



Suiden (Mar)	Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
ALEENAS REGIONAL	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	(unidades farmacêuticas) 930
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	1.480
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.330 658
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	180 12
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	139
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	270 4.203
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.470 150
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	330
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	13.815
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	33.570
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30 1.170
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L 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)	60 12
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	36
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	15 220
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	168 2.400
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	2.820
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	50.220
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1.024
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	7.400
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	356 3.650
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	6
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	770 1.240
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	360 670
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	1.540
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.660 140
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L 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	178 110
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	17.910
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.380 1.470
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	120 87
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.290
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	28 32
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.170
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	880 105
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	665 320
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	5.400 74
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	160
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	68 840
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	120 195
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	420
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	546 700
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	10.020 28
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	120
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	10 4.100
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	329 803
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	182
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	48
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	204
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	212 4
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	12.150 1.910
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	24
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	362 1.082
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UJ/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	120 379
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.212
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	3.770 11
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	920 63
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	21.155
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	900 11.870
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	13.310
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.570
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.390 27
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	1.680
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	600 17.910
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.840 18.580
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	870
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	520 12.648
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	256 210
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	3.960
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.840 90
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	4.130
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	240 20
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	2 6.900
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	4.620
	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	2.300 4.490
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	2.127 4.860
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.320
ALFENAS REGIONA	L ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	15.250

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 1 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoqu (unidades farmacêutica
LFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	11.500
LFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	10.310
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	7.350
LFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	6.630
LFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	970
LFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	112
LFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	2.040
LFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	400
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	56
LFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	58
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	48
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.850
LFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	14
LFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.180
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	36
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	1.590
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	3
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	270
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.520
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	870
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	2.430
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.232
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	172
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	1
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	94
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	211
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	19.440
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	112
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	450
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	480
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	250
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	14
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.085
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	240
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	74
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	15.330
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.190
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	480
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	1.036
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/SML) SOLUCAO PARA INALACAO	336
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	341
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.160
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	6.680
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.440
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	3.435
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	52
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	76
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	400
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	2
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	19
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	4
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.200
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	57
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	780
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	400
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	300
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	1.300
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	15
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	13
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	10.889
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	120
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	13
FENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
LFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 2 de 56





Estabelecimento de Saúde ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	Medicamento/Produto ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	Quantidade em Estor (unidades farmacêuti 240
ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	90
ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	470 102
ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	72
ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	357 204
ARBACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.128
ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	878
ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	210 30
ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	240
ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	2.100 2.100
ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	ACATIOPRINA 30 MG COMPRIMIDO BARICITINIE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.100
ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	180
ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	2.220 62
ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	9
ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	11
RBACENA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	1.320 200
RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	1
RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	500 810
RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	0
RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	290
RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	180 580
RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MGC SOLUCAO PARA INALACAO	3
RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	2.570
RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	450
RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ COMPLEMENTO ALIMENTAR P/FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	4 18
BACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIRA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O A 12 MESES) PO/LATA	10
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	308 240
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	50
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	70
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	180 40
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	44 60
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDATIO 0,5 MG CAPSULA	252
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	100
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	750 1
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	810
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	700 196
BACENA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	GRANTAMINA RIBOROSHOMETO 24 MIC CATSOLO DE LIBERACO CONTROLADA GLATRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GLATRAMER ACETATO ACETATO INDETÁVEL ACETATO INJETÁVEL ACETATO INDETÁTOR INDETÁTOR INDETÁTOR INDETÁTOR INDETÁTOR INDETÁTOR INDETÁTOR INDETÁTOR	48
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	15
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	960
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	43
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	101 25
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	13
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	2
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	16
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	1.590
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	270
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	2.060
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM. 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.140
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	112
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	270
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60 850
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.850
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	150
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	420 1.572
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	170
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	530 270
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	60
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	60
IACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	460 50
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	96
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	4 2
IACENA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA IACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	150
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	240
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	510 1.140
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	179
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	480
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA 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	180 740
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	460
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	480 280
IACENA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA IACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	130
ACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	112
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	300
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	340
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	210
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6 570
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	10
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	360
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	240 180
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	196
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	12
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	16
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	540
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	116 1.350
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	1.170
BACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	84

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 3 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.280
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	15
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	10.050
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	330
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	30
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	60
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	56
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	43
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.820
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	1.090
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	480
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	480
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	2
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	13
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	200
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	1
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	5
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	6
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	480
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	120
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	200
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	1
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	2.721
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	1
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	12

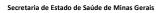
Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque Página 4 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	2.760
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO ACITRETINA 10 MG CAPSULA	19.850 8.380
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	10.790 1.248
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	42
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	72 192
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	83
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.191 3.356
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	16.488
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	251 30.100
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.250
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	250 6.930
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	59.925
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	411.520 920
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.200
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.596 144
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	152
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	263 1.000
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	3.660
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG CAPSULA INALANTE	585 150
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	485
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	10.080 21.480
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	49.500
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	15
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	7.264 78
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	56
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	90.220 328
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	28.135
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	84 29.810
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	45.325
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	880 2.580
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	31.520
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	18.260 140
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	433
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	180 131.820
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	40.910
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	23.330 1.900
LO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	292
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO 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	34 248
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.860
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.358 8.176
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	1.500
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	683 18.390
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.580
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	4.235 3.444
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.073
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.370 45.230
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	84
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	344 104
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	155
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	7.665 2.470
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	9.300
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.370 188
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	3
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	15.932 1.900
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	14.670
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	364 1,054
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	22.340
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	2.597 7.735
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	2.912
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GANCICLOVIR SODICO 500 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	233 91
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	912
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	803 46
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	21
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	61.185 74,620
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	136
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	292 613
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	1.940
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	425 75
LO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.150
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	127 90
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	90 806
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	115.485
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	57.140 66.000
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	25
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LANREOTIDA 60 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2 14
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	127.350 379
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	113.535
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	25.580 102
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	25.480
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.070 88.970
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	268.820
ELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	36.010

