025
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	360 220
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	5.250
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	3.770 5.160
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	10.020
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	2.370 8.810
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	2.184 860
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	6
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	320 2.142
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	2 28
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.990
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	4 50
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	30
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	380 742
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	430 2.000
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	854
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	16 99
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	31
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	284 1.010
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1.380 87
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	4
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	12.375 23.100
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	1.820 60
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	330
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUÇAO PARA INALACAO TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	452 12
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	6.060 300
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	1.200 1
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	7
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	3
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	180
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	1.650 784
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	2.419
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	300
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	1.510 2.260
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	76 49.802
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	234
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	30 156
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	156 412
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	667 440
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	450 4.710
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	810 6.060
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	12 340
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	120
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	480 600
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	7.680 3.300
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	8
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	5.870 8
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	725 18
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1.580 2.890
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.770
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	1.070 2.800
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.040 60
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	5
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	120 15.390
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	1.630
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	2.080 90
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	25 4.420
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	504
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	61 280
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	820 14
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	42
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	830 60

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	(unidades farmacêuticas) 4.300
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	28 68
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL EVEROLIMO 0.5 MG COMPRIMIDO	8 310
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	240
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	1.310 870
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	252 1.008
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	67 1.820
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	560
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	343 28
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	12 11
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	4.460
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	3.370 92
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	73
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	28 15
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	384 392
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	153
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	3.080 10
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	150 60
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	3.320
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 11,25 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	33
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	155 1.540
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	780
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	705 10.800
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.890
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	9.600 960
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	710 12.900
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	100
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	4.660
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	1.780 1.900
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	380
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INIETÁVEL	648 18
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	950 4.830
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	8.600
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	217 720
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	840 7.270
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.070
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	200 9.930
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	7.340 5.045
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	4.520
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	84 60
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	4 430
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	504
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8 105
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	23.260 7
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	20 1.103
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	850 2.576
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	13
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	31 25
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SELEGILINA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	150
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.980 152
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	90 650
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	184
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	29 13.500
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/mi (embalagem ≤ 350 mi) SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	150 39
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	17.890
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	1.350 120
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	232 112
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	38 1.080
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	7.500
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	3.408 420
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	22 27
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIEXIFENIDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	300
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	90
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	3.689
		4.658
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	260 2.100
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	4.710 2.150
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	380
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	15.760
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	588 63
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	24

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	236
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.708 3.943
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	89 3.300
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	290
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	4.470 9.840
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	1.200
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	43.280 120
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.020 161
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	61
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	40
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	200
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	420 210
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO SO MCG CAPSULA INALANTE BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	90
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	71 300
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	780 17.640
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL. 20040 MICS CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL. 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	29.640
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	80 74
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	40
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.510 12
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	2.325
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	7 1.420
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	3.835 8.190
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	200
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CIPROTERONA ACETATO 50 MG COMPRIMIDO	1.050
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	1.240
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.140 240
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	18
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	90 47.450
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	3.400 520
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	12
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	3.700 133
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.512
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO DESFERROXAMINA MESILATO 500 MG INJETAVEL	1.200 260
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	119
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.020 1.800
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	294 190
DIVINOPOLIS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	124
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	7.740 208
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	156
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	32 1.740
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	60
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	1.330 2.055
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOTEROL BROMIDRATO 100 MCG AEROSSOL ORAL FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2 18
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	4
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	1.652 1.830
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL (LACTENTES/CRIANÇAS) 1,0 Kcal/ml	10
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	1.232 99
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	1.460
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.155 2.044
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	364 69
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SODICO 500 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	57
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	267 102
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	1 11.055
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	8.220 116
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	124
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	380 58
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	415
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	1.356
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.560
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IVACAFTOR 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	56 35
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3 2
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	7.720
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 11,25 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1 90
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	81
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.440 530
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.265
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	2.296 270
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	29.160 21.810
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.640
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	310 330
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	12.412
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	499 3.360
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	12.350
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	2.760 430
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	730 1.050
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	300
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	23
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	18.840
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.170 5
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	3.380 10.400
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.033
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.580 4.360
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	20.220
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	10.720 950
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	12.360 14.060
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	3.390
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.210 966
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	60 4
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	540
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	728 4
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	20
DIVINOPOLIS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDUNA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	255 58
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	10.130 15
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	83
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	520 1.174
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	390
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	400 140
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	37
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	19 3.060
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	765 10
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	440
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	514 78
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUIFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SUPLEMENTO DE CARBOIDRATO À BASE DE MALTODEXTRINA (100% MALTODEXTRINA PURA) PÓ SOLUVEL	13.455
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE EMULSÃO LIPÍDICA	12 21
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/m1 (embalagem ≤ 350 m1) SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	174 32
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	36.720
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	1.370 90
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	320 989
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	168
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.420
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	10.215
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.728 4.890
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	9 32
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	13
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	43
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	780
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	3.346 5.131
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	30
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	30
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	370 1.100
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	92 29.682
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	306
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	48
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	845
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	796 4
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.540 60
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	1.590
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	390 60
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	10.100
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	30 36
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	24
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	15
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	60 120
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	17
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	3.960 300
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	10 152
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	38
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	14 2.670
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	10
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	130 270
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	2 510
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	715
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	2.090 270
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	1.260
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM. 20 MG COMPRIMIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO. 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	2.760 3
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	90 8.620
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	690
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	60 8
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	13
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270 532
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	27
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	27 710 570
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	27 710

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	(unidades farmacêuticas) 52
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	28
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	370
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	60 180
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	29
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	308
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FÓRMULA INFANTIL (LACTENTES/CRIANÇAS) 1,0 Kcal/ml	210
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	728 47
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	30
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	930 140
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	308
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	112 32
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	3 1.140
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	2.920
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	53 219
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	102 11
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	13
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	243 4.500
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	46
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	90
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	4.450
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	131 34
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.580 4.590
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.020
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	532 60
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.530
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.950 1.600
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	120 2.960
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	37
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	2.050 4.890
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	490 330
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	310
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	1 150
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	9.600 150
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	2.220 3.390
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	401
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.380 820
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.300 4.120
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	150
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	7.830 8.630
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	7.890 1.550
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.688
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	330 12
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	1.280
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	336 8
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	65 14.270
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	8
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	13 300
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	877
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.080 840
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	196 23
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	46
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL SELEGILINA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	112 220
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	270 500
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	141
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	1.740 240
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	15 7.680
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	240
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	90 90
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	226
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	27 1.260
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	3.840 1.080
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.410
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	60
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.110
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	45 9
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	210 1.835
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MIC CAPSULA ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.835
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	210
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO ACITRETINA 10 MG CAPSULA	1.320
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	1.780 800
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.359 122
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	71.067
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	290 96
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	32 836
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.759

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.670 150
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	390
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.035 4.710
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	21.400
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	60 240
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	24
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	140 60
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	1.200
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	2.100 6.000
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	248
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	19 11.190
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	480
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	1.430
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	255
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	540 1.798
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	2.030 4.060
ITABIRA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.960
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	150 100
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	12.220
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.560 140
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	5
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	102 6.000
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	112
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	252 31
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	420 538
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	117
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	6.290
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	64
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	70 360
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	1.425
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	28 1.770
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	784
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	17 1.080
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	196
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	56 41
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	84
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	119
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	7.980 5.240
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	34
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	32 151
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	102
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	897 1.430
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	7.420
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	68
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	1.190
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	6 33
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.110
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.510 1.770
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	1.624 345
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	13.310
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10.830 5.790
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	750
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	10.860 154
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	960
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	2.350 160
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	60
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	4.420 2.960
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	324
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	20
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	10
ITABIRA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	16.110 8.890
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
ITABIRA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	390 6.870
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	853
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.040 970
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	5.390
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	3.910 9.150
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	1.630
ITABIRA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	6.380 180
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	196
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	810 28
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300 24
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.470
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	34 19.510
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	19.510
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	1 450
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.441
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	480 1 920
I I ADINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.920

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	183 36
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDATO 800 MG COMPRIMIDO SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.960
ITABIRA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	165 132
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	190
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	240 690
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	31
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	125 3.435
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/mi (embalagem ≤ 350 ml) SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	316 25
ITABIRA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	17.020
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	640
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	90
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	303 224
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	109
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	2.100 2.580
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.548
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	900
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	89
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	3 4
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	210
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	5 1.740
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	1.141
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	826
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	660
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	360 1.040
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	232
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	12 1.700
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	198
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	255 608
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	432
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	510 660
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.530
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	720 11.580
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	12 36
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	8
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	7 180
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	240
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	27.900 21.060
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	56
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	46
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	2.100
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	140
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	570
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	80 690
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.800
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	540 340
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	380
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	180
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	3.690
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	240 30
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	4
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	27 90
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	56
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	28 22
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	620
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	760 28
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	79
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETALCAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	4.560 24
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	84
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	1.070
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	2.370
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	224 3.540
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	448
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	7 480
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	280
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	336 476
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	61 2
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	3.660
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.140 32
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	112 67
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	67 18
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	39
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	1.650 20
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	60
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	36 2.220
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	15
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.950 2.190
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	360
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	1 532
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	990
	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.510

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	2.280
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	200 60
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	3.520
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	2.090 1.150
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	250
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	2 2.400
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	660
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	270 3.870
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	453
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	960 1.460
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.670
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	1.950 1.470
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	1.470
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	420 270
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	6
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	100 784
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12 420
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.780
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	16
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	30
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	270 797
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	840
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	660 28
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	58
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	62 720
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDARTO 800 MG COMPRIMIDO SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	720 124
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	30
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRAGEA SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	60 101
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	2.040 282
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALDRICO LIQUIDO ATE 2 KCAYMT (embalagem ≤ 350 ml) SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	282 36
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	6.470 510
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	210
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	196
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	280 81
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.980
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	810 360
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	540
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	7 4
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	180
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	12 60
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	56
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	180
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	260
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	440 172
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	52
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	19.360 200
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	166 216
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	600
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	934 1.110
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	30 660
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	240
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.730 30
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	48
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	1 180
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	180
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	1.440 360
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	16
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	5 2.080
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	1
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	48 890
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	3
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	650 435
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.350
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	180 560
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.100
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	2 60
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	2.610
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	150 1.170
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	12
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1 900
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	28
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	245 19
JANUARIA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	19
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	660
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	90
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.440
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	8 12
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	180
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	120 310
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	150
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOTEROL BROMIDRATO 100 MCG AEROSSOL ORAL	3

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	84
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	504
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	150 84
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	420
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	154 24
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	24 22
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	12 3.390
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.410 28
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	224
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1 41
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	312 140
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	313
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	1.210
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	150
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	660 51
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.030
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.320
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	600
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	140 150
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	530
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	690 2.320
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	240 740
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	4.080
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	63 130
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	1.960
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	580 750
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	230 50
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	630
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	384
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	1 6.240
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	2.760
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	14
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	5.700
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	235 420
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.190 2.060
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	430
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	200 4.770
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	2.180 2.500
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	430
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	140 30
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	10
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	316 280
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	64
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	855
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90 7.700
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	60 618
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	530
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	300 420
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	3 16
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	53
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SELEGILINA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	660 2.160
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	400 360
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	39 62
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.005
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml) SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	90
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	11.670
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	3.320 60
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	85 1.064
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	83
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	420 2.130
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.128 1.710
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	19
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA TRIENTINA 250 MG CAPSULA	28 200
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	2 4
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	850 252
JANUARIA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	924
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	300
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	820 2
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	380
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	510 1.078
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	42.100
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÊUTICA	AGUIHA PARA CANETA APUCADORA DE INSULINA NPI/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA ALFA-AGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INBETÁVEL ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETIMA (ERITROPOETIMA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	42.100 60 672 55

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.103
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	6.902 8
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.790 270
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	30 450
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	2.115
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	1.938 33.720
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	100 820
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	282 96
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	108
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	194 100
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	300 180
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	16 300
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	720
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	11.700
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	384
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	14.320 30
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	112
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	1.595
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1.600 2.745
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.920
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	60 260
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	920 400
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	8 60
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	20.970 2.010
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	440
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	67
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.580 350
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	70
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	79 1.000
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.635
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	224 494
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	46 4,740
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	780
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	324 48
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	300 260
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	295 76
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	7 1.862
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	1.200
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL (LACTENTES/CRIANÇAS) 1,0 Kcal/ml FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES DE 0 a 6 MESES (1° SEMESTRE)	25 5
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	1.246 92
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.630 1.050
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.267
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	315 456
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ILUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	187 7
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	4
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	4.500 4.760
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	58 320
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	1.063 193
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	968 1.785
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	13
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	830 350
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4 10
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	7.970 53
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	21
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.560 2.730
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.175 46
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	2.492
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	675 5.580
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.830 13.490
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	1.040 250
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	5.060
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	237 2.370
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	11.950 1.940
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MIGLUSTATE 100 MG CAPSULA MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	60
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	1.450 15
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	460 648
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INIETÁVEL	19 16
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	20
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	8.870 7
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.070

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	(unidades farmacêuticas) 10.950
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.622 2.340
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	650
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	4.820 10.160
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	5.290 2.490
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	660
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.910 182
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	3.490
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	31 240
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISANOLIIZUMARE 75 MG/ 0 83 ML SOLUCÃO INIFTÁVEI	1.246
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	24
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	30 29
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.180
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	27 2
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	300 590
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.158
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	920 680
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	826 15
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	368
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	76 16.020
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	255
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	80 146
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	30 1.560
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	583
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	182 6.915
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE CARBOIDRATO À BASE DE MALTODEXTRINA (100% MALTODEXTRINA PURA) PÓ SOLUVEL SUPLEMENTO DE EMULSÃO LIPÍDICA	6 88
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	358
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	43.890 2.990
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	90
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	270 642
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/SML) SOLUCAO PARA INALACAO TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	392
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	452 4.740
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	2.265 828
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.080
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	61 170
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	200
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	10 7
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	53 52
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	2.810
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	399 1.211
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	330
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	810
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	400 410
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	222
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	99 3.570
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	216 288
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.092
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	2.698 2.460
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	90
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	120 540
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	30 11.240
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	60
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	60
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	240
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	60 420
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	11.580
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	8 2
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.660 32
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	32 290
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1 550
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	860
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	90
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	420 340
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	5
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	5.400
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	860 210
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	19 660
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	280
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10 3.360
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.150
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	360 1.170
	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	36
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	36 12
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	56 8
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	300
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	392 560
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	168
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	36 17
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1 3
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	3.510
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	1.550 30
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	67 206
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	10
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	297 249
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	3
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	1.500 35
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	1.140 1.290
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 11,25 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	2
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	14 2
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	900
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.740
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	3 896
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	1.170
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.500 9.450
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	8.860 3.500
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	46
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	1.040 3.420
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	50
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	4.260 4.050
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	1.410
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.820 1.405
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	810 4.820
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.560
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	375 4.650
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	2.760
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	930 180
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	336
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	570 22
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	350 728
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	2.250 44
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	6.200
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	30
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	750 695
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	120 120
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	532
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	1 9
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	43
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	SELEGILINA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	7.200
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	3.060 960
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	27
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	55 2.610
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE CARBOIDRATO À BASE DE MALTODEXTRINA (100% MALTODEXTRINA PURA) PÓ SOLUVEL SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	2 42
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	15.080
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	1.210 90
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	150
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	207 224
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	40 3.480
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	1.110
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	300 690
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	8
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	270
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1 2
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	300
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	560 60
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	720
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	1.030
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	2.240 120
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	3.585
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA). 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	138 12
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	287 447
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	584
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	32 2.340
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	810 2.760
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	630 21.340
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	36
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	100 3
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	660

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	(unidades farmacêuticas) 1.470
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	112 8
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	67 3.710
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	2.175
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1.430
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.970 7.110
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	1.300
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.080 860
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	120 3
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	150
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	6.780 2.390
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	5.250 12
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.140 336
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60 7.000
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.875
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	56 380
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	80 2.040
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	104 76
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	1
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	240 660
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	140 100
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	480 112
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	18
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	11.500 868
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	784 252
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	24 23
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	7.530
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	3.790 16
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	138 347
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	64 438
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL	257
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA. (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA. (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	198 213
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	1.020 99
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	1.410 3.540
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	67
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	34 2.460
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM. 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	210 420
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	924 60
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.260
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.450 4.920
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	600 360
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	7.680 166
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	1.440
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	3.850 830
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	450 216
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	9
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	4.890
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	990 2.430
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.909 360
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	510 7.070
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO OUETARINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	5.850 4.440
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	3.990
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	5.550 880
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.904 240
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA DURA	8 350
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	728
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6 340
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	5.385 26
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	19.590 15
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	2
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	60 480
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO. 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA. 100 MG COMPRIMIDO	1.242 1.200
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	780 448
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	53
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INIETÁVEL SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	2 17.460
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	260 192
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	120 960
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	750
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	10

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/mi (embalagem ≤ 350 ml)	(unidades farmacêuticas) 90
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	14
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	12.730 790
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	60
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/SML) SOLUCAO PARA INALACAO	214 392
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	14 4.860
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	8.730
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	780 1.320
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	37
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA TRIENTINA 250 MG CAPSULA	19 100
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	1
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	690
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	840
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	224 476
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	1.590
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	160 700
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	256
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	12 42
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	360
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	40 544
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.472
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	3.832 24
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.280 150
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	90
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	1.320 35.100
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	252 32
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	170
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	3 300
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	4.920 3.120
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	3.120
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	22
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	27 10.770
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	2.480
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	6
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1.540 4.710
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	13.020
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	240 4.360
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	10.730
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	660 10
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	380 14.300
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	1.330
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	450 7
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	4
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.350 168
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	2.240 800
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESFERROXAMINA MESILATO 500 MG INJETAVEL	205
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84 1.930
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.940
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	420 400
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	280
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	6.360 168
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	40
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	600
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	360 980
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	150
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0 FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	15 280
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES DE 0 a 6 MESES (1° SEMESTRE)	150
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	6 1.064
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	450 2.730
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	560
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	728 112
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	280
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	7 64
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	46
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	16.410 6.100
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	68
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE. 400 UI PO PARA INJETAVEL IMUNOGLOBULINA HUMANA. 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	147 339
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	272
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	129 61
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.038
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	412 278
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	9.200
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	127 15
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	60
MONTES CLADOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARRAGÉUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LEFLUNOMIDA 20 MG COMPAINIDO LEUPRORRELINA ACETATO 11,25 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	4 4.530 1

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	38
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	930 5.350
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	870 8
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	1.624
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	960 14.430
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	14.540 22.890
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	470
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	920 15.420
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	358 380
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA SOD MG COMPRIMIDO	26.100 1.550
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.810
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.440 150
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	1.350 1.644
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	4
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	1 18.550
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	5.460
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	16 3.390
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	10.170 4.535
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	2.580
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.100 11.800
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	840 800
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	1.470
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	9.730 7.110
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	3.500 690
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	28
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	770 560
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	136 4.065
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	89 30.650
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	10
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	120 60
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	570 3,099
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	1.020
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	2.940 1.736
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	20 18
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	58
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	50.580 290
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	272 48
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	780
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1.510 113
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	47 3,945
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	25.500
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	3.100 60
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	253 224
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	221 840
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	15.240
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.710 4.950
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	43 99
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	200
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIEXIFENIDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	90 270
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	5 7.170
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	776
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.162
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO ACITRETINA 10 MG CAPSULA	180 860
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	380 944
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	102
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	3.927 210
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	48 312
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.430
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFATALIGILCERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1.941 55
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	1.680 1.335
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	27.060
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	4.590 31.080
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120 900
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	36
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INIETÁVEL	12 4
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	30 380
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIÓNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	9
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	300 2.700
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	6.720 29.520
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	192 10
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	34
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.250 138
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	1.445

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	3
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	890 2.690
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	2.530 1.310
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	320
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	2.860 41
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	140
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	21.380 1.370
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.610
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	77 2.850
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	2.000
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	870
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	565 301
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	56
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	347 166
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.080
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	168 1.160
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	28 260
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	560
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FENOTEROL BROMIDRATO 100 MCG AEROSSOL ORAL	390 1
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	39
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	252 4.020
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES DE 0 a 6 MESES (1° SEMESTRE)	18
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL SEMI ELEMENTAR ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE (DE 0 A 36 MESES) FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	22 350
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	4.050
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	273 1.190
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	308 120
PASSOS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GANCICLOVIR SODICO 500 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	227
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	180 239
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	1 4.875
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	1.480
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	80 72
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	91
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL	970
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	97 373
PASSOS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.880
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	115 4.650
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	1 14.130
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	14
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.020
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	930 2.160
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	672
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	435 11.440
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.240
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO METADONA 10 MG COMPRIMIDO	9.260 280
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	350
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	9.560 337
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	2.970 18.250
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	5.720
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	60 810
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	204
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2 3
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	4
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	13.670 4.600
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	3 3,010
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	6.150
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	293 3.120
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	980
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	11.360 8.620
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	300
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	13.920 9.610
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	4.730 270
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.708
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	270 16
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	600
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.442
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	20
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	1.020 31
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	6.470 13
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	30
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	310 1.354
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	600
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.020 1.400
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	143
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	32 145
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	3.420
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	500
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	154 42
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.475
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml) SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	12 38
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	23.380
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	3.210 210
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	468
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/SML) SOLUCAO PARA INALACAO TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	504 25
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.980
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	5.435 1.824
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.935
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	101 126
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	2
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	8 1.440
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	1.080
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	476
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	2.898
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	240
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	210 310
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	580
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	442 2.700
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	78
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	24 114
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	693
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1.573
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PO LIOFILICO PARA INJETAVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	1 500
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.710 15.945
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	390
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.340 60
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	24 12
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	250
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	240
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	300 17
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	120
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	420 9.660
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	41.220
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	168 12
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	2
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.910 184
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	350 6
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	575
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.480 2.220
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	2.110
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.300
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	680 210
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	28
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	38 12.820
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 3 MG/MI SOLUÇAÇ ORAL	1.050
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MIG COMPRIMIDO	1.950
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	26
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12 300
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	84 476
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	476 65
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.880
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	255 42
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	120 150
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.660
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	132
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	68 16
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	5 1.310
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	60
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.805 24
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	1.008
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	400
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	720 840
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	30
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	2.270 168
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	140
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GANCICLOVIR SODICO 500 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	57 36
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	36 96
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	96 2
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	3.990 3.080
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	74
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	55 22
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UJ/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	15 17
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL	590
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	583 691
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	700
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	9 3.780