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque Página 5 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	8.860
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	75.732
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.478
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	17.860
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	75.640
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MIGLUSTATE 100 MG CAPSULA	124.290
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 100 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	135 240
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	310
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	260
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	31.050
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	434
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	3
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	9.100
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.284 275
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	14
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	55
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	47
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	119.890
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	145.530
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.290
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	99.930
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	18.837 33.300
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	6.870
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	67.530
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	48.890
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	3.300
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	94.460
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	78.190
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	19.710 22.790
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.330
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	21.750
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	284
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	936
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	19.070
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	134
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	44.310
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 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	190 23.430
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	25.450
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	720
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	8.632
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	9.130
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	12.520
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	9.450
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	574
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	852 912
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SEVELAMER CLORIDATO 800 MG COMPRIMIDO	239,400
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.060
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.256
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	308
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	22.490
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	9.240
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1.357 638
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	64.380
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	452.310
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	15.440
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	960
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	3.200
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	4.414
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	670 34.860
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOPRACTINIBLE S MIG COMPRIMIDO REVESTIDO TOPIRAMATO 100 MIG COMPRIMIDO	107.920
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	35.565
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	53.700
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	159
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	174
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	3.600
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	64 53
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	53
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	8.520
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	106
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	11.150
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	20.550
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	890
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO ALFAVELAGLICERASE 400 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	3.654
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAVELAGLICERASE 400 UI PO LIOFILICO PARA INJETAVEL LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.335
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALENTUZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	609
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	45
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SAPROPTERINA DICLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	390
	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	201.110
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO		
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	40
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO		

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 6 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoc (unidades farmacêution
RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO ACITRETINA 10 MG CAPSULA	60 970
RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	700 194
RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	180
RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	36 415
RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.499 2.563
RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.120 1.110
RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	17.130 36
RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RONEL FABRICIANO 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
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ONEL FABRICIANO 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)	60
RONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	10
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	240 240
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	1.176
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	2.350
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	216 1.060
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	3 710
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	90
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	30 150
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	2.200
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	960
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	0 70
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	70
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	150 14
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA O A 12 MESES) PO/LATA	3
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO 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	2 120
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	448 41
NEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.450
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	650 266
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	10 300
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.120
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) SO MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	24
NEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	60
INEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	165 60
INEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	196
NEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	270
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO 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	196
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.840 518
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	21
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	28
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	2.175
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.350 72
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	229 52
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	67
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	45 688
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	50 30
NEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	5.490
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	390 550
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	3.150 70
NEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.990
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	5 420
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	915
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.270 1.930
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO METADONA 10 MG COMPRIMIDO	9.370 500
NEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	3.540
INEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	36 410
INEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	4.970 780
NEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	1.720
NEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	35 90
NEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	144
INEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	0
NEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	17.780 10.620
NEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	240
INEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL	2.880 526
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	420 5.710
NEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	5.870
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	310 6.440
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	1.710
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.790 252
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	1 100
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	56
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2 24
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.690
DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DNEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.600
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	810 643
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	60
ONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	85

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 7 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	9.720
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.480
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	1.560
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	610
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.685
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	26.870
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	900
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	30
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	379
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	224
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	840
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	6.720
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	735
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	870
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	13
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	2
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	1
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	1.020
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	2.172
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	120
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	200
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	286
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	417
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 8 de 56





Estabelecimento de Saúde MANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	Medicamento/Produto ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	Quantidade em Esto (unidades farmacêuti
MANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	630
MANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	690 1.270
MANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	349
MANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	336 66
MANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
MANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	240 829
IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.424
IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.260 150
IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	280
IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	1.830 10.630
IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240
IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	120 180
IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG CAPSULA INALANTE	30
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	420
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	780
IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	2.220 312
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	3.760
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	48 1.145
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	5
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	985 1.660
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	450
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	510 2.040
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	910
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	120 10
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	120
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	13.950 620
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	620 1.110
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	10
ANTINA 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	46 12
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	84
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	308 10
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	750
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	490 70
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	42
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1,760
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	56
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	32 27
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	440
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	60 220
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	330
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	196 200
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	900
IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IANTINA 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	364 38
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	370
IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	336 119
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	56
IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	23
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	4.935 140
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	27
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	211 32
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	21
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	569
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	250 20
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	8.845
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	960 2.010
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	3.730
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	26 7.890
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.540
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	5 112
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	495
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.430 6.120
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.010
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	620 70
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	6.936
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	25 90
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	350
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENDLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.870
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	360
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	60
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.440 1.030
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	468
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	18
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	8.450
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	7.080
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	1.680
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.930 457
ANTINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	480
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	320
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA 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	9.260 740
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	100
ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	7.650 6.880