MODIS CENTRAL SECTION ASSISTANCE AMENDACIONAL MANAGEMENT AND ASSISTANCE AMENDACIONAL MANAGEMENT AME	farmaceuticas) 48 2.100 29 23 2.240 1.090 1.290 336 45 11.560 2.040 4.700 410 1.0000 133 950 4.4700 410 1.0000 133 950 15 174 420 144 13 2 7 7.110 3.980 13 13 13 1.300 5.450 8.190 8.860 8.190 8.8680 8.190 8.8680 8.200 7.28 8.190 8.8680 8.190 8.190 8.8680 8.190 8.8680 8.190 8.8680 8.190 8.8680 8.190 8.8680 8.190 8.8680 8.190 8.8680 8.190
MINES SERVING RECORDS ABOUT DATA OR ANALYSIS. MINES SERVING RECORDS ABO	29 23 2,240 1.090 1.090 1.090 1.190 336 45 11.560 2.040 4.700 410 10.000 133 950 4.460 2.220 180 2.220 180 2.220 180 2.77 110 3.980 15 420 144 13 2 7 7.110 3.980 13 1.300 5.450 3.270 2.550 6.50 8.680 2.100 350 15 300 15 300 15 300 15 300 15 300 350 174 300 350 350 350 350 350 350 350 350 350
HORSE DE RESERVACIONES ANALYSINES	2.240 1.090 1.290 3.36 45 11.560 2.040 4.700 410 10.000 133 950 4.460 2.220 180 2.220 180 2.220 180 2.7 110 3.380 15 420 144 13 2 7 7.110 3.380 13 1.300 5.450 3.590 174 840 5.450 3.590 3.590 3.50 3.50 3.50 3.50 3.50 3.50 3.50 3.5
MISS of the RECORD AND THE CONTROL CONTROL SECTION	1.090 1.290 336 45 11.560 2.040 4.700 410 10.000 133 950 2.220 180 2.220 180 2.220 181 2.290 182 2.380 15 420 144 13 2 7 7.110 3.390 13 13 13 13 13 2.70 2.530 650 8.190 8.860 8.190 8.860 3.00 112 300 728
MICE SE MAN ELECTRICAL ASSISTANCE	336 45 11.560 2.040 4.4700 410 10.0000 133 950 4.460 2.220 180 2.220 180 2.2980 15 420 144 13 2 7 7.110 3.3980 13 13.1300 5.190 174 840 5.450 8.190 8.690 8.190 8.690 8.190 8.690 8.190 9.728
MINISTER DE MINISTER CONTRA ANDRÉ EDITORA AN	11.560 2.040 4.700 4.10 1.000 1.33 9.50 4.460 2.220 1.80 1.51 4.20 1.15 4.20 1.14 1.3 2 7 7 7.110 3.3,980 1.3 1.3 1.3 1.3 1.3 1.3 1.3 1.3 1.3 1.3
MINISTER SERVICE ASSETTION AND ACCOUNTS AND	4.700 4.700 4.100 10.000 133 950 4.460 2.220 180 2.220 180 2.280 15 420 444 13 2 7 7.110 3.980 13 1.300 5.450 3.590 5.450 3.270 2.250 6.50 8.680 2.100 3.50 15 3.270 3.50 3.50 15 3.270 3.50 3.50 3.50 3.50 3.50 3.50 3.50 3.5
MITTORING BY CORNES CONTROL ASSETTION FOR AMANGEMENT AND METHOD STORES OF THE STORES O	410 10.000 133 950 4.460 2.220 180 2.280 15 420 144 13 2 7 7.110 3.980 13 1.300 5.450 8.400 8.400 8.600 8.800
MICROPADE DE SAUGH SENDEN AUGUSTA ANABACTURA MICROPADO 25 MONTO ANTONIO ANABACTURA MICROPADO 15 MONTO ANABACTURA	133 950 4.460 2.220 1.80 2.290 1.5 420 1.5 420 1.44 1.3 2 7 7.1.10 3.390 1.3 1.300 5.190 1.74 8.40 5.450 3.270 2.530 6.50 8.190 8.690 8.190 8.690 8.700 8.190 8.690 8.70
STOTO SE PRIME RECORDAL ASSISTERICA FRANCELL'ITECA WOOTERS AND STOTO ASSISTERICA FRANCELL'ITECA WOOTERS AND STOT	4.460 2.220 180 2.290 1180 2.980 15 420 144 13 2 7 7.110 3.980 13 1.300 5.190 174 840 5.450 3.270 2.530 650 8.190 8.680 2.100 350 112 300 728 16
MICHIEL COLOR MANS REPORCA, ASSERTION, ASSER	2.220 180 2.980 15 420 144 13 2 7 7.110 3.980 13 1.300 5.190 174 840 5.450 3.270 2.530 650 8.680 2.100 350 112 300 152 200 728 16
PARTO DE UNION SEGUINA ASSISTICA A MARIACUTICA MORRAS SULVATO DI SING COMPRISCO MORRAS SULVATO DI SING COM	2.980 15 420 144 13 2 7 7.110 3.980 13 1.300 5.190 174 840 5.450 8.270 2.530 650 8.190 8.680 2.100 350 112 300 152 16
INTO DE MINOS REGIONA, ASSISTIFACA PARAMETURA. MARGINES DE MINOS REGIONA, ASSISTIFACA PARAMETURA. CERTIFICIA DE MINOS REGIONA, ASSISTIFACA PARAMETURA. CONTROLLAR DE MINOS REGIONA, ASSISTIFACA PARAMETURA. CO	420 144 13 2 7 7,110 3,390 13 13 1,300 5,190 174 840 5,450 8,190 8,190 8,580 8,190 8,580 112 300 112 300 112 300 728 16
INTO DE 19MAS SEGUAL ASSETTECA ASSANCEURA. ANTO DE 19MAS SEGUAL ASSETTECA ASSANCEURA. ANTO DE 19MAS SEGUAL ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 No FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 No FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 No FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 No FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 No FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 No FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 No FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 No FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 NO FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 NO FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 NO FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 NO FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 NO FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 NO FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 NO FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 NO FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 NO FO FO AND ASSETTECA ASSANCEURA. COCRETOTO AS 95 NO FO FO AND ASSANCEURA. COCRETOTO ASSANCEURA.	144 13 7 7 7,110 3.980 13 1.300 5.190 174 840 5.450 3.270 2.530 650 8.680 2.100 350 112 300 15 200 728 16
PRINCE DE MINAS REGIONAL ASSISTENCA ASSINACIONAL CICCUMPITATION OF CITED STATEMENT AND PRINCES MEMBERS ASSISTENCA PRINCES MEMBERS ASSISTENCE PRINCES MEMBERS ASSISTENCA PRINCES MEMBERS ASSISTENCA PRINCES MEMBERS ASSISTENCA PRINCES MEMBERS ASSISTENCE PRINCES MEMBERS	2 7 7 7.110 3.3980 13 1.300 5.190 174 8840 5.450 3.220 2.530 650 8.680 2.100 350 112 300 15 15 15 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16
INTO DE RIMAS REGORMA, ASSETTICAS PARAMETURICA OLANDARIA SI SIN ECCURRENATIO PARTO DE RIMAS REGORMA, ASSETTICAS PARAMETURICA PARCELETARIA SISTE DEL REGORMA CONTROL ASSETTICAS PARAMETURICA PARAMETURI DEL REGORMA CONTROL ASSETTICAS PARAMETURICA OLATIFICAS PARAMETURIS DEL REGORMA CONTROL ASSETTICAS PARAMETURICA OLATIFICAS PARAMETURIS DEL REGORMA CONTROL ASSETTICAS PARAMETURIS DEL REGORMA CONTROL ASSETTICAS PARAMETURIS PARAMETURI DEL REGORMA CONTROL ASSETTICAS PARAMETURICA OLATIFICAS PARAMETURIS DEL REGORMA CONTROL ASSETTICAS PARAMETURIS PARAMETURI DEL REGORMA CONTROL ASSETTICAS PARAMET	7.110 3.980 13 1.300 5.190 174 840 5.450 650 8.190 8.680 2.200 350 112 300 115 200 728 16
MINOS DE MINAS REGIONAL ASSISTERICA REMANCIURICA MANUS DE MINAS REGIONAL ASSISTERICA REMANCIURICA MINAS REGIONAL ASSISTERI	3.980 13 1.300 5.190 174 840 5.450 3.270 2.530 650 8.190 8.190 8.680 2.100 350 112 300 728 16
MATO DE MINAS RECORA, ASSITICA A MANACÉUTICA PROCEDITARS, 25 SOUR 1000 MIN (C. SAULA DURA) PROCEDITARS, 25 SOUR 1000	1.300 5.190 174 840 5.450 3.270 2.530 650 8.190 8.190 350 112 300 152 200 728
MATO DE MINAS REGORAL ASSITTICA A REMACEUTCA PROSCOSIONAME ROSCOTICA CONTROL ASSISTANCE AND ASSISTANCE ASSISTA	174 840 5.450 3.270 2.250 650 8.190 8.190 8.680 2.100 350 112 300 15 200 728
PRATO DE RIMAS REGIONAL ASSISTECTA FARMACUTICA PRAMPEDO IL CORRENTO DI SERVIZIONI DI CONTRIBUTO PROMISSI DI MINAS REGIONAL ASSISTECTA FARMACUTICA PRAMPEDO IL CONTRIBUTO DI CONTRIBUTO D	5.450 3.270 2.530 650 8.190 8.190 8.680 2.100 350 112 300 15 200 728
BATO DE MINAS REGIONAL ASSISTICATA PARAMÉDITICA PRAMIPEDO DI CONDIDITO DI CONTRIBUTIO MINAS REGIONAL ASSISTICATA PARAMÉDITICA PRAMIPEDO DI CONTRIBUTIO PROMISSIONE DE MINAS REGIONAL ASSISTICATA PARAMÉDITICA PROMIDIONAL SIDNA COMPRISIONE PROMISSIONE DE MINAS REGIONAL ASSISTICATA PARAMÉDITICA QUITI-PRIMA MENUTANIANO DE MINAS REGIONAL ASSISTICATA PARAMÉDITICA PRIMA REGIONAL ASSISTICATA PARAMÉDITICA REGIONAL ASSISTICATA	3.270 2.530 650 8.190 8.680 2.100 350 112 300 15 200 728
MATO DE MINAS EROCHAL ASSISTÈNCA PARAMECUTICA QUETTARINA REMINUMARIO MATO DE MINAS EROCHAL ASSISTÈNCA PARAMECUTICA QUETTARINA REMINUMARIO MATO DE MINAS EROCHAL ASSISTÈNCA PARAMECUTICA QUETTARINA REMINUMARIO MATO DE MINAS EROCHAL ASSISTÈNCA PARAMECUTICA ANA DE MINAS EROCHAL ASSISTÈNCA PARAMECUTICA MATO DE MINAS EROCHAL ASSISTÈNCA PARAMECUTICA ANA DE MINAS EROCHAL ASSISTÈNCA PARAMECUTICA MATO DE MINAS EROCHAL ASSISTÈNCA PARAMECUTICA MATO DE MINAS EROCHAL ASSISTÈNCA PARAMECUTICA MATO DE MINAS EROCHAL ASSISTÈNCA PARAMECUTICA MERAMINICA DI MINAS ER	650 8.190 8.680 2.100 350 112 300 15 200 728
MATO SE MINIS REGORNAL ASSISTENCY ARRAMCEUTICA QUETTIAMPA REMINISMENTO DO MINI COMPRIMINO MATO SE MINIS REGORNAL ASSISTENCY ARRAMCEUTICA QUETTIAMPA REMINISMENTO DO MINIS COMPRIMINO MATO SE MINIS REGORNAL ASSISTENCY ARRAMCEUTICA AND COMPANY ARRAMCEUTICA MATO SE MINIS REGORNAL ASSISTENCY ARRAMCEUTICA MATO SE MINIS REGORNAL ASSISTENCY ARRAMCEUTICA MATO SE MINIS REGORNAL ASSISTENCY ARRAMCEUTICA MAGGIELINA I SIN COMPRIMO MATO SE MINIS REGORNAL ASSISTENCY ARRAMCEUTICA MAGGIELINA I SIN COMPRIMO MATO SE MINIS REGORNAL ASSISTENCY ARRAMCEUTICA MATO	8.680 2.100 350 112 300 15 200 728
BATOS DE MINAS REGONAL ASSISTENCIA FARRACEUTICA QUETARIO E MINAS REGONAL ASSISTENCIA FARRACEUTICA RACIOREMONIO PATOS DE MINAS REGONAL ASSISTENCIA FARRACEUTICA RACIOREMONIO RATOS DE MINAS REGONAL ASSISTENCIA FARRACEUTICA RACIOREMONIO RATOS DE MINAS REGONAL ASSISTENCIA FARRACEUTICA RACIOREMONIO RATOS DE MINAS REGONAL ASSISTENCIA FARRACEUTICA RILLONO PATOS DE MINAS REGONAL ASSISTENCIA FARRACEUTICA RILLONO RILLONO RATOS DE MINAS REGONAL ASSISTENCIA FARRACEUTICA RILLONO RIL	2.100 350 112 300 15 200 728 16
BATCS DE MINOS REGONAL ASSISTINCIA FARMACEUTICA REFAMPICINA 20 MIGNIS ESPONAL ASSISTINCIA FARMACEUTICA REFAMPICINA 20 MIGNIS SUSTINCIA FARMACEUTICA REFERENCINA 1 MIGCOMPRIMIO REFERENCIA REFERENCIA 1 MIGCOMPRIMIO REFERENCIA	112 300 15 200 728 16
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCA FRAMMÉZITICA REPARFORA SO MINAS REGIONAL ASSITÈNCA FRAMMÉZITICA REPARFORA SO MINAS REGIONAL ASSITÈNCA FRAMMÉZITICA REPARFORA SO MINAS REGIONAL ASSITÈNCA FRAMMÉZITICA RESPUENTATION DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCA FRAMMÉZITICA RATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCA FRAMMÉZITICA SACURITINI VALSAFITANA SOUCH ADBITANA SOUCH ADBITANA REGIONAL ASSITÈNCA FRAMMÉZITICA SACURITINI VALSAFITANA SOUCH ADBITANA SOUCH ADBITANA SOUCH ADBITANA REGIONAL ASSITÈNCA FRAMMÉZITICA SACURITINI VALSAFITANA SOUCH ADBITANA S	15 200 728 16
PATCS DE MINAS REGIONAL ASSTÉRICA PARMACÉUTICA RUDO: 5 MINOS REGIONAL ASSTÉRICA PARMACÉUTICA RUDO: 5 MINOS REGIONAL ASSTÉRICA PARMACÉUTICA RESONALORIS DE MINAS REGIONAL ASSTÉRICA PARMACÉUTICA SACRATO DE MINAS REGIONAL ASSTÉRICA PARMACÉUTICA SACRATORIS DE MINAS REGION	200 728 16
PATGO DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA RESERONALOS DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA RESPERONALOS DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SACRUTE VALSANTANA SÓDICA HIBRATICA DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SACRUTE VALSANTANA SÓDICA HIBRATICA DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SACRUTE VALSANTANA SÓDICA HIBRATICA DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SACRUTE VALSANTANA SÓDICA HIBRATICA DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SACRUTE VALSANTANA SÓDICA HIBRATICA DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SACRUTE VALSANTANA SÓDICA HIBRATICA DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SACRUTE VALSANTANA SÓDICA HIBRATICA DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SACRUTE VALSANTANA SÓDICA HIBRATICA DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SACRUTE VALSANTANA SÓDICA HIBRATICA DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SACRUTE VALSANTANA SÓDICA HIBRATICA DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SACRUTE VALSANTANA SÓDICA HIBRATICA DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SACRUTE VALSANTANA SÓDICA HIBRATICA DE MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SALMETERO PER MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SALMETERO PER MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SALMETERO PER MINAS REGIONAL ASSTÉMICA FARMACÉUTICA SA	16
PARTOS DE NIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA RISPERDONA 1 MIGHUS SOCIAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA RISPERDONA 2 MIGHUS SOCIAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA RISPERDONA 2 MIGHUS SOCIAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA RISPERDONA 2 MIGHUS SOCIAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA RIVATIGUARI MILLIANI MIL	72
PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIUSMARE (ISOSSIMILA RI SORI OMI INITIATE (POR PRASCO-AMPOLA DE 50 ML) PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTICIMINA IS MO MO ADESVO TRANSDERMICO PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTICIMINA IS MO MO ADESVO TRANSDERMICO PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTICIMINA SI MO MO ADESVO TRANSDERMICO PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTICIMINA SI MO MO ADESVO TRANSDERMICO PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTICIMINA SI MO MO ADESVO TRANSDERMICO PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SACARATO PE MIDROXIDO FERRICO 20 MG/MIS JOLUÇÃO INICTÁVEL PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SACARATO DE MIDROXIDO FERRICO 20 MG/MIS JOLUÇÃO INICTÁVEL PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SACURITIRI VALSARTANA SODICA HIBRATADA DA 100 MG COMPRIMIDO PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SACURITIRI VALSARTANA SODICA HIBRATADA 20 MG COMPRIMIDO PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SACURITIRI VALSARTANA SODICA HIBRATADA 20 MG COMPRIMIDO PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETROL + FULUTICASION 30 SES DONC DE PARA MINADA 20 MG COMPRIMIDO PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETROL + FULUTICASION 30 SES DONC DE PARA PARA MINADA 20 MG COMPRIMIDO PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETROL + FULUTICASION 30 SES DONC DE PARA PARA MINADA 20 MG COMPRIMIDO PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SEVELAMER CORRORATO SORI PARA SOLUÇÃO INICTÁVEL PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SICURIUMINABE E 150 MG/MI PO PARA SOLUÇÃO INICTÁVEL PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SICURIUMINABE E 150 MG/MI PO PARA SOLUÇÃO INICTÁVEL PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SICURIUMINABE E 150 MG/MI PO PARA SOLUÇÃO INICTÁVEL PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SICURIUMINABE E 150 MG/MI PO PARA SOLUÇÃO INICTÁVEL PATOS DE MIMAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SICURIUMINA DE PARA	72 1.545
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVIXIMABE (BIOSSMINIAR A) 500 MI DITE/AVEL (POR RRACC-AMPOLA DE 50 ML) PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTIGNIMIA 2 MG/MI SOLUCAO ORAL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTIGNIMIA 2 MG/MI SOLUCAO ORAL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTIGNIMIA 2 MG/MI SOLUCAO ORAL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTIGNIMIA 1 MEMITATARATO 6,0 MG CASPULA DURR PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SACURITRI VALSARITANA SOLICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SACURITRI VALSARITANA SOLICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SACURITRI VALSARITANA SOLICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SACURITRI VALSARITANA SOLICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SACURITRI VALSARITANA SOLICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETERIC I PULLICAGONE 2252 MINCE SUSPENSIBLO COM MOPILEINTE PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETERIC I PULLICAGONE 2252 MINCE SUSPENSIBLO COM MOPILEINTE PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETERIC I CONTROL PULLICAGONE 2252 MINCE SUSPENSIBLO COM MOPILEINTE PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETERIC I CONTROL PULLICAGONE 2252 MINCE SUSPENSIBLO COM MOPILEINTE PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETERIC I CONTROL PULLICAGONE 2252 MINCE SUSPENSIBLO CON	23
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTINCIA FARMACEUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTINCIA F	17.790 46
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SACABRTO DE MINOS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SACABRTO DE MINOS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SACABRTO DE MINOS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SACUBIRIL VALSARTANA SODICA HIDRATOA 20 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SACUBIRIL VALSARTANA SODICA HIDRATOA 20 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SACUBIRIL VALSARTANA SODICA HIDRATOA 20 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SACUBIRIL VALSARTANA SODICA HIDRATOA 20 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SAMMETROI + FULITICASONA 25-250 MCG SUSPENSAO COMPROPELENTE PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SAMMETROI + FULITICASONA 25-250 MCG SUSPENSAO COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SECULINIMABE 150 MG/ML PO PARA SOLUÇÃO INICTÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SEVELAMER CLORROBATO BOM OM COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SIDENARIA COMPRIMINO DE SEVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SIDENARIA COMPRIMINO PREVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SIDENARIA COMPRIMINO PREVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SIDENARIA COMPRIMINO PREVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SIDENARIA COMPRIMINO PREVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SIDENARIA COMPRIMINO PREVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SIDENARIA COMPRIMINO PREVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SIDENARIA COMPRIMINO PREVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SIDENARIA COMPRIMINO PREVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SIDENARIA COMPRIMINO PREVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA TORDAMON DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA TORDAMON DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA TORDAMON DE MI	1.170
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SACURITRI. VALSARTANO SODICA HIDRATIDA. 200 MG COMPRINIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SACURITRI. VALSARTANO SODICA HIDRATIDA. 200 MG COMPRINIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SACURITRI. VALSARTANO SODICA HIDRATIDA. 200 MG COMPRINIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETROL. + FLUTICASONA 25-250 MCG SUSPENSAO COMPRINIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETROL. + FLUTICASONA 25-250 MCG SUSPENSAO COMPROPELENTE PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETROL. + FLUTICASONA 25-250 MCG SUSPENSAO COMPROPELENTE PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SECULUMILMABE 150 MG/MI. PÓ PARA SOLUÇÃO INIETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SEVELAMBE CLORIDATO SO MO COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SILDEMARILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SILDEMARILA CITRATO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SILDEMARILA CITRATO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SILDEMARILA CITRATO 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SIRDUMO 1 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SINDUMO 1 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SINDUMO 1 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SINDUMO 2 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SINDUMO 2 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SINDUMO 2 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SINDUMO 2 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA TARCOLIMO 3 MG CAPICAL DURA TARCOLIMO 2 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA TARCOLIMO 3 MG CAPICAL DURA TARCOLIMO 2 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA TARCOLIMO 3 MG CAPICAL DURA TARCOLIMO 3 MG CAPICAL DURA TARCOLIMO 3 MG CAPICAL DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA F	210 1.200
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALUBITRIL VIALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALUBITRIL VIALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALUBITRIO DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALUBITRIO DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALUBITRIO DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SECUQUINUMABE 150 MG/ML POPARA SOLUÇÃO INJETÂVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SEVELAMER CLORIDATO 800 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SEVELAMER CLORIDATO 800 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SIRDUMO 1 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SIRDUMO 1 MG DRÁGEA SIRDUMO 1 MG SIRDUMO 1 MG COMPRIMIDO SEVESTIDO SIRDUMO 1 MG SIRDUMO 1 MG DRÁGEA SIRDUMO 1 MG SIRDUMO 1 MG DRÁGEA SIRDUMO 1 MG SIRDUMO 1 M	268
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SALMETEROL + FLUTICASONA 25-250 MCG SUSPENSAO COM PROPEENTE PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INIETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SEVELAMER CLORIDATO 800 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SILDEMARILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SILDEMARILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDEMARILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SILDEMARILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDEMARILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SIROLMO 2 MG ORAGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SIROLMO 2 MG ORAGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SIROLMO 2 MG ORAGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SOMATROPINA 12 UPÓ LIOFÍLICO PARA INIETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SOMATROPINA 12 UPÓ LIOFÍLICO PARA INIETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SOMATROPINA 13 UPÓ LIOFÍLICO PARA INIETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SOMATROPINA 15 UPÓ LIOFÍLICO PARA INIETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TACROLMO 1 MG CÁPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TACROLMO 1 MG CÁPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TACROLMO 1 MG CÁPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TERFULNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO TOTROPIO BROMETO 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO TOTROPIO BROMETO 2,5 MG MG SOLUCAO PARA INALACAO TOTRAMATO 100 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TORRAMATO 100 MG COMPRIMIDO TOTROPIO BROMETO 2,5 MG MG SOLUCAO PARA INALACAO TOTRAMATO 100 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TORRAMATO 100 MG COM	90 480
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SECUCIUNUMARE 150 MG/MIL PÓ PARA SOLUÇÃO INITÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO SEVELAMER SEGONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENARILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENARILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENARILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENARILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SIROLMO 1 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SIROLMO 2 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SIROLMO 2 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SOMATROPINA 1 LI PU D'OLFILLO PARA INIETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TACROLIMO 1 MG CAPSULA DURA TACROLIMO 1 MG CAPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TACROLIMO 1 MG CAPSULA DURA TACROLIMO 1 MG CAPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TACROLIMO 1 MG CAPSULA DURA TATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TACROLIMO 1 MG CAPSULA DURA TATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TACROLIMO 1 MG CAPSULA DURA TATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TORDAMORMORE TO 2,5 MG CAPSULA DURA TORDAMORMORE SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TORDAMORMORE TO 2,5 MG CAPSULA DURA TORDAMORMORE SOLUCAO PARA INALACAO TORDAMORMORE SOLUCAO PARA INALACAO TORDAMORMORE SOLUCAO PARA INALACAO TORDAMORE SOLUCAO PARA INALACAO TORDAMORMORE SOLUCAO PARA INALACAO TORDAMORE SOLUC	280
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA SULDEMARILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA SILDEMARILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDEMARILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA SIRDLIMO 1 MG DRAGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA SIRDLIMO 1 MG DRAGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA SIRDLIMO 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIRDLIMO 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA SOMATROPINA 12 UP DO LOFÍLICO PARA INJETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA SOMATROPINA 4 UP DO LOFÍLICO PARA INJETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA SULPASSALAZIMA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SULPASSALAZIMA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TITOROPIO BROMETO 2,5 MG CS SULUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOROPIO SEMONETO 2,5 MG CS SULUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOROPIO SEMONETO 2,5 MG CS SULUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOROPIO SEMONETO 2,5 MG CS SULUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOROPIO SEMONETO 2,5 MG CS SULUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOROPIAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TO	46
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA SIROLIMO 1 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA SOMATROPINA 12 UI PO LIOFILICO PARA INIETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA SOMATROPINA 4 UI POL LIOFILICO PARA INIETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TACROLIMO 1 MG CAPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TITOTROPIO BROMETO 2,5 MG CSOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TOTROPIO BROMETO 2,5 MG CSOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMICINA 60 MG/MIL (300MG/5MIL) SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMICINA 60 MG/MIL (300MG/5MIL) SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMICINA 60 MG/MIL (300MG/5MIL) SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMICINA 60 MG/MIL (300MG/5MIL) SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMATO 100 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASS	195 360
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TIOTROPINA SOMEMETO 2,5 MG CAS SULCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TIOTROPIOS ROMENTO 2,5 MG CAS SULCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TORDAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TORDAMICINA 60 MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TORDAMICINA 60 MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPICAMATO 3 MG MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPICAMATO 3 MG MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPICAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPICAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPICAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPICAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPICAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPICAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TORICAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TORICAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TORICAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TORICAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATO	360 688
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SOMATROPINA 1 2U IP Ó LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SOMATROPINA 4 U IP Ó LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA SULFASALAZINA 500 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TERFILUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TIOTROPIO BROMETO 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TORRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TORRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TORRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TOPIAMATO 3 COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TOPIAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 3 DO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TORNA BOTULINICA TIPO A 300 UT FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TORNA BOTULINICA TIPO A 300 UT FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TORNA BOTULINICA TIPO A 300 UT FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TRIPTORRELINA 1,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TRIPTORRELINA 1,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TRIPTORRELINA 1,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSIST	890 430
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TACROLIMO 1 MG CAPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TACROLIMO 5 MG CAPSULA DURA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TIRIFULNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TIRIFULNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TORROMORTO 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOBRAMICINA 60 MG/MIL (300MG/SMI) SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOCILIZUAMBRE 20 MG/MIL SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPICALITINIES 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 3 DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 3 SEM SCOMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 3 SM COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 3 SM COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 3 DI MICHICA TIPO A SOO UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOPIRAMATO 3 DI MICHICA TIPO A SOO UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TORINA BOTULINICA TIPO A SOO UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TRIPITARELINICA TIPO A SOO UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TRIPITARELINICA TIPO A SOO UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TRIPITARELINICA TIPO A SOO UI FRASCO-COMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TRIPITARELINICA TIPO A SOO UI FRASCO-COMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TRIPITARELINICA TIPO A SOO UI FRASCO-COMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TRIPITARELINICA TIPO A SOO UI FRASCO-COMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TRIPITARELINICA TIPO A SOO UI FRASCO-COMPOLA PATOS DE MINAS REGION	39
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOTROPIO BROMETO 2,5 MC SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TORRAMICINA 60 MG/MIL (300MG/SMIL) SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TORRAMICINA 60 MG/MIL (300MG/SMIL) SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOCILIZUMARE 2 MG/MIL SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPICATINIRE 5 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPIRAMATO JO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPIRAMATO JO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPIRAMATO SO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPIRAMATO SO MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TORIA MOTULINICA TIPO A SOU II FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A SOU II FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A SOU II FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIEXFENDILA CLORIDARTO SA COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIEXFENDILA CLORIDARTO SA COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIEXFENDILA CLORIDARTO SA COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIEXFENDILA CLORIDARTO SA COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIEXFENDILA CLORIDARTO SA MOTULINICA TIPO A SOU DI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIPTORELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTUDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4.200
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCS SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCS SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TORAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPICALTINIES S MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPICAMATO 100 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPICAMATO 100 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPICAMATO 30 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPICAMATO 30 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TORIAMATO 30 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TONA BOTULUNICA TIPO A 300 UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TONA BOTULUNICA TIPO A 300 UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TONA BOTULUNICA TIPO A 300 UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TONA BOTULUNICA TIPO A 300 UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIPTORRELINA 1,2 SM GSUSPENSAO INJETAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIPTORRELINA 1,2 SM GSUSPENSAO INJETAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIPTORRELINA 1,2 SM GSUSPENSAO INJETAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACTINIBE 1 SM G COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACTINIBE 1 SM G COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACTINIBE 1 SM G COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACTINIBE 1 SM G COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO POLONGADA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACTINIBE 1 SM G COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	8.360 1.330
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TORRAMICINA 60 MG/MIL (300MG/SML) SOLUCAO PARA INALACAO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INISTÂVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TOPIRAMATO 200 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TOPIRAMATO 30 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TOPIRAMATO 30 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UT FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UT FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UT FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TRIPITORIELINA 11,25 MG SUSPENSAG INJETAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TRIPITORIELINA 11,25 MG SUSPENSAG INJETAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA TRIPITORIELINA 11,25 MG SUSPENSAG INJETAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA UPADACTINIBE 15 MG COMPRIMIDO RETTAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA UPADACTINIBE 15 MG COMPRIMIDO RETTAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA UPADACTINIBE 15 MG COMPRIMIDO RETTAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA UPADACTINIBE 15 MG COMPRIMIDO RECTAVEL UP	120
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPACTIMIDE S MG COMPRIMIDO REVESTIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPIRAMATO 35 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TONIA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIEXIFENIDIAL CLORIDARTO SA COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIEXIFENIDIAL CLORIDARTO SA COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA UPATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA UPATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	488 728
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOMBA DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIEDITENTIAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIEDITENTIAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIEDITENTIAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIEDITENTIAL A TRIEDITENTIAL ALLA TIVE PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACTITIBLE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACTITIBLE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA USTEQUINUMABE 45 MG (OS ML) SOLUÇÃO INISTAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA USTEQUINUMABE 45 MG (OS ML) SOLUÇÃO INISTAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA USTEQUINUMABE 45 MG (OS ML) SOLUÇÃO INISTAVEL	108 1.860
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TORRAMATO 50 MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A 1900 UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TRICIPIENDIA CLORIDARTO S MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TRICIPIENDIA CLORIDARTO S MG COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA UPADACTINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA USTEQUINIMAMBLE 45 MG (OS. MI.) SOLUÇÃO NIJETÁVEL	2.370
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TRICHENDIALO COMPRIMIDO PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA UPADACTINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVETIDO E LIBERAÇÃO PROLONGADA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA USTEQUIALOMABLE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	948 1.305
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UPADACITINIBE 1 SM GOMPRIMIDIO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA USTEQUINUMABE 45 MG (D,S ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	180
	30
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	9
	1.520 1.652
	2.072
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ACITRETINA 10 MG CAPSULA	1.180
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ACITRETINA 25 MG CAPSULA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	500 20
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	12.060
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	124 228
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	708 1.400
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	570 540
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA ATORVASTATĪNA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.110
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AZATIOPRINA SO MG COMPRIMIDO	390 6.530
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	480 360
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	4
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	720 780
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	1.620 420
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	24
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÊUTICA CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	210
	1.600
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	7 260
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	260 415
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	260

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	390
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	2 3.780
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	200 240
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	20
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	750 196
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	60
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	140 600
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	70 2.970
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	16
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	12
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	180
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	150 112
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	180 168
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	31
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	30 480
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	140 224
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MIG CAPSOLA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MIG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	196
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	27 4
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	780 260
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	11
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	5 21
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	83 15
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	31
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	850 180
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	1.020
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	660
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	37 2.580
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.160
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	450 476
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.410
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.150 3.150
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO METADONA 10 MG COMPRIMIDO	1.120
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	220 2.420
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	54
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	1.520 130
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	50
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	150 480
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	790 50
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	3.510
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	1.050 2.100
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	43
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	900 3.780
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.800 2.100
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	240 1.050
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	4.650
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	500 400
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	616
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	28
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	2.790 29
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	357 780
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	360
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	532 45
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL SELEGILINA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	12 360
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	4.680
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	480 204
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	60 480
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	7
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	2.760 3.180
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	140
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	180 60
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	34 60
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	1.140
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	840 780
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	6 180
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	1.080 1.064
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.148
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	210
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	190 480
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	124 460
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	102
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	63 231

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	(unidades farmacêuticas) 1.500
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	210 1.560
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	30 4,900
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	84 160
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	60 1,980
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	1.020
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	3.780 590
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	6 210
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	4
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	620 130
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	330 3.460
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	2.880
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	60 120
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	2.880 310
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.440
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	60 140
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	252
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	480
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	800 30
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	10 1.450
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	24
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	60
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	120
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	270 30
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	392 2
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	1.170
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	392 224
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	28
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	10 5
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	1 3.270
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	1.130
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	27 121
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	217
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	4.560
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	26
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	120 4
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	33
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	530 810
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	480
PIRAPORA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	168 780
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	880 820
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.450
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	560 2.140
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	52 630
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	4.130
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	1.170 540
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	4 204
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	3.300 1.590
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	1.260
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.760 24
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	480
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.080
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	1.290 150
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	5.540 2.490
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1.500
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	540 28
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	110 8
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	440
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	112 1.260
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	28 2.810
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	4
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	352 2
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	6 3
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	720
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	290 120
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	33
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	1.920 5.320
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	400 321
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/SML) SOLUCAO PARA INALACAO	224
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	43 60
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	1.425
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	432

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	(unidades farmacêuticas)
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	2 840
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	216 56
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	910
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	440
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	3.920 192
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	8.719 138
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	117
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	16 465
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.631 2.495
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	900 480
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	2.370
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	30 24.750
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	150 32
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	14 70
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	4 120
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	660
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	3.420 17.280
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	48 11
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	5
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	6.810 11
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	30 1.200
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	9
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1.170 2.165
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.820 60
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	640 1.620
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	860
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	16 30
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	19.310 1.440
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	30 420
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	4
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	6
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	6.000
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESFERROXAMINA MESILATO 500 MG INJETAVEL DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	45 81
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.550
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	220 42
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	250 90
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	6.990 32
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	204
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	20 240
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	630 750
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOTEROL BROMIDRATO 100 MCG AEROSSOL ORAL FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	1
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	168 540
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMPRIMIDO FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	14 168
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	870
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	252 511
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	28 72
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	35 2
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	5.955
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.600 165
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	25 44
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	116 136
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	640
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	15 1.180
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1.860 20
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.640 2.250
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.260
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	1.736 420
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.440 2.620
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10.270
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	440 120
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	9.420 21
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	930
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	4.030 310
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 100 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	180 480
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	2.090
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	4.310
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.428
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	8 2
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	8.900

ADDITION Comment	Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
Column C			
Section Sect			
March Marc	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	7.680
March Marc			
March 2015 Mar			
ACCOUNTS Company of the Company	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
Company Comp			
The content of the	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
1			
STATE TABLE TABL			
Description of the Control of the	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	340
Column C			
STATE CONTRICTOR ADMINISTRATION OF THE CONTRICTOR STATE OF THE CONTRICTOR ST		RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4
STATE COLUMN ACTION COLUMN ACTION 1	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
Martin M	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	9
STATE 1997		SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	
Comment Comm			
Description	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	5
1.7.00 1			
STATE 1985	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	12.240
STORD 10	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
DOTS FOR EACH AMERICAN ASSOCIATION DOCUMENT OF THE CONTROL OF	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	
1.120	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	24
STATE TO ADDITIONAL ASSERTITION AND ADDITIONAL TO ADDITI			
Section Sect	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	120
SOCIETY NEW RESIDUAL ASSISTICATION AND ADDRESS OF SECRETARY ASSISTANCE AND ADDRESS OF SECRETARY ASSI			
POINT FOUR SECONDAL ADDITIONAL CONTINUES AND SECONDAL S	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		90
COUNT DOWN SECTION ASSISTED	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	205
INDITITION RECORDS ASSOCIATED ASSOCIATION INDITITION STATE ASSOCIATION ASS			
SMET STOKE ARROWNING STOKE A SAMPLE COLOR STOKE ARROWNING ST	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.600
MORT POWS SEROMAL ASSISTINGA APPROACHING. 1900			
INCHESTOR RESOURCE ASSORTING PROMICETED INCHESTOR RESOURCE ASSORTING			
INCHIT NON MIGNAL MOSTIFICA IMMERITIFICA THE THORNITH IN 1.25 ME QUERNAGO METATO THE THORNITH IN 1.25 METATO THE THORN	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	32
INSTITUTION RESIDUAL ASSITTION A PROMOCHANGE DE PROSECUTION DE P			
PIONET ROUN RESCONAL ASSISTENCE ARRANCE/UTICA PORSIDORA CORRESPONAL ASSISTENCE ARR			
TODO ALGOR RECORDA, ASSOTRACA PARAMETERS ACTIVITIES 2, 190 (AND ALGOR RECORDAN) 1,100	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	924
FIGURE ASSERTION, ASSESTICAN AS	PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	462
INDION ALEGER HEGODIA ASSISTICAN IMMACUTICAN ADMINISTRATE AS MIC CAPULAT SOURCE ASSISTICAN IMMACUTICAN ADMINISTRATE AS MIC CAPULAT SOURCE ASSISTICAN IMMACUTICAN ADMINISTRATE AS MIC CAPULATION SOURCE ASSISTICAN IMMACUTICAN ADMINISTRATE AS MIC CAPULATION SOURCE ASSISTICAN IMMACUTICAN ADMINISTRATE AS MIC CAPULATION SOURCE ASSISTICAN IMMACUTICAN ADMINISTRATE ASSISTICAN IMMACUTICAN ADMINI			
POSSO A LEGIE RECORDAL ASSISTERIOLA RAMACEUTICA ASADOMASE STATE ASSISTERIOLA PROSEDUCIÓN DE RESIDENCIA PROSEDUCIÓN DE	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	3.230
PROSO ALERS RECORDAL ASSISTERATA MEMOLECUTICA TO ADD ALERS RECORDAL ASSISTERATA MEMOLECUTICA ALPADODULATED I (PRINCE) STORY ASSISTERATION ASSISTERATIO			
POUDD ALERS RECORD, ASSITRATION AMENACHTICA PARTIFICATION 1000 HOUSE, DISTRICT, PARTIFICATION 1000 H		ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	
FOUDD A LICENT RECORDAN ASSETTEMEN ASSEMBLAND ASSEMBL	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	48
POLSO ALESS RECONAL ASSITEMATE ARRANGEUTICA ALTAPICITAM (ERITIDOPTIMA) ALGO UL SOLUÇUÓ DIRETÁNE; 5.224 7.000 ALESS RECONAL ASSITEMATE ARRANGEUTICA ALTAPICITAM (ERITIDOPTIMA) ALGO UL SOLUÇUÓ DIRETÁNE; 7.000 ALESS RECONAL ASSITEMATE ARRANGEUTICA ALTAPICITAM (ALCICA 250 MC COMPRIBIOD 7.000 ALESS RECONAL ASSITEMATE ARRANGEUTICA ALTOPASTATINA CALICA 250 MC COMPRIBIOD 7.000 ALESS RECONAL ASSITEMATE ARRANGEUTICA ALTOPASTATINA CALICA 250 MC COMPRIBIOD 7.000 ALESS RECONAL ASSITEMATE ARRANGEUTICA ALTOPASTATINA CALICA 250 MC COMPRIBIOD 4.000 ALESS RECONAL ASSITEMATE ARRANGEUTICA ALTOPASTATINA CALICA 250 MC COMPRIBIOD 4.000 ALESS RECONAL ASSITEMATE ARRANGEUTICA ALTOPASTATINA CALICA 250 MC COMPRIBIOD 4.000 ALESS RECONAL ASSISTEMATE ARRANGEUTICA ALTOPASTATINA CALICA 250 MC COMPRIBIOD 4.000 ALESS RECONAL ASSISTEMATE ARRANGEUTICA BRITATINITESPERA 15 B. 200.000 ALESS RECONAL ASSISTEMATE ARRANGEUTICA BRITATINITESPERA ASSISTEMATE ARRANGEUTICA BRITATINITESPERA ASSISTEMATE ARRANGEUTICA BRITATINIT			
PROSO ALGER RECORAL ASSISTENCIA PRIMACEURCA ADDRESSANDO TO PROSO ALGER RECORAL ASSISTENCIA PRIMACEURCA TO PROSO ALGER RECORAL ASSISTENCIA PRI	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
FOUND AGENER RECORMA ASSISTINCA FARMACÉUTICA ADDITIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA ADDITIONAL SASTE RECORDAN ASSISTINCA FARMACÉUTICA BETAINTERERONA 14 2000 000 U1 (25 MCG) SQU(C) ON INTÉRNE, (SERNICA PRECICIDA) 196 POUSO ALGRE RECORDA ASSISTINCA FARMACÉUTICA BETAINTERERONA 14 2000 000 U1 (25 MCG) SQU(C) ON INTÉRNE, (SERNICA PRECICIDA) 20 POUSO ALGRE RECORDA ASSISTINCA FARMACÉUTICA BETAINTERERONA 14 2000 000 U1 (25 MCG) SQU(C) ON INTÉRNE, (SERNICA PRECICIDA) 3 POUSO ALGRE RECORDA ASSISTINCA FARMACÉUTICA BETAINTERERONA 14 20 000 U1 (25 MCG) SQU(C) ON INTÉRNE, (SERNICA PRECICIDA) 3 POUSO ALGRE RECORDA ASSISTINCA FARMACÉUTICA BETAINTERERONA 14 20 000 U1 (25 MCG) SQU(C) ON INTÉRNE, (SERNICA PRECICIDA) 3 POUSO ALGRE RECORDA ASSISTINCA FARMACÉUTICA BETAINTERERONA 14 20 000 U1 (25 MCG) SQU(C) ON INTÉRNE, (SERNICA PRECICIDA) 3 POUSO ALGRE RECORDA ASSISTINCA FARMACÉUTICA BETAINTERERONA 14 20 000 U1 (25 MCG) SQU(C) ON INTÉRNE, (SERNICA PRECICIDA) 3 POUSO ALGRE RECORDA ASSISTINCA FARMACÉUTICA BUDESONNO ASSISTINCA FARMACÉUTICA CUCURDA FARMACEUTICA CUCU	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	
POUSD ALEGIE REGORMA, ASSISTINCA PARMACÉUTICA AZAPOPEMBA SOM COMPRISHOD ENVESTIDO 42.950 17.05			780 9.780
POUSD A LEGIE REGORMA ASSISTENCE A FRAMACÉUTICA BARCTISME & MOS COMPRISIOD CRYSTOD	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		1.110
POUSD ALERER REGIONAL ASSISTENCE ARRAMACTUTICA SETAMTEREREGIONA 1.2 DOGODO ULI (24 MGG) SOULÇÃO INSTANCE, ESERNICA PRESCIONA) 108	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	
POUSD ALEGER REGIONAL ASSISTRACE ARRAMACTURGA			
POUSD ALEGER REGIONAL ASSISTRICAL FARMACEUTICA BETAINTERFERONA 18 9 500.000 U1 (300 MGG) PÓ LOFÍLICO PARA INITÉNYEL (FRASCO-AMPOLA) 28 0	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	108
POUSO ALEGRE REGONAL ASSISTENCIA FRAMACEUTICA SOSMITANA 13 MISC COMPRIMIDO 150	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	
POUSO ALGER REGONAL ASSISTENCIA FRAMACEUTICA POUSO ALGER REGONAL AS	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA BIDDESONIDA TO PROMOTERIO 2009 - MECCAPSULA INNIANTE 11.180 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA BIDDESONIDA TO PROMOTERIO 2009 - MECCAPSULA INNIANTE 96.720 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA CAERGOUNA DE SONICO A FARMACEUTICA CAERGOUNA CONTROL FARMACEUTICA CAERGOUNA SSITÈNCIA FARMACEUTICA CAERGOUNA SSITÈNCIA FARMACEUTICA CAERGOUNA CONTROL FARMACEUTICA CAERGOUNA SSITÈNCIA FARMACEUTICA CICLOSPORNIA DIO MONIMI SONICIA FARMACEUTICA CICLOSPORNIA SITÈNCIA F	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	257
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA BIDESONIDA 1-FORMOTERIOL 2001-12 MGC CAPSULA INALANTE POUSO ALEGRE REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA CAERGOLINA D. 5. MG COMPRIMIDO 1.000 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA CALCIPOTRIOL 2001-200 MCG/GF PORMODA 1.000 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA CALCIPOTRIOL 2001-200 MCG/GF PORMODA 3.3 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA CALCIPOTRIOL 2001-200 MCG/GF PORMODA 3.4 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA CALCITORIOL 200 MCG/MIL SOLUCIA ONASI POUSO ALEGRE REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA CICLOSPORNIA PORTO MCG/GROUN ASSITÈNCIA FARMACEUTICA CICLOSPORNIA PORTO PORTO MCG/GROUN ASSITÈNCIA FARMACEUTICA CICLOSPORNIA PORTO PORTO MCG/GROUN ASSITÈNCIA FARMACEUTICA CICROSPORNIA PORTO PORTO MCG/GROUN ASSITÈNCIA FARMACEUTICA CICROSPORNIA PORTO PORTO MCG/GROUN ASSITÈNCIA FARMACEUTICA CICROSPORNIA PORTO PORTO MCG/GROUN PORTO PORT			
FOUSO A LEGRE REGIONAL ASSISTENCIA FRAMMACEUTICA CALCIFONINA 250 U/OSCE SOLUCAO MASAL 33 70 USO A LEGRE REGIONAL ASSISTENCIA FRAMMACEUTICA CALCIFONINA 250 U/OSCE SOLUCAO MASAL 7.470 7.	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	12.180
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CACITEDINIA 25 MCG APPSULA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CACITEDINIA 25 MCG APPSULA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CICLOSPORINA 100 MC CANDELLO CONTROLLO CO	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1.000
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CENTULIZIMABE PREGIO 2.00 MG/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG COMPRINIDO CICLOSPOR			
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG COMPRIMIDO	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	7.470
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CICLOSPORNIA 25 MG CAPSULA DUSOA LEGRE REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA CICLOSPORNIA 25 MG CAPSULA CICLOSPORNIA 25 MG COMPRIMIDO CONTROLA			
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÈUTICA CICADENBATO JO MG COMPRIMIDO CICADER REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÈUTICA CIPADEBRATO JO MG COMPRIMIDO CICADAM JO MG COMPRIMIDO CARA SUSPENSÃO CICADAM JO MG COMPRIMIDO CARA SUSP	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	17
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	3.010
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLOBAZMA 20 MC COMPRIMIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLORIDARIO DE CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLORIDARIO DE CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO 223 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLORIDARIO DE CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO 21.490 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLOZAPINA 20 MG COMPRIMIDO 21.490 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLOZAPINA 20 MG COMPRIMIDO 22.490 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO 3.660 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO 3.660 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO 3.660 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR FIFNILICETONURICOS (FAMA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P FENILLECTONURICOS (FAMA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 5 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P FENILLECTONURICOS (FAMA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 5 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P FENILLECTONURICOS (FAMA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 5 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DAPAGUIFICIZINA 10 MG COMPRIMIDO PARS SUPPINĀO 13.560 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DAPAGUIFICIZINA 10 MG COMPRIMIDO PARS SUPPINĀO 13.560 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCA MO MG COMPRIMIDO PARS SUPPINĀO 13.560 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCA MO MG COMPRIMIDO PARS SUPPINĀO 13.560 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCA MO MG COMPRIMIDO PARS SUPPINĀO 13.560 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒU			
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLOPIDOGRE BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 223 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLORDATO IL GOLOPATROL I PROTO DE TOTORĢO 12 52-5,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO 223 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO 22,90 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO 22,960 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO 22,960 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO 3,660 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO 4,560 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO 4,560 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ 18 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉ FENILCETONURICOS (FAXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉ FENILCETONURICOS (FAXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 5 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉ FENILCETONURICOS (FAXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 5 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉ FENILCETONURICOS (FAXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 5 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRASIONO SOM GE COMPRIMIDIO PREVESTIDO 13,560 DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRASIONO SOM GE COMPRIMIDIO PREVESTIDO 12,74 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRASIONO SOM GE COMPRIMIDIO PREVESTIDO 12,74 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRASIONO SOM GE COMPRIMIDIO PREVESTIDO 15,000 DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRASIONAL SOM GEOMPRIMIDO REVESTIDO 16,000 DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRASIONAL SON GEOMPRIMIDO REVESTIDO 16,000 DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESERROZAMIA MESILATO SOM GEOMPRIMIDO REVESTIDO	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	2.000
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLORIDRATO DE OLODATENCI + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO 220 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO 21,490 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO 21,490 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA FOSFATO 250 MG COMPRIMIDO 3,660 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO 3,660 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO 450 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR JACTEC IS SENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ 151 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR JF FEINLECTONURICOS FORMACETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR JF FEINLECTONURICOS FORMACETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 5 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR JF FEINLECTONURICOS FORMACETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 5 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DAPAGUIEJOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERASIONA SOM GE COMPRIMIDO REVESTIDO DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERASIONA SOM GE COMPRIMIDO REVESTIDO DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERASIONA SOM GE COMPRIMIDO REVESTIDO DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCA DEFERRANCA MESILATO SOM MG COMPRIMIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCA DEFERRANCA DEFERRANCEUTICA DEFERRANCA DEFERRANCA DE PERCASIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCA DEFERRANCE DE COMPRIMIDO REVESTIDO DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCE DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DIETA ENTRAL LIQUIDA (ADOLESCENTES/ADULTOS) 1,2 e 1,5 k	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CUCZAPINA 10 MG COMPRIMIDO 2.960 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO 3.660 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO 3.660 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO 450 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR ILCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ 18 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR JF FEINLECTONIZICOS (FARMA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 5 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR JF FEINLECTONIZICOS (FARMA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 5 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DAPAGUIEJOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERASIONOS JOM GE COMPRIMIDO REVESTIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERASIONOS JOM GE COMPRIMIDO REVESTIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERASIONOS JOM GE COMPRIMIDO REVESTIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCA SOM MG COMPRIMIDO REVESTIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCA SOM MG COMPRIMIDO REVESTIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCA SOM MG COMPRIMIDO REVESTIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESFROXAMINA MESILATO SOM MG INIETAVEL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCE SOM ACESTĀNOS PROMACĒUTICA DEFERRANCA DEFERRANCE DE ADRIVA PROMACĒUTICA DEFERRANCE SOM ACESTĀNOS PROMA ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCE SOM ACESTĀNOS PROMA ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCE SOM ACESTĀNOS PROMA ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRANCE SOM ACESTĀNOS PROMACĒUTICA DEFERRANCE SOM ACESTĀNO		CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA POSFATO 30 MG COMPRIMIDO 450 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA POSFATO 30 MG COMPRIMIDO 450 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR I, FEINLECTIONIZICOS (FAXAE FERNIA APARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 18 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR JF FEINLECTIONIZICOS (FAXAE FERNIA APARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 5 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERASIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERASIONAL DOM GCOMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO 12,74 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERASIONAL OM GCOMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO 12,74 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERASIONAL OM GCOMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO 12,74 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERASIONAL SOM GCOMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO 10,000 ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERASIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRONAL MESILAT TOS OM GINETAVEL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESFEROVAMINA MESILAT TOS OM GINETAVEL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESFEROVAMINA MESILAT TOS OM GINETAVEL DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESFEROVAMINA MESILATO SOM GINETAVEL DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESPEROVAMINA MESILATO SOM GINETAVEL DESPEROVAMINA MESILATO SOM GINETAVEL DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESPEROVAMINA DESTA COMPRIMIDO REVESTIDO DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DORPĒZIAL CLORIDARTO S MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4,520 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DOMPĒZIAL CLORIDARTO S MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4,520 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DOMPĒZIAL CLORIDARTO S MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4,520 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DOMPĒZIAL CLORIDARTO S MG COMPRIMIDO REVESTIDO 5 DOMPĒZIAL CLOR	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	21.490
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR I,ÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ 18 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAXBA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 5 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILAJANINA (FAIXA ETARIA O A 12 MESES) PO/LATA 5 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DAPAGLIEJOZINA ID MG COMPRIMIDO REVESTIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERSAROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO 1.274 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERRONAMINA MESILATO 500 MG INIETAVEL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESFERROXAMINA MESILATO 500 MG INIETAVEL 10 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESMOPRĒSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOULCAO NASAL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESMOPRĒSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOULCAO NASAL DESMOPRĒSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOULCAO NASAL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESMOPRĒSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOULCAO NASAL DESMOPRĒSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOULCAO NASAL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESMOPRĒSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOULCAO NASAL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESMOPRĒSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOULCAO NASAL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESMOPRĒSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOULCAO NASAL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESMOPRĒSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOULCAO NASAL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESMOPRĒSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOULCAO NASAL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DONEPZILA CLORIDATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4.520 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DONEPZILA CLORIDATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4.520 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA ETICONOM COMPRIMODO REVESTIDO 5.540 5.540 5.540 5.540 5.540 5.540 5.540 5.540 5.540 5.540 5.540 5.540			
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DAPAGUIFICADINA 10 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO DAS ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO DESTABRICADIO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESTABRICADIO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESTABRICADIO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESTABRICADIO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESTABRICADIO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESMOPRESSINA ACETATO Q.1 MG/ML SOULCAO NASAL DESTABRICADIO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESMOPRESSINA ACETATO Q.1 MG/ML SOULCAO NASAL DESMOPRESSINA ACETATO Q.1 MG/ML SOULCAO NASAL DOUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DOMEDEZILA CLORIDATO 31 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4.520 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DOMEDEZILA CLORIDATO 31 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4.520 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DOMEDEZILA CLORIDATO 31 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.395 DOMEDEZILA CLORIDATO 31 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.395 DOMEDEZILA CLORIDATO 31 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.395	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	450
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFRASIRON SOM GCOMPRIMIDIO PARA SUSPINSÃO 12.74 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFRASIRON SOM GCOMPRIMIDIO PARA SUSPINSÃO 12.74 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESFRENDAM SOM MECONDRIBMIDIO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESFRENDAM SOM MECONDRIBMIDIO POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESMOPRESSINA ACETATO Q, I MĢML SOLUCAO NASAL 150 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESMOPRESSINA ACETATO Q, I MĢML SOLUCAO NASAL 150 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DIETA ENTREAL LÍQUIDA (ADOLESCENTES/ADULTOS) 1,2 e 1,5kcal/ml (ATÉ 1,23 Kcal/ml) 36 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DONEPĒZIAL CLORIDARTO S MG COMPRIMIDO DEVESTIDO 4.520 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DONEPĒZIAL CLORIDARTO S MG COMPRIMIDO DEVESTIDO 1.395 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DONEPĒZIAL CLORIDARTO S MG COMPRIMIDO 1.395 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DONEPĒZIAL CLORIDARTO S MG COMPRIMIDO 1.395 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 2 SM GCOMPRIMIDO 1.395	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	37
POUSO A LEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO 12.74 POUSO A LEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DEFERROXAMINA MESILATO 500 MG INIETAVEL 10 POUSO A LEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESERROXAMINA MESILATO 500 MG INIETAVEL 10 POUSO A LEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESMOPRESINA ACETATO 0,1 MG/ML SOULCAO NASAL 150 POUSO A LEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESMOPRESINA ACETATO 0,1 MG/ML SOULCAO NASAL 150 POUSO A LEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DESMOPRESINA ACETATO 0,1 MG/ML SOULCAO NASAL 150 POUSO A LEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DONEPZILA CLORIDATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4,520 POUSO A LEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DONEPZILA CLORIDATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4,520 POUSO A LEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DONEPZILA CLORIDATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1,395 POUSO A LEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA ELTROMBOPAGUE (DAMINA 25 MG COMPRIMIDO S 1,546			-
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESFERROXAMINA MESILATO 500 MG INIETAVEL 10 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIETA ENTERAL LÍQUIDA (ADOLUCSCENTES/ADULTOS) 1,2 e 1,5kcal/ml (ATÉ 1,23 Kcal/ml) 36 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DONEPZILA CLORIDBATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4,520 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DONEPZILA CLORIDBATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.395 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ELTROMBOPAGUE OLANINA 25 MG COMPRIMIDO SEVESTIDO 1.395	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.274
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIETA ENTERAL LÍQUIDA (ADOLESCENTES/ADULTOS) 1,2 e 1,5kcal/mil (ATÉ 1,23 Kcal/mil) 36 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DONEPEZILA CLORIDBATO 3 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4,520 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DONEPEZILA CLORIDBATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1,395 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ELTROMBOPAGUE OLANINA 2 SMG COMPRIMIDO SOME DE LITROMBOPAGUE DE LITRO	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESFERROXAMINA MESILATO 500 MG INJETAVEL	10
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA DOMEPZILA CLORIDRATO 3 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4.520 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA DOMEPZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.395 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLANINA 25 MG COMPRIMIDO 1.395 POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA 1.395 ELTROMBOPAGUE OLANINA 25 MG COMPRIMIDO 1.395			
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO 154	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.520
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO 28	POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	195
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	150 7.260
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	304
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	432
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	120 540
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	1.740
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	460 61
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	980
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	11.640 3.416
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	72 5.790
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	476
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.512 432
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SODICO 500 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	28 288
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	144
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	14
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	12.120 1.940
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	45
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	161 497
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UJ/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	275
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO KÁPIDA (SISTEMIA DE APLICAÇÃO DESCANTAVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO KÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	572 2.357
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	1.800 89
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	10
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LANREOTIDA 60 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	13.860
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	200 58
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.750 3.540
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.780
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	11 2.156
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	225
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.200 34.130
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	13.230
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	450 460
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	11.980 648
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	480
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	18.010 6.230
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 100 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	60
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	1.020 11.300
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	50 5
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.810
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	480 23
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2 7
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	19.800
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.550
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	3.640
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.830 151
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0.125 MG (0.088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.840 1.800
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	9.110
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	7.740 200
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	8.650
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	9.190 3.090
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	870 924
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	630
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	20 630
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.144
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	645 10
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.920
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	24 129
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	420
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	510 1.934
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	2.190 2.580
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	3.332
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	122 4
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	285 193
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	40.140
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.048
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	430
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	120 807
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	14.115 94
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	4
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	19.730 1.130
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	300
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	1.942 336
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	298 10.320
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	6.270
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	600 1.170
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	114