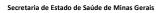
Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 9 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	70
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	40
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.210
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	37
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	15.040
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	8
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	330
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.016
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	420
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	240
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	3.318
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	85
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	11
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	25
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	9.360
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	176
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.740
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	280
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	189
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	220
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.380
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	270
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	24
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	10.500
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.760
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	60
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2.5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	217
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	280
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	22
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.020
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	4.150
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.324
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.020
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	40
AMANTINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	13
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	100
AMANTINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	TRIEMENIOLA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	60
IAMANTINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	2
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	530
AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	21
IAMANTINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	ZIFRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAFSULA ZIFRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAFSULA	1.522
IAMANTINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	200
IAMANTINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	FENICLAMINA 230 MG CAPSOLA CANETA PARA APLICACÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	32
IAMANTINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	CAINETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANALOGA DE AÇAO RAPIDA AGUIHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGUIAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	5.981
AMANTINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA AMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGUITA PARA CANETA APLICADORA DE INSULTIA NIPTIREGULARIAÇÃO RAPIDAJAÇÃO PROLUNGADA LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	192
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	5
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA IAMANTINA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA		246
	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	
IAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 10 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	190
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO ACITRETINA 10 MG CAPSULA	1.220 3.010
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	910 297
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	348
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	6 91
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	167 836
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.328
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.030 230
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	40 2.870
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	10.740
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	6 34.580
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90 1.020
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	4
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS 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 20
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B. 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	31 150
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	300
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	285 92
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	180 300
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	16.140
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	2 1.168
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	32
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 U/DOSE SOLUCAO NASAL CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	26 6.420
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	106 2.605
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	5
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	2.265 3.935
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CIPROTERONA ACETATO 50 MG COMPRIMIDO	510 100
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	340
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.000 60
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS 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	40 80
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	28.950
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	1.720 7
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	2.150
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	15
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS 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	3 10
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	140 742
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	500
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.250
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	1.550 518
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	77
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA 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	719 140
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	6.560 68
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	40
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	10 1.230
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	60
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	450 1.020
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL FILTRO PARA SOLUÇÃO INTRAVENOSA. 0	42
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	1.750
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	700 1.680
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS 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	188 1.630
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	203
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	980 350
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	12 124
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	3 12.630
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.100
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	32
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	175 143
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	101
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	1.738 33
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	11.120 1.470
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	13.300 86
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	0 8.685
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.900
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	38 2.184
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	525 21.260
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	18.820
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO METADONA 10 MG COMPRIMIDO	9.880 850
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	380 10.428
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	518
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	0 6.550
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	360
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.550 630
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	288 31
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	12.700

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 11 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	12.570
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.330
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	10.220
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.538
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	2.460
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.680
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	18.260
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	4.400
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	175
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	9.770
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	3.690
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	4.420
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1.050
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	616
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	3.210
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	6
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	230
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	30
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	48
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	560
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	44
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.260
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	22
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	780
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	3
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	964
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	480
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	380
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.456
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	57
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	690
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	112
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	18
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.140
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	350
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	493
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	115
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.460
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE CARBOIDRATO À BASE DE MALTODEXTRINA (100% MALTODEXTRINA PURA) PÓ SOLUVEL	7
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	420
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	60
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	29.390
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	420
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	30
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	200
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	331
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	448
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	131
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.280
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	5.210
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	2.157
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	5.640
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	37
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	84
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	20
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	5
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	18
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.140
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	54
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	2.740
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	4.930
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	80
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.125
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	16
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	44.185
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	100
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	5
IVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	26
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	588

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque Página 12 de 56





	Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	240 450
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	480
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	800 308
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	348 12
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	666
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.172 3.755
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.160 150
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	3.030
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	2.250 120
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	16.670
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	240 72
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES 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)	28 15
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	200
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG CAPSULA INALANTE	480 30
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	35 420
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	660
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	9.180
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	584
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	3
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	6.750
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	576 4.450
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	3 1.100
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	2.520
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	210 690
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	2.060
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.500 90
GOVERNADOR VALAI	DARES 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	28 150
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	19.110
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.980 2.070
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	510
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ COMPLEMENTO ALIMENTAR P/FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	2 8
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES 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	35 3.120
	DARES REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	56
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	560 47
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.540
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	1.000
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	28
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	50 5.680
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	64 184
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	24
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	29 180
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	180
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	120 360
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	5 840
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	100
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	840 504
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	98
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	3.510 672
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	812 588
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	13 7.140
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	7.570
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	9 62
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	91 13
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES 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	194 5
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.820
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	28 21.030
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	780
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.890
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	1 6.450
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	28
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.330 4.560
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	13
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	1.400 75
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.570 3.920
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.450
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	200
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	6.360
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO. 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	181 330
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	8.060
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.800 60
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	7.060 3.100
GOVERNADOR VALAI	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	72
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	4
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	22.260
NOT TRANSPORT	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	10.350
	DARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	4.650