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	204
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	200 18
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	57 4.500
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	27
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	1.640 84
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.232
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	490
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.130 362
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	10
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	20.190 60
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	23 94
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	112
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	826 3.760
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	90
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	120 1.380
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	18.930
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	1.410 39.720
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	150 48
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	108
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	90 50
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	4
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	2.940 28.080
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CABERGOLINA 0.5 MG COMPRIMIDO	6 320
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	26
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	15 6.140
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	5
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	58 1.590
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	14
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1.700
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.380 210
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	1.510
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	4.300 3.460
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	510 49
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	140
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	19.800 1.650
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	13
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	122 11
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	14.040
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	56 31
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.490 4.530
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	42 180
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	70
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	10.260 84
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	120
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	1.030
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	1.250 270
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	504
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	100 780
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	1.288
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	37 8.680
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	2.300 1.127
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	896
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	784 84
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	94
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	4 14.745
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	1.470 13
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	141 133
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL	274 1.369
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	271
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	1.546 23
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.310
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	34 60
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	690 3
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	3.940
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	34 31
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.290
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90 3.780
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	5 924
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	225
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	28.300 5.960
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	14.880
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	1.760 300
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	15.980 137
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENDLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	970
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOEFNOLATO DE CODIO 260 MC COMPINADO	E 667
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORRINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	5.660 2.300 7.090

Common and control control of the	Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
Comment of the Comm			50
ADDITION OF THE PROPERTY OF			
December International Content 1.00			
Company March Company Compan	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	1.920
March Marc			
140 100	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	540
### Search Communication and Communication and Communication (Communication and Communication and Comm			
Company Comp			
Company Comp	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	4.020
Second 1 Process 1 Proce			
1000000000000000000000000000000000000	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	756
Second Commission and Commission a			
Sport	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		220
Secretary			
3 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
School bit in stratege and profession senderform. 10	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	5
25 25 25 25 25 25 25 25			
Septions International Content International Con	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	90
1-8			
Column C		RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	
Months M			
1	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		340
14	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	4
150,000 Test			
15 AD AD COST DE STEROPHE AND STEELE PARTIES DE LE STEELE	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SELEGILINA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	140
150,000 150,			
1.00 1.00	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.056
Section Sect	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	112
50 ADD 001 TO STREET RECORDING ASSETTED ASSETT			
SQ ADD DE IS SEGONA ASSOFTIGA ASSOCIATION TOUGHOUS PARK (PRICE PARK)			
50 ADDITION DE RESIDONAL SESTIFICAL SAMECÉTICA TOTOPHO REMOVED 23 MES 2001.00 PARA REMUZIÓO 5 MES 2001.00 PARA REMUZIÓ	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	370
36.00.000 REFERENCIAL ASSISTICAL PARAMETRICAL TOURISHING SHEED SHEED ASSISTICAL PARAMETRICAL TOURISHING	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	56
1980 2000 1987 2000			
2.202			
15 DOD 100 15 REPORTING ASSISTANCE A			
1			
SO AND DE 18 HERDONA, SESTEMAN AND AND AND AND AND AND AND AND AND A	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	1
1.300 200 P. RE REGIONAL ASSISTEDA ARABACTURA VICABATINA SON DE CAMPAGO 1.322 2.042			
150 DIAGONE RESIDENCE ASSISTEDA FRANKELITICA 2000 INSCRIPTION OF THE MEDICAL PROPERTY ASSISTEDA FRANKELITICA 2000 INSCRIPTION	SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	
STE LEGOR RECORDER, ASSISTENCE APRAMECUTICA ACTIVETINA DE ORGANIZACIONE DE ORGANIZACIONE 1.300			
STE LEGOR RECORDER, ASSISTENCE APRAMECUTICA ACTIVETINA DE ORGANIZACIONE DE ORGANIZACIONE 1.300	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊLITICA	ACIDO LIRSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	1 620
SET LEAGOS RESONAL ASSISTENCY ARRANCEUTICA ADMINISTRATE AND EXPENSIVE SITE MEDICAL STORY ASSISTENCY ARRANCEUTICA ADMINISTRATE SITE MEDICAL STORY ASSISTENCY ARRANCEUTICA ALFADORITH SITE	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	2.790
SET LAGOS REGIONAL ASSISTROAL ARMANCUTOR.			
SET LAGOS REGIONAL ASSITRICA FARMACUTICA AULIUN PARA CANTER APILACODIA DI INSULUA INTERCULARIA/CÓ SAPIDA 338 314 315			
SET LAGOS REGIONAL ASSISTICAT ARMACÉLITICA ALFAPORTHA (ERRIPOPORTHA) 1,000 US SOLUÇÃO INETÁVEL 526	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	
SETE LAGOS REGIONAL ASSISTEDATA PRAMECUTICA ALPAPOPETRA (ERRIPOPOETRINA) 2,200 U SULÇÃO INTERVEL 2,289 SETE LAGOS REGIONAL ASSISTEDATA PRAMECUTICA ALPAPOPETRA (ERRIPOPOETRINA) 2,200 U SULÇÃO INTERVEL 2,241 2,412 2,			
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCA FARMACÉUTICA AMARTISON 100 MEG ON SOULÉ O NETÉVEL	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	526
STE LAGOS REGIONAL ASSISTENCA PARMACÉUTICA AMMATIONNA 100 MC COMPRIMIDO 17.70			
SETE LAGOS REGIONAL ASSISTINCA FARMACEUTCA. ATORNASTATINA CALCICA DI MIC COMPRIMINDO 15.569 SETE LAGOS REGIONAL ASSISTINCA FARMACEUTCA. ATORNASTATINA CALCICA DI MIC COMPRIMINDO 15.569 SETE LAGOS REGIONAL ASSISTINCA FARMACEUTCA. ATORNASTATINA CALCICA DI MIC COMPRIMINDO 15.510 SETE LAGOS REGIONAL ASSISTINCA FARMACEUTCA. ARTORNASTATINA CALCICA DI MIC COMPRIMINDO 15.510 SETE LAGOS REGIONAL ASSISTINCA FARMACEUTCA. BANCTINISE I A MIC COMPRIMINDO 15.510 SETE LAGOS REGIONAL ASSISTINCA FARMACEUTCA. BENATITE LAGOS REGIONAL ASSISTINCA FARMACEUTCA. BUDISSINIA DE CARLOS REGIONAL ASSISTINCA FARMACEUTCA. CALEDOTINO DE MIC COMPRIMIDO BUDISSINIA DE CARLOS REGIONAL ASSISTINCA FARMACEUTCA. CALEDOTINO DE MIC COMPRIMIDO DE SULCEO DIMENTA DE CARLOS REGIONAL ASSISTINCA FARMACEUTCA. CALEDOTINO	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	4.740
SET LIGOSA REGIONAL ASSISTINCIA FRAMMECUTICA ATADRORMAS DIRECTORIA ASSISTINCIA FRAMMECUTICA BARDORINAS GERE LIGOSA REGIONAL ASSISTINCIA FRAMMECUTICA BETA ANTERFERDINA LA 2000 000 (142 MCG) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 228 SETE LIGOSA REGIONAL ASSISTINCIA FRAMMECUTICA BETA ANTERFERDINA LA 2000 000 (142 MCG) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 228 SETE LIGOSA REGIONAL ASSISTINCIA FRAMMECUTICA BETA ANTERFERDINA LA 2000 000 (142 MCG) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 459 SETE LIGOSA REGIONAL ASSISTINCIA FRAMMECUTICA BETA ANTERFERDINA LA 2000 000 (142 MCG) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 459 SETE LIGOSA REGIONAL ASSISTINCIA FRAMMECUTICA BOSINTIAN LES MODERANIS ASSISTINCIA FRAMMECUTICA BUDISSINDIA JOS MCG ANDIANA ASSISTINCIA FRAMMECUTICA BUDISSINDIA JOS MCG ASSISTINCIA FRAMMECUTI			
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BARCTINIBE 4 MA COMPRIMINDO SEVESTION SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BETAINTERFERONA IA 12.000.000 UI (44 MCG) SOULÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 228 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BETAINTERFERONA IA 12.000.000 UI (24 MCG) SOULÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) 12. SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BEZAPIRATO 200 MG COMPRIMINDO 400 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BEZAPIRATO 200 MG COMPRIMINDO 400 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BEZAPIRATO 200 MG COMPRIMINDO 512 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BROWNETO DE LIMECULDINO - TRIEDATATIO DE VILANTEROL 62,5-25 MCG PO PARA INALAÇÃO 512 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA - ROMOR CAPISLA INALANTE 900 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA - ROMOR CAPISLA INALANTE 900 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA - ROMOR CAPISLA INALANTE 900 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA - ROMOR CAPISLA INALANTE 901 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA - ROMOR TEAD. 400 MCC CAPISLA INALANTE 902 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA - ROMORTEROL 200-64 MCG CAPISLA INALANTE 912 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA - ROMORTEROL 200-64 MCG CAPISLA INALANTE 912 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA - ROMORTEROL 200-64 MCG CAPISLA INALANTE 912 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA - ROMORTEROL 200-64 MCG APISLA INALANTE 912 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA 122 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA 123 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA 124 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA 125 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA 126 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA 127 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA 127 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA 128 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA 129 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTE	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	16.560
SETE LAGOA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BETANTERFERONA IA 50 000 000 U (14 MCG) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PERENCHIDA) 12 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BETANTERFERONAL A 600 000 U (12 MCG) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PERENCHIDA) 180 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BOSNITANA 12 SM COMPRIMIDO 110 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BOSNITANA 12 SM COMPRIMIDO 110 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BOSNITANA 12 SM COMPRIMIDO 110 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BUDESONDA 20 MG CAPSULA INALANTE 110 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BUDESONDA 20 MG CAPSULA INALANTE 111 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BUDESONDA 20 MG CAPSULA INALANTE 112 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BUDESONDA 20 MG CAPSULA INALANTE 113 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BUDESONDA 20 MG CAPSULA INALANTE 114 SUDESONDA 20 MG CAPSULA INALANTE 115 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA 115 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA 116 SUDESONDA 20 MG CAPSULA INALANTE 117 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA 118 SUDESONDA 20 MG CAPSULA INALANTE 118 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA 119 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA 119 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA 110 CALCITONNA 20 MG MEMBRIO 110 MG CAPSULA MEMBRIO REGIONAL PARTICA 111 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA 111 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA 111 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA 111 SETE LAGOAS	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	63.510
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BEZARIBATO 2006 GCOMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BEZARIBATO 2006 GCOMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BOSNITANA 25 MC COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BOSNITANA 25 MC COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BOSNITANA 25 MC COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BUDESONINAL 2006 MC CAPSULA MINIAMET SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BUDESONINAL 2006 MC CAPSULA MINIAMET SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BUDESONINAL 2006 MC CAPSULA MINIAMET SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BUDESONINAL 2006 MC CAPSULA MINIAMET SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BUDESONINAL 2006 MC CAPSULA MINIAMET SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BUDESONINAL 2006 MC CAPSULA MINIAMET SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BUDESONINAL 2006 MC CAPSULA MINIAMET SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BUDESONINAL 2006 MC CAPSULA MINIAMET SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CALERGOLINA 30 MC COMPRIMENT SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CALERGOLINA 30 MC COMPRIMENT SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CALERGOLINA 30 MC COMPRIMENT SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CALERGOLINA 30 MC COMPRIMENT SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CALERGOLINA 30 MC COMPRIMENT SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CALERGOLINA 30 MC COMPRIMENT SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CALERGOLINA 30 MC COMPRIMENT SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CALERGOLINA 30 MC COMPRIMENT SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CALERGOLINA 30 MC COMPRIMENTO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CALERGOLINA 30 MC COMPRIMENTO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CALERGOLINA 30 MC COMPRIMENTO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CALERGOLINA 30 MC COMPRIMENTO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA CALERGOLINA 30			
SETE LAGOAR REGIONAL ASSISTENCIA FARRAMACEUTICA BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDIO 120	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	12
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA BROMETO DE UNELCURION - THERNATATO DE VILANTEROL 6.2,5-25 MCG PO PARA INALAÇÃO 100 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE 3,780 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE 3,534 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE 42,660 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE 42,660 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA CARERGOLINA O,5 MC COMPRINIDO 42,22 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA CALCIPOTRICI SO MCG/F DOMADA 32 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA CALCIPOTRICI SO MCG/F DOMADA 13 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA CALCIPOTRICI SO MCG/F DOMADA 14,770 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA CALCIPOTRICI SO MCG/F DOMADA 14,770 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA CALCIPOTRICI SO MCG/F DOMADA 14,770 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA CALCIPOTRICI SO MCG/F DOMADA 14,770 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA CERTOLIZIMABE PEGO I.200 MG/MI.SOLUÇÃO INSTÂVEL 228 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA CICLOSPORRIA 100 MG/MI.SOLUÇÃO INSTÂVEL 231 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA CICLOSPORRIA 100 MG/MI.SOLUÇÃO INSTÂVEL 31 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARRMACÈUTICA CICLOSPORRIA 200 MG/MI.SOLUÇÃO INSTÂVEL 200			
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA BUDESONIDA 200 MIGC CAPSULLA INALANTE 37.80 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA BUDESONIDA 400 MIGC CAPSULLA INALANTE 35.35.44 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA BUDESONIDA 400 MIGC CAPSULLA INALANTE 42.060 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA BUDESONIDA 400 MIGC CAPSULLA INALANTE 42.060 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CAREROLINA DE SINCHIA FARDMACEUTICA CALEPOTROIL 500 MIGC ONPRINIDIO 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CALEPOTROIL 500 MIGC ONPRINIDIO 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CALEPOTROIL 500 MIGC ONPRINIDIO 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CALICTONINA 200 UJIODES SOLUCAO NASAL 1 51 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CALICTONINA 200 UJIODES SOLUCAO NASAL 1 51 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CALICTONINA 200 UJIODES SOLUCAO NASAL 1 51 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CALICTONINA 200 UJIODES SOLUCAO NASAL 1 51 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CALICTONINA 200 UJIODES SOLUCAO NASAL 1 51 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CICLOSPORINA 200 MIGH SOLUCAO NASAL 1 51 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CICLOSPORINA 200 MIGH SOLUCAO ORGAL 201 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CICLOSPORINA 200 MIGH SOLUCAO ORGAL 201 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CICLOSPORINA 200 MIGH SOLUCAO ORGAL 201 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CICLOSPORINA 200 MIGH SOLUCAO ORGAL 201 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CICLOSPORINA 200 MIGH SOLUCAO ORGAL 201 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CICLOSPORINA 200 MIGH SOLUCAO ORGANI 200 MIGH SOLUCAO ORGANI 201 51E LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARDMACEUTICA CICLOSPORINA 200 MIGH SOLUCAO ORGANI 200 MIGH SOLUCAO O	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	120
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTANCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA + FORMOTEROL 2009-E MCG CAPSULA INALANTE 42 060 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTANCIA FARMACÈUTICA CAREBGOURA D, S. M. G. COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTANCIA FARMACÈUTICA CALCITORIO, S. M. G. COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTANCIA FARMACÈUTICA CALCITORIO, S. M. G. G. COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTANCIA FARMACÈUTICA CALCITORIO, S. M. G. COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTANCIA FARMACÈUTICA CALCITORIO, C.	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	900
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÉUTICA CABREGOUNA D. SISTENCIA FARMACÉUTICA CABREGOUNA D. SISTENCIA FARMACÉUTICA CABREGOUNA D. SISTENCIA FARMACÉUTICA CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CALCITRIOL 0.5 MCG/G POMADA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA CERTOLIZUMARE PEGOL 200 MCG/MIC SULÇÃO INIETÁVEL 228 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CICLOSPORINA 100 MCG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MC CAPSULA CICLOSP			
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MC CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MC CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MC CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MC CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MC CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MC CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 200 MC CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 200 MC CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 200 MC CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 200 MC COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 200 MC COMPRIMIDO CICLOSPORIA 200 MC COMPRIMIDO	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	42.060
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCITRION, 25 MIG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CERTOLIZUMABE PEGOL. 200 MG/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL 228 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG COMPRIMIDO CICLOSPORIA 25 MG COMPRIMIDO			
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/MI SOLUCAO ORAL SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/MI SOLUCAO ORAL SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/MI SOLUCAO ORAL SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG COMPRIMIDO CICLOSPORINA 25 M	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	1
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/CM-SULICAO GRAL 3.11 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/CM-SULICAO GRAL 3.210 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA 3.210 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA 3.210 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CINCACLETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CIDAZAM 10 MG COMPRIMIDO CICLOSPORINA 25 MG COMPRIM			
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 20 MG (SOMPRIMIDO REVESTIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDATO DE OLDOATERIO DE OLDOATERIO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDATO DE OLDOATERIO DE SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODENA FOSFATO SO MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODENA FOSFATO SO MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODENA FOSFATO SO MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODENA FOSFATO SO MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P / FENILCETONURICOS FORMULA DE RAMINOCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O A 12 MESES) PO/LATA 19 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P / FENILCETONURICOS FORMULA DE RAMINOCIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O A 12 MESES) PO/LATA 26 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMAC	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	3.015
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CIOPORIBRATO 100 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDRATO DE OLDOATEROL + BROMETO DE ITOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDRATO DE OLDOATEROL + BROMETO DE ITOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORQUINA DIFOSFATO 250 MG CLOROQUINA DEPOSFATO 250 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA FOSFATO SENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA FOSFATO SENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA FOSFATO SENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA FOSFATO SENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA FOSFATO SENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ SETE LAGOAS	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	3.210
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 10M GCOMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 10M GCOMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 10M GCOMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CLOPIDOGREL BISSULTATO 75 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CLOPIDOGREL BISSULTATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 10M GCOMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CLOBAGUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 10M GCOMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 10M GCOMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 10M GCOMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA LACTE CISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA P/ FENILECTONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA P/ FENILECTONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA P/ FENILECTONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O 1 12 MESS) PO/LATA 26 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA P/ FENILECTONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O 1 12 MESS) PO/LATA 26 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNICIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA P/ FENILECTONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O 1 12 MESS) PO/LATA 26 SETE LAGOAS REGION			
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORDAZAM 20 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORDOGREI BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORDOGRINA DISSUSTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 20 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODENA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODENA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARIA LECTA DISSUSTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARIA PER FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIE DE 8 ANOS). PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARIA PER FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIE DE 8 ANOS). PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARIA PER FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIE DE 8 ANOS). PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARIA PER FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O A 12 MESES). PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARIA PER FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O 11 A 8 ANOS). PO/LATA 26 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARIA PER FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O 11 A 8 ANOS). PO/LATA 26 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICIZINA DI MG COMPRIMIDO REVESTIDO APAGLIFICIZINA DI MG COM	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	1.500
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDATO DE OLOATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR / LACTEO SENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P / FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P / FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P / FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P / FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 20 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P / FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 20 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P / FENILCETONURICOS FORMULA DE RAMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 20 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLICIONAL O DAPAGLICIONAL DE RAMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 20 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLICIONAL O DAPAGLICIONAL DE RAMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 21330			
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉRMICETONURICOS (FAMA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉRMICETONURICOS (FAMA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉRMICETONURICOS (FAMA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉRMICETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O A 12 MESES) PO/LATA 20 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉRMICETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 25ET LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICATINA PÉRMICETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 26 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICATINA DI MERCINA PÉRMICETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 26 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICATINA DI MERCINA PÉRMICETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 27 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICATINA DI MERCINA PÉRMICETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 27 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICATINA DE PERMICETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 28 SETE LAGOAS	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	490
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA (FACTO SENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA PI FENILCETONURICOS (FAINA ETRAILA A PARTIE DE 8 MOS) PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA PI FENILCETONURICOS (FAINA ETRAILA A PARTIE DE 8 MOS) PO/LATA 19 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA PI FENILCETONURICOS FORMULA DE ANIMOCALDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAINA ETARIA O A 12 MESES) PO/LATA 20 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA PI FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAINA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 26 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICIZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4,700 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DEFERASIONO XOM GOMPRIMIDO REVESTIDO 5,700 1,330	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MC COMPRIMIDO 350 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO 370 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR LACTEO SENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAINA ETRAIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 19 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAINA ETRAIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA 20 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE ANIMOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O A 12 MESS) PO/LATA 20 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 26 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGILICATION DI DAG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO 1.330		CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ 27 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O A 12 MESES) PO/LATA 20 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 26 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICZINA 10 MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO 4.700 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DEFRASIROX SOD MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO 1.330	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.010
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAMA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS). PO/LATA 19 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAMA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS). PO/LATA 20 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE ANIMOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O A 12 MESE). PO/LATA 20 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICIZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4,700 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DEFENSIONAL OSSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DEFENSIONAL DEFENSIONAL DEFENSIONAL DEFENSIONAL DEFENSIONAL			
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 26 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÈUTICA DEFENSINO DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO 1.330 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÈUTICA DEFENSINO DEFENSINO DAPAS SUSPENSÃO 1.330	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	19
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4.700 SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPÊNSÃO 1.330			
	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.700
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1,670	SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	(unidades farmacêuticas) 2.135
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	357 21
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.348
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	328 8.010
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	132
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	56 880
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	570
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	920 915
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOTEROL BROMIDRATO 100 MCG AEROSSOL ORAL	1
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	2.212 3.090
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA CRIANÇAS DE 6 MESES A 3 ANOS	12
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES DE 0 a 6 MESES (1° SEMESTRE) FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	28 56
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO GARAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	118
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CAPSULA DUKA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	5.400 693
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.561 574
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	61
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	201 91
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	20.145
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	43
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	146 75
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	53
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	262 1.165
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	34
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	7.200 106
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	10.490
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	1 8.370
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	61 40
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.550
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.690 3.405
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	3.500
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	795 11.390
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	24.730
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO METADONA 10 MG COMPRIMIDO	12.650 1.660
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	460
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	26.600 590
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	4.230
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	22.860 7.230
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	720 11.940
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	2
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	3.170 3.168
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	41
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	15
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	41.720
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	21.210
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.200 9.690
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.524
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.960 1.830
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	33.670
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	4.570 1.475
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	40.130
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	27.200 3.410
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	6.360
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	2.268 1.800
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	23 500
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.282
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	18 28
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.510
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	19 24.770
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	19
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	90 52
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	150
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	1.363 1.140
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.070
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	700 11
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	153
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÖ PARA SOLUÇÃO INIETÁVEL SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	153 28.080
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	570 288
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	340
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	2.070 1.840
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	84
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	96 31.410
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	200
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	31 34.920
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.020
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	240 290
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	1.295
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/SML) SOLUCAO PARA INALACAO TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	168 333
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.620
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	16.785 5.100
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	6.105