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 13 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.561
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.560
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.260
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	6.350
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	4.970
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	275
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	17.640
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	15.300
SOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	14.040
SOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	3.620
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.396
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	600
SOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	5
SOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	680
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	106
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.360
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	52
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	27.070
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	27
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	1.980
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3,902
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACCUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	1.920
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.920
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	3.780
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	69
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	19
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	81
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	227
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	11.160
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	336
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	930
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	900
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1.001
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	349
SOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.420
SOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	60
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	20
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	18.300
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	290
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	210
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	60
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	204
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	56
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOGILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	60
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCKLIZOWINGE 20 WIGHTS STORE OF THE TOP OF	2.880
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	13.140
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	3.190
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.530
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	37
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	26
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	3
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2.970
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	30
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	1.170
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	4.350
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	600
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	660
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	5
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	3
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/ACÃO RÁPIDA/ACÃO PROLONGADA	18.700
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	390
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	116
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	8
OVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	756

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque Página 14 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoqu (unidades farmacêutica
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	480 240
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	860
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	900 316
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	124 71
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	201 808
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	2.119 2.050
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	450
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	150 2,350
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	4.765
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	300 16.090
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90 270
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	30
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	220 60
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	63 1,140
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	3.540
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	3.480 632
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	12
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	8 5.980
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	300 755
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	66
IBIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IBIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	730 1.060
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.010
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	60 1.720
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	5.300 3.080
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	230
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	14 760
IBIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IBIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.880
BIRA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	59 4.890
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX. 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROX. 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	140 301
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	110
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.210 720
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	14
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	510 190
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.940
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	28 16
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	18 480
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	120
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	1.935 392
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	600
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	3.330 672
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA 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	240 27.740
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	1.380
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	196 196
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	48 70
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SODICO 500 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	60
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	16 5
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	3.990 6.290
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	115
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA 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	85 23
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA 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	906 44
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	6.290
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	94 4.170
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1.230
IIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.230 2
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	2 2.650
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1
IIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.885 220
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
IIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	784 90
IRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.260 7.610
IRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	620
IIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	460 440
IRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	6.912 169
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	1.000
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	3.950 2.000
IIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.250 4.510
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	348
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	9 5
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	8.760 2.520
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	540 6.020
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	519 2.760
	,	160

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 15 de 56





		(unidades farmacêuticas
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.550
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	220
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	9.010
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	2.370
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	196
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.470
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	240
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	128
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	340
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	13
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.210
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	8
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	390
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	1.110
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	856
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.020
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	630
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+225 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	239
BIRA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 251-250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	35
ABIRA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA		35
	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÔ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	46
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	11.340
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	352
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	292
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.380
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	260
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	188
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	0
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.530
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	120
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	30
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	22,280
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	630
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	0
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	90
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	561
ABIRA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	168
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	184
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.140
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	3.430
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	3.120
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	2.295
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	18
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	142
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	500
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	5
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	300
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	16
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	780
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.500
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	150
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	400
BIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	360
BIRA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	120
	AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANALOGA DE AÇÃO KAPIDA AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		43.022
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	71
ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	15 672

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 16 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	(unidades farmacêuticas) 690
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	700 1.700
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	218
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	390 504
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.100 2.064
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	1.020
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	390 2.280
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	8.700
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	240 12
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	12 13
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	300
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	180 6.840
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	256
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	27
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	2.610
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	120 550
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1 100
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	400
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	1.440
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	260
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	300
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	70
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	660 480
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	3
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA 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	16 2
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	28 252
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.680
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	460 112
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	14
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	30 60
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.830
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	12 240
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FENOTEROL BROMIDRATO 100 MCG AEROSSOL ORAL	780 1
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	140
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	500 600
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	112
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	21 300
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	196
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	392 476
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	78
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	1.110 800
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	21
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	79 169
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	165
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	120 34
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	3.150
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	150 83
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	2.070
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	0
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	570 570
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	364 90
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.450
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO METADONA 10 MG COMPRIMIDO	1.340 180
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL	2.280 96
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	550
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	2.800 150
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	500
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	8 3
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	1.410 870
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 35 000 UI (200 MG) CÁPSULA DURA	450
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.700 1.865
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.380 20
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	690
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	1.260 2.910
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	1.320
	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	1.710
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	220
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	570 570
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RASAGLINA 1 IM GCOMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA DURA RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	570 5 100 430
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RASAGLINA 1 IM GCOMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 20 MG CAPSULA DURA RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 1 MG OMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 2 MG OMPRIMIDO REVESTIDO	570 5 100 430 6 1.600
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/MI SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 300 MG INETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE S0 ML)	570 5 100 430 6 1.600 20
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RASAGLINA 1 IMC COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA DURA RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) RIVASTIGNIMA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	570 5 100 430 6 1.600 20 660 1.399
ITUJUTABA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	QUETAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/MI SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) RIVASTIGNIMA 1 MG MG ADESIVO TRANSOREMICO SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICÁ HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	570 5 100 430 6 1.600 20 660
ITUUTABA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ITUUTABA REGIONAL SASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ITUUTABA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	QUETAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/MI. SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 300 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) RIVASTIGANINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/MI. SOLUÇÃO INJETÁVEL SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 300 MG COMPRIMIDO	570 5 100 430 6 1.600 20 660 1.399 480 60 616
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RASAGLINA 1 NG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA DURA RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RITUXIMABE (BIOSSIMILAR AJ 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) RIVASTIGMINA 1 MG MG AD OSEIVO TRANSDERMICO SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SACUBITRIL VALSARTANA SOLICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SOLICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	570 5 100 430 6 1,600 20 660 1,399 480 60