SET LAGOS REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 ULFRASCO AMPOLA SET LAGOS REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA TRIPORREINAL 132 SER SUSPENSA ON INTERVEL SET LAGOS REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA TRIPORREINAL 132 SER SUSPENSA ON INTERVEL SET LAGOS REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA TRIPORREINAL 132 SER SUSPENSA ON INTERVEL SET LAGOS REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA UPARACTIMES SER COMPRISIONE DESERVAÇÃO PROLONGADA SET LAGOS REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA UPARACTIMES SER COMPRISIONE DESERVAÇÃO PROLONGADA SET LAGOS REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA UPARACTIMES SER COMPRISIONE SET LAGOS REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA UPARACTIMES SER COMPRISIONE SET LAGOS REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA UPARACTIMES SET LAGOS REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA PRASIPONAL COMPRISIONE SET LAGOS REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA PROPAGONAL COMPRISIONE SET LAGOS REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA PROPAGONAL SERVICA FARMACEUTICA PROPAGONAL SERVICA FARMACEUTICA COMPRISIONE SET LAGOS REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA ACIDI INFORMATION DE COMPRISIONE COMPRISIONE TORRICO OTON REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA ACIDI INFORMATION DE COMPRISIONE TORRICO OTON REGIONAL ASSETRICA FARMACEUTICA ACIDI INFORMATION DE COMPRISIONE TORRICO OTON REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA ACIDI INFORMATION DE COMPRISIONE TORRICO OTON REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA ACIDI INFORMATION DE COMPRISIONE TORRICO OTON REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA ACIDI INFORMATION DE COMPRISIONE TORRICO OTON REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA ACIDI INFORMATION DE COMPRISIONE TORRICO OTON REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA ACIDI INFORMATION DE COMPRISIONE TORRICO OTON REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA ACIDI INFORMATION DE COMPRISIONE TORRICO OTON REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA ACIDI INFORMATION DE COMPRISIONE TORRICO OTON REGIONAL AS	(unidades farmaceuticas) 21 74 15 5 780 14 12 2.940 1.862 3.892 220 1.400 5.580 240 6 45.957 193 407
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA TRIPTORELINA 3, 37 MS SUSPENSAO INETAVEL STEL LAGOAS REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA UNPADENTINEE 15 MS COMPRISHED REVISTIOD DE LIBERAÇÃO PROLINGADA STET LAGOAS REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA UNPADENTINEE 35 MS COMPRISHED REVISTIOD DE LIBERAÇÃO PROLINGADA STET LAGOAS REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA ACIDO UN REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA ALFAPONINAE SI SONO OU SOLUÇÃO UN RETAVEL ESTINO TORRO OTON REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA ALFAPONINAE SI SONO OU SOLUÇÃO UN RETAVEL ESTINO TORRO OTON REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA ALFAPONINAE SI SONO OU SOLUÇ	15 5 780 14 12 2.940 1.862 3.892 230 1.400 5.580 240 6 45.957 193
SET LAGOS REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA UNDACATIMIES I SIM COMPRISION DE IBERRAÇÃO PROLONGADA SITE LAGOS REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA VEDUCINAMAS SI NA SOLUÇÃO INITAVEL SETE LAGOS REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA VEDUCINAMAS SI NA SOLUÇÃO INITAVEL SETE LAGOS REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA VEDUCINAMAS SI NA SOLUÇÃO INITAVEL SETE LAGOS REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA VEDUCINAMAS SI NA SOLUÇÃO INITAVEL SETE LAGOS REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA VEDUCINAMAS SI NA SOLUÇÃO INITAVEL SERVICA FARMACEUTICA TOPRIO OTON REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA ACIDO UNSDOESDACICIO 300 MG COMPRIMIDO TOPRIO OTON REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA ACIDO UNSDOESDACICIO 300 MG COMPRIMIDO ACIDERATO TON REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA ACIDO UNSDOESDACICIO 300 MG COMPRIMIDO TOPRIO OTON REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA ACIDO UNSDOESDACICIO 300 MG COMPRIMIDO TOPRIO OTON REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA ADALIMANMASE 40 MG (REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA ADALIMANMASE 40 MG	5 780 14 12 2.940 1.862 3.892 230 1.400 5.580 240 6 45.957 193
SET LIAGOS REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA VEDOLUZIMARE 300 MPS DUPLICUS PARA INTERVEL STEL LAGOS REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA VEGALATRINA 500 MC COMPRINIDO STEL LAGOS REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA ZIPASSIDONAL CORDIDATO MONOIDRATADO 80 MC CAPSULA STEL LAGOS REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA ZIPASSIDONAL CORDIDATO MONOIDRATADO 80 MC CAPSULA STEL LAGOS REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA ZIPASSIDONAL CORDIDATO MONOIDRATADO 80 MC CAPSULA TEORRO OTOM REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA ACTION OF MARKED ASSISTRUCTA FARMACEUTICA ACTION OF MARKED ASSISTRUCTA FARMACEUTICA TEORRO OTOM REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA ACTION OF MARKED ASSISTRUCTA FARMACEUTICA TEORRO OTOM REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA ALFAPODITANI, REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA TEORRO OTOM REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA TEORRO OTOM REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA ALFAPODITANI, REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA TEORRO OTOM REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA ALFAPODITANI, REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA TEORRO OTOM REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA ALFAPODITANI, REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACEUTICA TEORRO OTOM REGIONAL ASSISTRUCTA FARMACE	14 12 2.940 1.862 3.892 230 1.400 5.580 240 6 45.957 193
SET LIAGOS REGIONAL ASSITÈNCIA FRANMACEUTICA ZEPRASIONAL COMBIDATO MONOIDRATADO A) MIG CAPSULA SET LIAGOS REGIONAL ASSITÈNCIA FRANMACEUTICA ZEPRASIONAL COMBIDATO MONOIDRATADO A) MIG CAPSULA TEOFICO OTON REGIONAL ASSITÈNCIA FRANMACEUTICA ACIDIO UNSODESONICOLICO 300 MIG COMPRINIDO TEOFICO OTON REGIONAL ASSITÈNCIA FRANMACEUTICA ACIDIO UNSODESONICOLICO 300 MIG COMPRINIDO TEOFICO OTON REGIONAL ASSITÈNCIA FRANMACEUTICA ACIDIO UNSODESONICOLICO 300 MIG COMPRINIDO TEOFICO OTON REGIONAL ASSITÈNCIA FRANMACEUTICA ACIDIO UNSODESONICOLICO 300 MIG COMPRINIDO TEOFICO OTON REGIONAL ASSITÈNCIA FRANMACEUTICA ACIDIO UN REGIONAL ASSITÈNCIA FRANMACEUTICA ACIDIO UN REGIONAL ASSITÈNCIA FRANMACEUTICA ACIDIO UN REGIONAL ASSITÈNCIA FRANMACEUTICA TEOFICO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANMACEUTICA ALAFAPOETINAL (BERTROPOETINA) 2000 UI SOLUÇÃO INSTÉNVEL TEOFICO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANMACEUTICA ALAFAPOETINAL (BERTROPOETINA) 2000 UI SOLUÇÃO INSTÉNVEL TEOFICO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANMACEUTICA AMBATICANIA DI ONE COMPRIBINIO TEOFICO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANMACEUTICA AMBATICANIA DI ONE COMPRIBINIO TEOFICO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANMACEUTICA AMBATICANIA DI ONE COMPRIBINIO TEOFICO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANMACEUTICA ANDIA TEORICO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANMACEUTICA ANDIA TEORICO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANMACEUTICA ANDIA TEORICO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANMACEUTICA ATORNASTATINA CALICICA 2000 COMPRIBINIO TEORICO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANMACEUTICA ATORNASTATINA CALICICA 2000 COMPRIBINIO TEORICO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANMACEUTICA ATORNASTATINA CALICICA 2000 COMPRIBINIO TEORICO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANMACEUTICA ATORNASTATINA CALICICA 2000 COMPRIBINIO DI VITAVEL SERRICO PARA INTE	2,940 1,862 3,892 230 1,400 5,580 240 6 45,957 193
SET LEGGOS REGIONAL ASSITÈNCIA FRAMACÈUTICA ZIPRASIONA CLORIDBATO MONOIDRATADO 30 MG CAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSITÈNCIA FRAMACÈUTICA ACIDO URSODESOM/COLICO 300 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSITÈNCIA FRAMACÈUTICA ACIDO URSODESOM/COLICO 300 MG COMPRIMIDO ACTITETINA 2 DA MC CAPSULA ACIDO URSODESOM/COLICO 300 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSITÈNCIA FRAMACÈUTICA ACITETINA 2 DA MC CAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSITÈNCIA FRAMACÈUTICA ADALIMIMABE 40 MG (BIGISSIMILAR BI) SOLUÇÃO INITTÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) TEOFILO OTONI REGIONAL ASSITÈNCIA FRAMACÈUTICA ADALIMIMABE 40 MG (BIGISSIMILAR BI) SOLUÇÃO INITTÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) TEOFILO OTONI REGIONAL ASSITÈNCIA FRAMACÈUTICA ALIADORINAS 2: MS SOLUCADO BRANAL RAPINACEUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNICA FRAMACEUTICA ALIADORINAS 2: MS SOLUCADO BRANAL RAPINACEUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNICA FRAMACEUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNICA FRAMACEUTICA TEOFILO	1,862 3,892 230 1,400 5,580 240 6 45,957 193
TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ACITEDINA DI SON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ACITETINA I DI MIC CAPBULA TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ACITETINA 2 MIC CAPBULA TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ADALMUMARE 8 0M 66 (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ADALMUMARE 8 0M 66 (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ADALMUMARE 8 0M 66 (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFAPOCENER (ENTROPERNA) 2.000 U SOLUÇÃO INIETÁVEL TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFAPOCENER (ENTROPEERNA) 2.000 U SOLUÇÃO INIETÁVEL TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFAPOCENER (ENTROPEERNA) 3.000 U SOLUÇÃO INIETÁVEL TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFAPOCENER (ENTROPEERNA) 4.000 U SOLUÇÃO INIETÁVEL TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFAPOCENER (ENTROPEERNA) 4.000 U SOLUÇÃO INIETÁVEL TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFAPOCENER (ENTROPEERNA) 4.000 U SOLUÇÃO INIETÁVEL TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFAPOCENER (ENTROPEERNA) 4.000 U SOLUÇÃO INIETÁVEL TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFAPOCENER (ENTROPEERNA) 4.000 U SOLUÇÃO INIETÁVEL TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFAPOCENER (ENTROPEERNA) 4.000 U SOLUÇÃO INIETÁVEL TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFAPOCENER (ENTROPEERNA) 4.000 U SOLUÇÃO INIETÁVEL TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFORMATINA CALICICA 200 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA BETANTERERONAL 50 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA BETANTERERONAL 50 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA BETANTERERONAL 51 L2000 000 U I JO MCG, SOLUÇÃO INIETÁVEL TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA BETANTERERONA DI ACCURRANICA COLUÇÃO DE ASSISTENCIA FARMACÈUTICA BOSONICA ASSISTENCIA FARMACÈUTICA BOL	230 1.400 5.580 240 6 45.957
TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ADALMIMMARE 40 MG (BIOSSMILER B) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHDA) TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ADALMIMMARE 40 MG (BIOSSMILER B) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHDA) TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ADALMIMMARE 40 MG (BIOSSMILER B) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHDA) TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA AGULHA PARA CANETA APULADORA DE INSULINA IN-PHREEGURAR/AÇÃO RÁPIDA TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFADORINA ESSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFADORINA (REITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INIETÁVEL TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFADORINA (REITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INIETÁVEL TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFADORINA (REITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INIETÁVEL TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ALFADORINA ASSISTENCIA FARMACÈUTICA AMANTADINA 200 MG COMPRIMIDO TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA AMANTADINA 200 MG COMPRIMIDO TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA AMBRISENTRANA 1 DIM G COMPRIMIDO TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ATORVASTATINA CALICIA 200 MG COMPRIMIDO TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ATORVASTATINA CALICIA 200 MG COMPRIMIDO TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ATORVASTATINA CALICIA 200 MG COMPRIMIDO TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ATORVASTATINA CALICIA 200 MG COMPRIMIDO TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA ATORVASTATINA CALICIA 200 MG COMPRIMIDO TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA AZATOPRINA 50 MG COMPRIMIDO TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA BETANTERERONA 1A SIGNORUM CARRINA PERENCHIDA) TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA BETANTERERONA 1A SIGNORUM CARRINA PERENCHIDA) TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA BETANTERERONA 1A SIGNORUM CARRINA PERENCHIDA) TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA BETANTERERONA 1A SIGNORUM CARRINA PERENCHIDA) TEORIA OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA A TORM	1.400 5.580 240 6 45,957 193
TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ADALIMUMABE 40 MG (DISSIMILAR B) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ADALIMUMABE 40 MG (DISSIMILAR B) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA AJUNDANASE 2,5 MG SOLUCAO PRAR INALACAO TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ALFADORINASE 2,5 MG SOLUCAO PRAR INALACAO TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ALFADORINASE 2,5 MG SOLUCAO PRAR INALACAO TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ALFADORITINA (SIRTERINA) (DOMINICA PURI A) TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ALFADORITINA (SIRTERINA) (DOMINICA PURI A) TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ADALIMUMANE 40 MG (DOMINICA PURI A) TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ADALIMUMANE 40 MG (DOMINICA PURI A) TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ADALIMUMANE 40 MG (DOMINICA PURI A) TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ATORNASTATINA CALICA SO MG COMPRIMIDO TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ATORNASTATINA CALICA SO MG COMPRIMIDO TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ATORNASTATINA CALICA SO MG COMPRIMIDO TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETANTERFERONIA SO MG COMPRIMIDO TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETANTERFERONIA SO MGO COMPRIMIDO TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETANTERFERONIA SO MGO COMPRIMIDO TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETANTERFERONIA SO MGO COMPRIMIDO TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETANTERFERONIA SOLUCA DI LE MOCINI DE VILLAMETROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETANTERFERONIA SOLUCA DI LE MOCINI DE VILLAMETROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO TEORIO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA + FORMOTERO L. 400 LE MOCINI DE VILLAMETROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO TEORIO OTO	5.580 240 6 45.957 193
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA AGULHA PARA CANETA PAURI AGUNCA DI NEGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ALFADORINASE 2,5 MG SOULCAO PRAR INALACAO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ALFADORINASE 2,5 MG SOULCAO PRAR INALACAO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ALFADORINASE 2,5 MG SOULCAO PRAR INALACAO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ALFADORITHA (EMPROPERTINA) 2,000 UI SOULÇÃO INETÁVEL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ALFADORITHA (EMPROPERTINA) 2,000 UI SOULÇÃO INETÁVEL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA AMBRISTITANA 1 DIM GOMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ADRIBATIVA (ADRIBATIVA DE MORE) AGUNCA AGUN	6 45.957 193
TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA TEOFILO OTON REGIONAL ASS	45.957 193
TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA AMANTADINA 1.00 MG COMPRIMIDO TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA AMANTADINA 1.00 MG COMPRIMIDO TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA AMBRISENTANA 1.0 MG COMPRIMIDO TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ATORNASTATINA CALICICA 2.00 MG COMPRIMIDO TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ATORNASTATINA CALICICA 2.00 MG COMPRIMIDO TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ATORNASTATINA CALICICA 2.00 MG COMPRIMIDO TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ATORNASTATINA CALICICA 2.00 MG COMPRIMIDO TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ATORNASTATINA CALICICA 2.00 MG COMPRIMIDO TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BETANTERERONA LA 2.00 0000 UI (4M MCG) SOLUÇÃO INTETÁVEL (SERINGA PREMCHOLA) TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BETANTERERONA LA 5.000 0000 UI (4M MCG) SOLUÇÃO INTETÁVEL (SERINGA PREMCHOLA) TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BETANTERERONA LA 5.000 0000 UI (4M MCG) SOLUÇÃO INTETÁVEL (SERINGA PREMCHOLA) TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BROMETO DE UMECLIDÂNIO - TREFENATATO DE VILANTEROL 62,5-25 MCG PO PARA INALAÇÃO TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA A FORMOTEO DE UMECLIDÂNIO - TREFENATATO DE VILANTEROL 62,5-25 MCG PO PARA INALAÇÃO TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA A FORMOTEO DE UMECLIDÂNIO - TREFENATATO DE VILANTEROL 62,5-25 MCG PO PARA INALAÇÃO TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA A FORMOTEO DE UMECLIDÂNIO - TREFENATATO DE VILANTEROL 62,5-25 MCG PO PARA INALAÇÃO TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA A FORMOTEO DE UMECLIDÂNIO - TREFENATATO DE VILANTEROL 62,5-25 MCG PO PARA INALAÇÃO TEORILO OTON REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA A FORMOTEO DE UMECLIDÂNIO - TREFENATATO	
TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ATONYASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (30 MCG/05 ML) PÓ LIOFILICO PARA INJETÁVEL TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETAINTERFERONA 1A 125 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BROMETO DE LIMBELUDINO + TRIEFRATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 200 MCG CAPSULIA INALANTE TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 200 MCG CAPSULIA INALANTE TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 400 MCG CAPSULIA INALANTE TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 400 MCG CAPSULIA INALANTE TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 400 MCG CAPSULIA INALANTE TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CARERGOURAD 0,5 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CARERGOURAD 0,5 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CARERGOURAD 0,5 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIFROL 0,55 MCG/G POMADA TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIFROL 0,55 MCG/G POMADA TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIFROL 0,50 MCG/G POMADA TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORNA 100 MG CAPSULIA TE	
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA AMBRISENTANA JO MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA AZATIOPRINA SO MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BETAINTERFERONA LA 32000 UI (14 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BETAINTERFERONA LA 32000 UI (14 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BETAINTERFERONA LA 32000 UI (14 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BETAINTERFERONA LA 32000 UI (14 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BROMETO DE UMECLIDINO - TRIFENATOTO DE VILNATEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA 20 MGC CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA SOLUÇÃO MGC CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA - FORMOTEROL 400-12 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA - FORMOTEROL 400-12 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA BUDESONIDA - FORMOTEROL 400-12 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA CALCIFOTICIO 0,55 MCG GAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA CALCIFOTICIO 0,55 MCG GAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA CALCIFOTICIO 0,55 MCG GAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA CALCIFOTICIO 0,55 MCG GAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA CICLOSPORNA 10 MG GOMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA CICLOSPORNA 10 MG GOMPRIM	1.216 1.513
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ATORNASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ATORNASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETAINTERFERONA 10 12 2000 000 UI (30 MCG/0,5 MIL) PÓ LIOFILCO PARA INJETÁVEL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETAINTERFERONA 11 2 2000 000 UI (30 MCG/0,5 MIL) PÓ LIOFILCO PARA INJETÁVEL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BOSINTANA 125 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BOSINTANA 125 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BOSINTANA 125 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 20 MG CC ASPULIA INJALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 20 MG CC ASPULIA INJALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 10 MG CASPULIA INJALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 10 MG MG CASPULIA INJALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 10 MG MG CASPULIA INJALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 10 MG MG CASPULIA INJALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 10 MG MG CASPULIA INJALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 10 MG MG CASPULIA INJALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIPIOTICIO 25 MG COMPRIMIDO CALCIPIOTICIO 25 MG COMPRIMIDO CALCIPIOTICIO 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIPIOTICIO 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIPIOTICIO 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIPIOTICIO 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COLCISPORINA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 10 MG COMPRIMIDO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO TEOFILO OTOM REGI	1.900
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTOM REGIONAL SISSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ACTORNATATINA CALICICA 80 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETAINTERFERONA LA 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PRENCHIDA) TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETAINTERFERONA LA 12.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFILICO PARA INIETÁVEL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETAINTERFERONA LA 12.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFILICO PARA INIETÁVEL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BROMETO DE UMECLIONAL SISTÈNCIA FARMACÈUTICA BROMETO DE UMECLIONINO - TRIFIENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 4 FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 4 FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 4 FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALERGOLINA O, 5 MC GOMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCITRIOL O, 5 MC GAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCITRIOL O, 5 MC GAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCITRIOL O, 5 MC GAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCITRIOL O, 5 MC GAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCITRIOL O, 5 MC GAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORI	120 210
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETAINTERFERONA 1A 12 000 000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INIETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INIETÁVEL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BOSENTANA 125 MC COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BOSENTANA 125 MC COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIFICIOL 3,5 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIFICIOL 3,5 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIFICIOL 3,5 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIFICIOL 3,5 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CANTER PARA APILICAÇÃO DE INSULINA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CANTER PARA APILICAÇÃO DE INSULINA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/CA ASSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/CA ASSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/CA CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/CA CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/CA CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/CA CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/CA CAPSULA T	825
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA BECHANTERERONA LA GOOD. OOU UI 30 MCG/0,5 MLJ PÔ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA BOSENTANA LES ME COMPRIBINATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA BUDESONIDA A 200 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA BUDESONIDA A 200 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA BUDESONIDA A 200 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA BUDESONIDA A FORMOTEROL 200-6 MCG APSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA BUDESONIDA A FORMOTEROL 200-6 MCG APSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CABERGOLINA O, 5 MCG/G POMADA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CALCIPOTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CALCIPOTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CALCIPOTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CALCIPOTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CALCIPOTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CARTA PARA APILICAÇÃO DE INSULINA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/MM SOLUÇÃO INJETÁVEL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CICLOSPORINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA CICLOSPORINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTIC	30 15.350
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CABERGOLINA OS, 5M GC CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CALCIFICIO, 25 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CALCIFICIO, 25 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CALCIFICIO, 25 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CALCIFICIO, 25 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CERTOLIZUMAGE PEGOL 200 MC/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 100 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 100 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 100 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 100 MCG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 100 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 50 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 50 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 50 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 50 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 50 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 50 MCG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMAC	72 12
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA 4 FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA 4 FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BUDESONIDA 4 FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CABERGOLINA OS, 5M G COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CALCIFICIOL 25 MCG/G POMADA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CALCIFICIOL 25 MCG/G POMADA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CALCIFICIOL 25 MCG/G POMADA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CALCIFICIOL 25 MCG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOBAZM 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOBAZM 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOBAZM 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOBAZM 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOBAZM 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOBAZM 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORINA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CICLOSPORIO AS MG COMPRIMI	120
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA + OFOMOTEROL POR GACAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA BUDESONIDA + FORMOTEROL 200-12 MCG CAPSULA INALANTE TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIPOTROIL 50 MCG/G POMADA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIPOTROIL 50 MCG/G POMADA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIPOTROIL 50 MCG/G POMADA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIPOTROIL 50 MCG/G POMADA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIPOTROIL 50 MCG/G POMADA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CERTOLIZUMABE PECOL 200 MC/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MCC CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MCC CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MCC CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MCC CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MCC CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MCC CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 50 MC CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 50 MC CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 50 MC COMPRIMIDIO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 50 MC COMPRIMIDIO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 50 MC COMPRIMIDIO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 50 MC COMPRIMIDIO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 50 MC COMPRIMIDIO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 50 MC COMPRIMIDIO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 50 MC COMPRIMIDIO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORIA 50 MC COMPRIMIDIO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA	31 840
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIPOTRIOL, 50 MCG/G POMADA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CALCIPOTRIOL, 50 MCG/G POMADA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CANETA PARA APPLICAÇÃO DE INSULINA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA IO 00 MCCAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA IO 00 MCCAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA IO 00 MCCAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA IO 00 MCCAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA IO 00 MCCAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA SO MCCAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA IO 00 MCCAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA IO 00 MCCAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA IO 00 MCCAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA IO 00 MCCAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA IO 00 MCCAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZIMI 20 MC COMPRIMIDIO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZIMI 20 MC COMPRIMIDIO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZIMI 20 MC COMPRIMIDIO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZIMI 20 MC COMPRIMIDIO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZIMI 20 MC COMPRIMIDIO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZIMI 20 MG COMPRIMIDIO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZIMI 20 MG COMPRIMIDIO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZIMI 20 MG COMPRIMIDIO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZIMI 20 MG COMPRIMIDIO TEOFILO OTONI REGIO	2.940
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CINACALCETE CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CINACALCETE CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CLORAZMA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CLORAZMA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CLORAZMA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CLORAJMA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CLORAJMA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CLORAJMA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CLORAJMA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CLORAJMA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CLORAJMA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASS	540 27.480
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/C ASPULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZMA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZMA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZMA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZMA 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOBAZMA 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLORAZMA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLORAZMA 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLORAZMA 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLORATINA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLORATINA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLORATINA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLORATINA 12 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLORATINA 12 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLORATINA 12 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILLECTONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILLANINA (FA TEOFILO OTO	624 20
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/MI SOLUCAO ORAL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CINCALCETE CLORIDATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZMI 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZMI 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZMI 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 10 MG CCOMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR I/CETONIURICOS (FALMA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS). PO/LATA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR I/CETONIURICOS (FALMA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS). PO/LATA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPL	8.090
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 100 MG/CA LOULGO ORAL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CINCALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZMA 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZMA 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZMA 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDRATO DE OLODATERO I. BROMETO DE TIOTRÒPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDRATO DE OLODATERO I. BROMETO DE TIOTRÒPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDRATO DE OLODATERO I. BROMETO DE TIOTRÒPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG (MM SOLUCAO ORAL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG (MM SOLUCAO ORAL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P. FENILECTOMURICOS (FAXA E TARIA A PARTIT DE B ANOS). PO/LATA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P. FENILECTOMURICOS (FAXA E TARIA A PARTIT DE B ANOS). PO/LATA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P. FENILECTOMURICOS (FAXA E TARIA A PARTIT DE B ANOS). PO/LATA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P. FENILECTOMURICOS	6 40
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDRATO DE OLDOATEROL I. BENOMETO DE TIOTRÒPIO 2,5-2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDRATO DE OLDOATEROL I. BENOMETO DE TIOTRÒPIO 2,5-2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDRATO DE OLDOATEROL I. BENOMETO DE TIOTRÒPIO 2,5-2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG (AMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG (AMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG (AMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG (COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR I LACETO SENTO DE SACAROSE (ADDLESCENTE/ADULTO) PÓ TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILECTONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILECTONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILECTONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICATIONI DI MEMBRIDO SO MG COMPRIMIDO DE SACAROSE (ADDLESCENTE ADDLESCENTE ADDLESCENTE ADDLESCENTE ADDLESCENTE ADDLESCENTE ADDLESCE	3.485
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CICLOSPORINA 5 O MG CAPSULA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CINACALETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CIDACALETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOROQUINA DIPOFSATO 25 DM GLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG (AMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG (AMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR L'ÉCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADDLESCENTE/ADULTO) PO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P'FENILLECTONURICOS (FAIXA E TARINA E PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P'FENILLECTONURICOS (FAIXA E TARINA E PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P'FENILLECTONURICOS (FAIXA E TARINA E PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P'FENILLECTONURICOS (FAIXA E TARINA E PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICZIMA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROS VOSO MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	8 1.045
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL SSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG (COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG (COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG (COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTRA LÍCTEO SENTO DE SACAROSE (ADDIESCENTE/ADULTO) PÓ TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIT DE 8 ANOS) PO/LATA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIT DE 8 ANOS) PO/LATA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIT DE 8 ANOS) PO/LATA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICZIMA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROS VOS DOM GO OMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	3.975
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIZAM 20 MG COMPRINIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLORIORATO DE OLODATEROL I BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 M/G MIN SOLUCAO ORAL TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 M/G MORRIMIDO TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 M/G MIN ESIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P. FENILECTONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIT DE 8 ANOS). PO/LATA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P. FENILECTONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P. FENILECTONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICZIMA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROS SOD MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	630 510
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG/MI SOLUCAO ORAL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG/MI SOLUCAO ORAL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉPRILICETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS). PO/LATA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉPRILICETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS). PO/LATA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉPRILICETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS). PO/LATA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉPRILICETONURICOS OFORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROS 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROS 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.700 680
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FEMILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FEMILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICOTION REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICOTION TONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DEFERASIROS 300 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	4
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOMI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL TEOFILO OTOMI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTOMI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PLACTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ TEOFILO OTOMI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PLACTEO ISENTO DE SACAROSE (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS). PO/LATA TEOFILO OTOMI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILECTOMURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS). PO/LATA TEOFILO OTOMI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA DAPAGILI OZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOMI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA DEPERASIONS 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOMI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA DEPERASIONS 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	60 21.380
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTA LICTEO ISBNTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTA REFERENCE FONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS). PO/LATA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FEMILECTOMURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FEMILALANINA (FA TEOFILO OTOMI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICOZINA IO MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTOMI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DEFERASIROS SOO MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROS SOO MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.410
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DAPAGLIFICIZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DEFENSIONOS 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFENSIONOS 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	8 660
TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA COMPIEMENTO ALIMENTAR P/ FEMILECTOMURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FA TEOFILO OTOM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA DAPAGLIFICAZINA I O MG COMPRIMIDO PAPAS SUSPENSÃO DEFERASIROS. 500 MG COMPRIMIDO PAPA SUSPENSÃO	10 9
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	AIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA 3
	950 98
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESFERROXAMINA MESILATO 500 MG INJETAVEL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	15 37
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIETA ENTERAL LÍQUIDA (ADOLESCENTES/ADULTOS) 1,2 e 1,5kcal/ml (ATÉ 1,23 Kcal/ml)	31
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	630 780
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	610
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	4.220 248
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	38 4
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	750
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	110 770
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	215
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	434 120
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FÓRMULA INFANTIL (LACTENTES/CRIANÇAS) 1,0 Kcal/ml TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	10 476
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG	CG PO PARA INALAÇÃO 33
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	240 2.940
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	287
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	336 546
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	12 7.305
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	5.630
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	12 52
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	40
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	33 40
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	77 L 156
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇ	ÇÃO INJETÁVEL 296
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL ISOTRETINOINA 20 MCG AEROSSOL ORAL	496 16.510
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	14 9.420
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	32
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	15 4.820
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.320
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	1.020 756
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	750 14.380
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.800
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA METADONA 10 MG COMPRIMIDO	14.250 650
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	9.760 34
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	1.020
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	16.920
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.210
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	6.210 210
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	210 3.030 2.910 3
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	210 3.030 2.930 3 1
TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANKACEUTICA CUANZAPINA 1 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FRANKACEUTICA OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO TEOFILO OTON REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	210 3.030 2.910 3 1