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 17 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	360
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	60
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	56
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.380
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	70
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	16
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	3.400
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	710
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	30
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	134
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	112
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	141
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.380
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	720
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	180
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	480
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	7
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	51
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	1
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	120
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	780
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	30
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAVESTRONIDASE 10 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	29
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	2
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	1
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	2.900
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	336

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 18 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoq (unidades farmacêutio
IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO ACITRETINA 10 MG CAPSUI A	180 50
IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	360
JUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	152
IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	230 44
IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	168 876
IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.186
IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.230 30
IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	60
IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	4.590 3.540
IUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	72
UARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	4 6
UARIA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	0
UARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	120 2,460
UARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	304
UARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	5 3.550
JARIA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA JARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	50
JARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	375
JARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	780
JARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	235 1.020
JARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	520
JARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.100 920
JARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
JARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JARIA 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	13
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	1.030
IARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.080 900
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	240
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	11 38
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	450
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX: 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROX: 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	56 42
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	21
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	730 220
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	301
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	140 60
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.210
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	36 12
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	2
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	60
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	120
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	280 700
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	600
IARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IARIA 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	336 16
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	450
IARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	112 224
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	196
IARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	32 29
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
IARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	12 6.135
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	2.520
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	15
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	90
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL	308
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	750
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	61 3.795
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	585
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	1.320
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	2 2.610
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORREUNA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 100 ML) SOLUCAO ORAL	52
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.580
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	750 11
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	168
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30 2.070
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.500
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	60 580
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	3.864
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	190 210
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	3.920
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	930 2.170
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	740
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	528 3
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	3.870
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.740
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	1.210
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.580 124
ARIA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	420
ARIA 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	560 1,730
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA 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	1.730 800
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	250 6.090
ARIA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUE HAPINA HEMIFUMAKATO 200 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	1.730
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	2.580
ARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	440 84
JARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	60

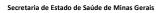
Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 19 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	176
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	76
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.460
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	78
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.570
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	8
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	630
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	447
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	1.320
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	300
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.652
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25-125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	7
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	4
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	15
JANUARIA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	SACUUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INTETÁVEL SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INTETÁVEL	39
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	2.700
JANUARIA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	32
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	520
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	420
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	19
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	50
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.660
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	12.650
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	2.050
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	60
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	110
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	168
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	99
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	540
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	2.000
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	960
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.650
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	17
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	9
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	100
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIEXIFENIDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	60
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	3
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	360
JANUARIA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	1.200
JANUARIA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	450
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIFRASIDUMA LEONIDARIA DO SONIG CAFSULA PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	200
JANUARIA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	200
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
JANUARIA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	1
JANUARIA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA JANUARIA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	1 18.840
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	71
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	38
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	588
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 20 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoqu (unidades farmacêutica
UIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	620 2.520
UIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	400 620
UIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	378
JIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	90 318
JIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	22
JIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	317
JIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.668 6.466
JIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	11 4.010
JIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	150
JIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA JIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	115 760
IIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	5.160
IIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	31.330 330
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.170 115
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	48
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IZ DE FORA 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)	99
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	60
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	180 35
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	480 2.340
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.540
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1 1.072
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	18
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	13.580 48
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	2.015
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	2.660
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	4.545 270
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	1.300
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	260 120
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	28
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	60 24.820
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	830
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	2.470 230
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	2 74
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	260
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	210 119
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	900
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.820
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.870
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	133 210
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	971 200
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.180
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	144
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	2
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	360 540
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	975 450
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0 FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	2 2.016
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	700
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FÓRMULA INFANTIL (LACTENTES/CRIANÇAS) 1,0 Kcal/ml	1.140
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES DE 0 a 6 MESES (1° SEMESTRE)	12
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA 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	315 2.310
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	686 1.001
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	357
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	118 25
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	4.755 6.100
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	47 199
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	606
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	173 1.615
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	6
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	430 135
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	5.430
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	2.160 720
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 60 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	11.570
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	34 8.490
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.230
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	22 3.024
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	1.215
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.200 5.990
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	18.340
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	860 70
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	9.480
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	280 1.380
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	1.770 3.790
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	390
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	180 3.760
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.660
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	156

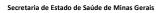
Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 21 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoqu (unidades farmacêutica
JIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	9
IIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	12
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	12.990 8.490
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	1.030
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	13.010
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.291
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	3.840
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.290
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	5.490
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	9.730
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	225
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	7.350
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO OUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	3.350 960
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1.370
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	266
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.780
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	5
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	470
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	44
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	460
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	53
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.610
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	13
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	8.160 2
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	180
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,239
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	1.030
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.350
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.302
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	305
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	18
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	37.440
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	510
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	580
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	220
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	8.600 2.730
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	2.730
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	117
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9,570
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE CARBOIDRATO À BASE DE MALTODEXTRINA (100% MALTODEXTRINA PURA) PÓ SOLUVEL	5
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE EMULSÃO LIPÍDICA	38
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	108
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	62.260
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	3.410
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	170
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	774
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/SML) SOLUCAO PARA INALACAO	168
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL TOFACITINIDE 5 MG COMPRIMIDO PEVESTIDO	127 5.940
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	2.910
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1,305
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.980
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	32
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	89
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	800
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	11
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	12
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	7
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.680
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	19
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	900
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	500
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVAS TIGNITIAN FARATO 4,5 MIG CAPSULA DURA PENICILAMINA 250 MIG CAPSULA PENICILAMINA 250 MIG CAPSULA	1.700
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	238
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	24
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SAPROPTERINA DICLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	30
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	95.900
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	105
Z DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSOZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	27
IZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	756

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 22 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoqui (unidades farmacêutica
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	60 180
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	60 400
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	179
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	162 388
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.336
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	3.118 180
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	60 150
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	4.370
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	60
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	14
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	300 60
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	300
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	120 1.230
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	32
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	560 3
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	460
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	580 50
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	240
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	120 16
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	60
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	1.320 200
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	120
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	90
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.430
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	1.060 14
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	140
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	60 20
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	12 44
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	60 30
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	100
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	2.280
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUNDATA DE EDIMENTA. 240 MIG COMPRIMIDO FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL. 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	56 3
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	120 84
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	84
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	28
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	5 3
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	4 810
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	HIDROXIUREIA 500 MIG CAPSULA	900
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	30 68
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	258
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	66 324
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	0
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	16 420
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	60
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	360
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	3 140
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	390
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	570 200
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.980
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	960 22
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	170
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	600 200
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	96
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2 2
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	720
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	780 1.530
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	3.090
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.545 120
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	120
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OPOLDINA 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	1.830 500
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	125
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	330 420
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	90
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	170 84
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	120
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	13 100
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	660
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12 890
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	5
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	30 570
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	180
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	336 2
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	3
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	27 900
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.530
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	510 61
EOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	63
OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	360 5
	23. 222 3 r Editante o primitante de medes promisones de superior no felor do different de doctores	6.130

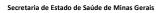
Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 23 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.060
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	30
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	42
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	504
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	52
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	540
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	300
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	240
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	120
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	17
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	6
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	400
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	240
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	30
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	18
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	3
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	400
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	8
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	39
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 24 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	90
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.680
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	2.210 2.770
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	550
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	564 24
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	564
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 DI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	746 2.718
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	3.932 32
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	5.280
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	240 1.110
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	6.030 28.890
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	120 24
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	300
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	60 300
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	33 2.400
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	60
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1.096
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	13
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	196 5.070
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	106 4.000
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	18
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	2.615 3.025
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.290
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	540 1.390
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.820 3.060
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM 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	53 120
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	12.670
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.160 3.150
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	420
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	12 31
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	1.380
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.990
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	1.000
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	252
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	574 120
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.120
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	172 220
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	4 25
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	180
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	300 840
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	364 300
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	1.860 56
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	55
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	260 14.550
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.204
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.372 364
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	89
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	17.940 4.820
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	24
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	133 411
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	140
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM 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	231 996
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	837 8
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	130
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IVACAFTOR 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	56 71
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	9.960
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	1.770 2.430
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	11.130 60
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.330 1.740
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	784 150
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.930
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.920 11.190
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	660
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	220 19.650
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	324 720
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	8.650
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	6.840 610
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.140
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	462 12
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	21.300
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	12.060
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZOMABE 150 MG SOLOÇÃO INJETAVEL	

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 25 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.711
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.620
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	320
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	13.530
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	6.960
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	200
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	12.660
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	11.190
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	6.090
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1.440
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.024
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.530
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	4
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	300
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.904
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	14
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	624
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.540
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	33
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	21.880
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	21.880
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	1.950
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	60
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	360
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.086
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	2.400
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	2.220
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.428
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	381
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	4
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	92
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	91
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	18.360
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.110
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	368
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	6.930
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	1.610
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	313
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	63
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.280
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	30
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	16
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	29.250
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.060
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSUIA	270
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	90
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	527
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	224
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	199
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.750
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	6.630
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.020
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	3.450
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	32
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	59
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	100
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	7
ANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	4
IANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	3.270
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	900
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.222
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	390
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	200
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	360
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	3
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICAÇÃO DE INSULINA ANALOGA DE AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	74.700
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	49
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSOZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	2
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	27
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	756
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	252

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 26 de 56





Estabelecimento de Saúde ONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	Medicamento/Produto ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	Quantidade em Estoq (unidades farmacêutic
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	1.200
INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	510 920
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	296
INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	228 276
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	272
INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	987 1.976
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.959
INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	38 4,890
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	720 1,770
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	90
INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	29.940 360
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	77
INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INTES CLAROS 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)	8 15
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	100
INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	180 33
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	60
INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	420 5.760
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	60
INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	1.264
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	14
INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.400
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	2.245
INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	8 1.575
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	2.175
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	0 470
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	2.800
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	6.320
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	590 14
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	210
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	10.460 300
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.800
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	20 1.860
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	308
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	840 100
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	42
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.830 1.300
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	1.300
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	714
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	350 220
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.130
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	108
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	23
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	270 900
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	1.860
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	60
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	8
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	812 1.000
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	600
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTES CLAROS 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	392 121
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	360
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	336
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	252 84
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	286
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	168 24
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	60
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	11.745
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.720
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	158
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	262 390
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	243
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	58
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.149 1.012
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	580
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSAO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	151 21.390
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	660
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.890
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	9.690 73
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.580
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.780
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇAO INJETAVEL MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	2.128
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	570
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.440 12.510
TES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	15.920
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	730 500
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	10.512
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	388
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	610 5.990
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	5.720
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	3.150 3.270
ITES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0
NTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	4.300