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	(unidades farmacêuticas) 1.430
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.262 600
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.280
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	8.410 2.870
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	250 19.640
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	5.120
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	5.500 3.560
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	854 1.620
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	7
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	340 1.134
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	88 1,620
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	68
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	10.540
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.299
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	510 240
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	476
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	57
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÖ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	42 17.820
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	210 196
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	80
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	1.200 1.700
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	203 20
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.110
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE CARBOIDRATO À BASE DE MALTODEXTRINA (100% MALTODEXTRINA PURA) PÓ SOLUVEL SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/mi (embalagem ≤ 350 mil)	9 178
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	6
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	24.040 1.090
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/SML) SOLUCAO PARA INALACAO	505 168
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.200
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	5.535 600
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	780 22
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	29
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIEXIFENIDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	120 3
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	240
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	5
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	1.200 2.765
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.946
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	210
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	50 100
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	10
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	723 228
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	24 174
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	248
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	724 5.460
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	2.070 150
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.050 420
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	12
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	30 120
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	6 300
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	20.280
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	21.720 200
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	7 51
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	4.370
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2 10
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	300
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	400
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.020 3.990
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	210 40
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	40 80
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	8.610 11
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA 0 A 12 MESES) PO/LATA	4
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	16 210
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	28 26
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	650
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	1.840 154
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.011 3.810
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	344
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	124
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	300
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	180 180
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	200
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	378
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	510 336
tip (projectivi recombinate province)	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	161
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		168
UBÁ REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACĒUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACĒUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTĒNCIA FARMACĒUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTĒNCIA FARMACĒUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GIATIRAMER ECETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INBETÁVEL	168 14 74

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	2.655 720
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	36
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	48 276
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	54
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	62 859
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	2.800
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	170 30
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	2 2.940
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 11,25 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	7
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	76 15
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.820
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.740 300
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	84
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	465 1.980
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO METADONA 10 MG COMPRIMIDO	2.140 100
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	2.100
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	39 1.520
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	1.110
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	250 100
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	288
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	3.110
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	4.650
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.150 357
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	80
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	3.640 4.000
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	1.190
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	60 310
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.240
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	720 23
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	700
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.232
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	510
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	42 5.930
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	11
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	90
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	120
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	240 56
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	762
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	9 21
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SELEGILINA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	220
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	150 112
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	750
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	96 117
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.000
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE CARBOIDRATO À BASE DE MALTODEXTRINA (100% MALTODEXTRINA PURA) PÓ SOLUVEL SUPLEMENTO DE EMULSÃO LIPÍDICA	7
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml) SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	165 50
UBÁ REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	3.450
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	1.030 150
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	221
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	672 95
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.460
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	570 504
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.215
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	11
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	2
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2 480
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	210
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	148 1.219
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	270 2.010
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	2.100
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.450 1.328
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	43
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	29.991 334
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	59
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	165 809
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.123
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	20 8.440
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	360
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	11.730 12.765
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	6.048
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	46.750 30
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.920
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	120 144
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	40 33
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	33 840
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	360 236
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	236 180

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	1.260 24.900
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	37.920
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	1.624 3
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	31
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	13.610
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	236
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	3.030 7
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	775 1.850
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	23.540
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	2.010 2.440
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	1.080
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	110
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	60.070 1.800
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.250
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	32 12.780
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	294 1.841
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASINOX 500 MIG COMPRIMIDO PARA SOSPENSAO DEFERIPRONA 500 MIG COMPRIMIDO	1.841
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DIETA ENTERAL LÍQUIDA (ADOLESCENTES/ADULTOS) 1,2 e 1,5kcal/ml (ATÉ 1,23 kcal/ml)	201 150
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.580
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	1.420 448
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	490
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.100 200
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.910
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	612 368
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	8 780
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	900
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	1.080 2.640
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG CAPSULA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	602
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	3.120
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	4.144 199
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	150 4.510
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	735
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.246 294
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	165
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	384 216
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	6 8.685
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	9.820 64
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	115
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	363 540
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.913 590
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	187
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	10.110
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	15.660 302
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	105 17.160
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.190
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.740
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	1.120
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.665 16.030
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	17.160
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	21.390 500
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	7.560 75
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	1.500
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	16.130 3.230
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	700 1.880
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	22
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	4 8
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	25.820 6.900
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	33
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	1.410 3.950
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	3.063 1.680
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.340
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	12.300 13.000
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	1.900
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	22.740 9.320
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	8.190
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.490 322
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	2.190 47
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	480
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.248 34
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	16
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	900
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10.880
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	28 2.820

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	30
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	390 651
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	2.520
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	2.340
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	30
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	6 301
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	147
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	36.000 960
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	132
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	576 2.320
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	610
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	680 2.700
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	6
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	72 22.810
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	900
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	420 1,398
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	504
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	297 7.560
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	8.115
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.572 1.920
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	61
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	248
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA TRIEXIFENIDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	600 420
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	5
UBERABA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG SUSPENSAO INJETAVEL UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	5 9
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3.870
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	30 10
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	360
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	672 1.960
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	5.780
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	13.180
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.320 2.610
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	35.910
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	36 918
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	88
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	60 176
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	467
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.419
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	12.130
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.990
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	480 3.900
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	36.255
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	3.942 71.840
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.050
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	204 60
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	44
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	207 980
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	1.230
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG CAPSULA INALANTE	1.785
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	190
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	1.680 2.160
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	16.080
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	61.980
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	952
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	46 7
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	13.690
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	33 240
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	6.355
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	7 1.455
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	3.400
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	16.770 1.610
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	9.280
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.840 700
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	87
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	370 101.680
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	2.070
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	23.410
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	167
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	64 3.980
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.344
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESFERROXAMINA MESILATO 500 MG INJETAVEL DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	214 192
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.090
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	2.160 973
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	224
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	636 226
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETAVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	226 42.370
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	120
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	100 48
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	3.290
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	1.670 790
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	7.700
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOTEROL BROMIDRATO 100 MCG AEROSSOL ORAL FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1 52

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	4.230
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL (LACTENTES/CRIANÇAS) 1,0 Kcal/ml FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	15 6.216
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	239
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	6.300 15.990
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.260
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	4.837 224
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	40
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	540 435
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	25
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	18.945 7.180
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	99 279
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	636
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL	474 373
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PÍOZEOTORIDA (GENTORINA) 230 0/ME (NI) 300 0/ME (NI) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	685
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	2.358 3.810
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	143
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	5.720
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	15.520
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	181 331
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	22.970
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.700
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	6.210 6.944
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	915
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	18.780 116.370
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	19.460
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	7.300 390
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	19.760
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	997 2.820
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MIG COMPRIMIDO MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	30.190
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	10.600
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	60 3.890
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	43
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.660 38
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	5
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	17
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	43.640
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	27.540
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	69 3.960
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	46.470
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.805 8.700
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.960
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	11.920 29.500
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	200
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	56.080 32.240
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	19.560
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.360 532
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	3.880
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	450 3.822
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	52
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	5.040 29
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	22.220
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	134 2.250
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	58
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	210 1.210
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.157
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	5.990 5.420
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.470
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25-125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	20
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	7 271
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	389
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	102.420 240
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.956
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	114 1.410
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	1.530
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	979 6,240
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	804
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	343
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	98.550 1.340
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	330
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	600 1.234
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	1.680
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	828 10.440
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	10.440
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	2.412
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO. 50 MG COMPRIMIDO TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	3.630 153
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	343
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	200
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	1
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2 270
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.370 38
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	660
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	3.128

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	330
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	500
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	210 52
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA	16
UNAI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	54.010 90
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	108 827
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	690 150
UNAI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.350
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	390 10.350
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	96 12
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG CAPSULA INALANTE	60
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	17 660
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	780
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	2.400 3.000
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	8
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	7.500
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	17
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	108 980
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	8
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	155 630
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.040
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	300 1.760
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.580
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	150 31
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	8.480
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	710 720
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	150
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	168 574
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	36
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	170 610
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	240
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90 1.330
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	56
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	236
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	300
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	180 300
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	480
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	12 196
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	300
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	30 294
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	10
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	150 28
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	76
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	72 12
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	7.980 144
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LINAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/MI PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/MI PO PARA INJETAVEL	95
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (OKIGINADOK) 10 MG/ML PO PAKA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	10 68
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL	181
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	204 262
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	2
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	500 15
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	340
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	90 36
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	105
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.120 1.500
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	10 252
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	180
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.090 2.360
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.010
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	280 150
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	7.260
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	45 410
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	4.420
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	260 100
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	440
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	228 5
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	12.920
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	7.030 840
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	520
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	721 1.020
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	470
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.620 370
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	400
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	7.440 5.250
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	2.610 420
LINAL DEGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊLITICA		420
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	120
		120 15 400

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	56
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	1.425 5
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	16.380 12
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	130
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	430
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	780 1.080
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.372
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	26 1
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SELEGILINA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300 128
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	300
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	270 18
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	65 390
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	10.630
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	620 56
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	56 26
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.020
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.470 732
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	1.680 35
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	19
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	3 8
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	600
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.106 840
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	210
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	4.980
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ACITRETINA 10 MG CAPSULA	1 670
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	3.660 1.762
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (ORIGINADOR) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	10
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	16.382 492
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	226
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	24 404
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.669 4.370
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	35
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.510 180
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	11.940 3.720
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	720
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	57.620 90
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	300 84
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	204
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	480 51
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	1.200 1.260
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	10.260
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	95.220
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	34
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA	8.360 6
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	52 795
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	15
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1.125 2.330
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.840
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	600 2.940
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.440 240
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	34
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	130 24.910
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.090 1.080
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	150
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	29 1.830
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	28 1.540
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	900
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DIETA ENTERAL LÍQUIDA (ADOLESCENTES/ADULTOS) 1,2 e 1,5kcal/ml (ATÉ 1,23 kcal/ml)	51 46
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	610 1.360
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	510
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	250 5.520
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	344 24
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	540
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	180 630
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	840 28
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	252
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	930 392
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	58
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	3.330 980
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.876 252
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	52
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	384 202
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	18
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	6 15.780
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	820 35
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	323

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
/ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	1.735
/ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	1.229
/ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA /ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL	63 515
/ARGINHA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	577
/ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	831
/ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.820
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	907
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
/ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	2.340
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	185
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	80
/ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	750
'ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.050
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.560
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	2.212
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	345 32,500
ARGINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.550
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.180
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	1.520
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	130
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	13.500
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	538
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	420
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	4.580
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	860
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	250
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	372
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	12
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	12
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	9.280
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	1.500
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	37
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.880
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	5.280
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	115
	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	120
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,35 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,35 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,35 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,35 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,35 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,35 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,35 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,35 MG DE PRAMIPEXOL COMPRIMIDO 0,35 MG DE PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,35 MG DE PRA	1.240 27.430
ARGINHA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	16.100
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	675
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	8.020
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIANNA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	4.440
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	1.650
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIANNA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	390
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.568
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	270
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	29
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	300
'ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	840
'ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	124
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	31
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10.140
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	51
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	13
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	30
ARGINHA REGIONAL ASSISTĒNCIA FARMACĒUTICA ARGINHA REGIONAL ASSISTĒNCIA FARMACĒUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CAPSULA DURA SACABATO DE BIDDOVIDO EEDILO 7,0 MG (MA SOLILIFÃO (MIETÁVE)	840
ARGINHA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	571
ARGINHA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	720 2.820
ARGINHA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	644
RIGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MGS SUSPENSAO COM PROPELENTE	21
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	159
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÖ PARA SOLUÇÂO INJETÁVEL	68
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	4.320
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	476
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.410
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	550
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	599
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	70
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.120
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	155
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	26
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	40.150
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	820
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	2.710
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/SML) SOLUCAO PARA INALACAO	56
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.941
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.820
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 35 MC COMPRIMIDO	8.400
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	828
ARGINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA ARGINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	1.080
ARGINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	72 117
ARGINHA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	117
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	480
ARGINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	31
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	USTEQUINOMABE 45 MG (U,S ML) SOLUÇAU INJETAVEL VEDOLIZUMABE 30 MG PO LOFÍLICO PARA INJETAVEL	5
ARGINHA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	VEDOLEOWINE 200 WING FO LICENTE FARM INVESTIGATE ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	532
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	680