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 27 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	11
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	11 4
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	20.050
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	6.010
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	3.690
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	13.440
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.356
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	3.360
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.080
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	5.200
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.110
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	1.250
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	6.840
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	8.260
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	4.010
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	4.820
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	28
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.230
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	20
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	2.330
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.970
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	38
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	17.360
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	4
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	1.260
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	30
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6.0 MG CÁPSULA DURA	30
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2,329
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	2.940
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	3,960
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARIANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARIANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	3.444
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	78 42
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	85
		36.720
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	780
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	308
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	424
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.290
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	800
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	178
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	102
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.160
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	30
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	14
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	59.650
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	5.130
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	150
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	335
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	392
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	235
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.500
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	9.370
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.275
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.830
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	53
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	127
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	700
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIEXIFENIDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	90
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	8
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	3
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	2
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	990
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	2.210
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	630
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	120
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	2,700
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICLAMINA 20 MG CAPSULA LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	540
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	12
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		12 8
	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	-
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	4.800
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	115
	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	1
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAINTONRELINA 2,5 INIGO DE INSULINA ANÁLOSA DE AÇÃO PROLONGADA CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOSA DE AÇÃO PROLONGADA	29

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 28 de 56





ES SSOS REGIONAL ASSISTÊNC	stabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML). SOLUÇÃO INJETÁVEL	Quantidade em Estoq (unidades farmacêutio
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	620
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC SSOS REGIONAL ASSISTÊNC		ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	280 1.262
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC SSOS REGIONAL ASSISTÊNC		ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	302 4
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	274
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC SSOS REGIONAL ASSISTÊNC		ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.871 4.655
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC SSOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	114 30
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	40
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC SSOS REGIONAL ASSISTÊNC		ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	16.380 1.140
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	19.470
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC SSOS REGIONAL ASSISTÊNC		BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240 900
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC SSOS REGIONAL ASSISTÊNC		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 12
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	16
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC SSOS REGIONAL ASSISTÊNC		BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	340 36
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	840
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC SSOS REGIONAL ASSISTÊNC		BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	5.580 248
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC SSOS REGIONAL ASSISTÊNC		CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	16 33
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC		CALCITONINA 200 0/JDUSE SOLUCAO NASAL CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	3.540
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC SSOS REGIONAL ASSISTÊNC		CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	264 1.125
SSOS REGIONAL ASSISTÊNC		CICLOSPORINA 100 MGCAFSOCA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	8
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC		CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	40 1.165
SOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.600
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC		CLPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.050
SOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	40
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	30 1.090
SOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	14
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA 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 0 A 12 MESES) PO/LATA	13
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	3.930 42
SOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.500
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC		DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	740 266
SOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	294
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	152 198
OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.100
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC		ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	172
OS REGIONAL ASSISTÊNC		ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	44
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	12 300
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	FENOTEROL BROMIDRATO 100 MCG AEROSSOL ORAL FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	3 40
SOS REGIONAL ASSISTÊNC		FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	420
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC		FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	700 3.420
SOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES DE 0 a 6 MESES (1° SEMESTRE)	20
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC		FÓRMULA INFANTIL SEMI ELEMENTAR ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE (DE 0 A 36 MESES) FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	21 70
SOS REGIONAL ASSISTÊNC		FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	144
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC		GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.980 168
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC		GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	665 364
SOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	152
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC		GANCICLOVIR SODICO 500 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	116 264
SOS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	546
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC		GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	18
OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	4.125
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	40 302
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	168 24
OS REGIONAL ASSISTÊNC		INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	122
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		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	1.918 37
OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	960
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	1.500
OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	8.985
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	1.260 1.420
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2 2
OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	9.060
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	37 1.755
OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	39
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	896 810
OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.800
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.480 1.800
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	470 90
OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	7.212
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	395 720
OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	11.270
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.670
OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	300
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	760 190
OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3 2
OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	5
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	7.870 4.470
OS REGIONAL ASSISTÊNC	IA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	21
OS REGIONAL ASSISTÊNC OS REGIONAL ASSISTÊNC		PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	3.680 1.590
		PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.135
SOS REGIONAL ASSISTÊNC SOS REGIONAL ASSISTÊNC		PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	2.280

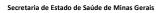
Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 29 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoc (unidades farmacêution
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.840
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	200
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	6.490
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	4.520
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	2.600
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	100
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	588
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	300
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	5
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	2.100
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	546
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	22
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	32
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.270
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	1
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.010
PASSOS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÄVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	52
PASSOS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA		360
	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	1
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	30
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.518
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	150
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	420
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.218
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	144
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	24
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	336
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	68
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	104
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	180
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	300
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	392
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.560
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	22
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 Mg CÁPSULA DURA	18.680
ASSOS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	TACROLIMO 5 MG CAPSULA DURA TACROLIMO 5 MG CAPSULA DURA	2,980
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	60
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	392
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	336
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	126
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.220
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	2.760
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.230
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	480
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	73
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	301
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	4
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	3
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	33
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	720
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	16
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	1,500
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	774
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4.5 MG CÁPSULA DURA	720
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACE IAM SOU MIS COMPRIMINIO REVESTIDO CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	29
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	11
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	1.789
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	134
ASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	22
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 30 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêutica:
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	540 3
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	770 490
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	936
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	324 36
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	192
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.424 2.947
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	40
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.130 300
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	2.580
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	38.400 27.130
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.560
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS 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)	72
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	220
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	240 120
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	54
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	120 600
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	12.120
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	60 20
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	784
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	6
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	7.950 244
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	640
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	6 1.250
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	2.400
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270 1.860
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM. 10 MG COMPRIMIDO	1.860 1.780
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.040
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	210 82
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	20
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	35.730 840
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	12
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	2.460 300
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	23
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	2.820
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	336
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	400 36
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.070
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	240 70
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	238
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS 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	500 180
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.650
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	124 140
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	ETANERCEPTE (OKIGINADOR) 30 MIGFO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	32
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	2.820 300
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	240
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.145 44
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	44
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	812
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	500 1.560
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	129
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	3.060 224
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	252
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	140 40
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SODICO 500 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	36
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	36 287
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	16.440 2.840
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	65
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	90
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	11
ITOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITOS DE MINAS 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	54 790
ITOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
ITOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	454 510
ITOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	11
ITOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	14.565 1.440
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	1.440 4.830
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	51 13.260
ITOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	58
ITOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.730 2.700
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	19
ITOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	560 60
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10.250
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.290 9.930
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO METADONA 10 MG COMPRIMIDO	9.930 490
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	20.532
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	155 1.290
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	6.140
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	450 480
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	910
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	15 1.080
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXEND 500 MG COMPRIMIDO	144

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 31 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoqu (unidades farmacêutica:
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	14 11.190
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	6.020
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.130
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	5.700
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	633
FOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.500
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.000
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	6.810
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	4.060
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	10.300
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	11.880
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	3,730
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	610
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	56
FOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.200
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	10
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	490
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	34
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	112
OS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.710
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	45
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	27.300
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	2.880
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	2.000
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	90
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	603
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	1,230
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.200
FOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	168
OS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	257
OS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	1
FOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	159
FOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	338
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	10.440
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	690
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	248
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	176 740
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	220
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	192
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INIETÁVEL	460
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.080
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	190
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	8
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	25.090
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	700
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	60
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	816
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	224
FOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	289
FOS DE MINAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA FOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	4.980 4.350
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA FOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	4.350
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	2,310
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	2.310
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	51
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIEXIFENIDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	360
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	5
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	32
OS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2.400
OS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
OS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	660
OS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	2.950
OS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	500
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.200
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	103
OS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	540
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3 390
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MIG COMPRIMIDIO REVESTIDO LEVETIRACETAM 100 MIG COMPRIMIDIO REVESTIDO	390
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSOZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	11
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEXACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168
TOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	252

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 32 de 56





March Marc	Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
			(unidades farmacêuticas) 1.690
March Marc	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	1.530
Section Application Appl			
March March Company March Ma	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.236
Teach of the content of the conten			
Company Comp	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	510
March Control Contro			
March Marc	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	360
March 1997 Mar			
March Company Compan	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	23
MERCADIN DESCRIPTION AND ADDRESS ASSOCIATION AND ADD			
March Marc	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		
March 19 Company Com			
MANAGE 1909		CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	
March Marc			
Account Concession Account A			
1500 1500	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	2.300
Marchard & Section (1985) Miles			
Table	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	420
TRANSA AL SIGON, ACED POR AMERICAN 1.00			
1980 1985			
MINADA M			
INTERNAL INCOME. ADMINISTRATION OF CONTINUED ANALYSIS (CONTINUED ANALYSIS) (CONTINUED ANALY	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	
MERCALA STORM, CONTROL PROMOTED CONTROL STORMS OF THE CONTROL OF			
1	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	480
MARADINI STORM, ASSEMBLY AND ADMINISTRATION OF THE PROPERTY			
	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	790
PRODUCTION PROVIDED COMMITTED STATES PROVIDED COMMITTED STATES PROVIDED STAT		ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	
PRESENTED A SECRETARIO ASSOCIATION 193 PRESENTARIO ASSOCIATION 193 PRESENTED A SECRETARIO ASSOCIATION 193 PRESENTARIO ASSOCIATION 19	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	
### ### ### ### ### ### ### ### ### ##			
PRINCE ADDRESS SERVICE AS MANAGERINA PROSESSOR CONTRIBUTE PROPERTY OF THE PROPERTY OF TH		ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	22
INDEX_1011 RECORDAL ASSOCIATION ASSOCIATION TURNS CONTRIBUTION T			
International Designation Approximation International Companies 1988 19			
PROMACH RECOVAL ASSOTRED ASSOCRATION 1.00			
FERRALD SEGONDA CONTROLORS 124			
PROMADURA RODOLE ASSISTINCE ASS			
PROMAZIA RICONAL ASCRITICA PRANCÉTICA			
PROPADADE REGIONAL ASSITTACE AND ASSITTACE AND ASSITTACE ASSISTACE AND ASSITTACE ASSISTACE AND ASS			
INDIA ADUL RECOMAL ASSITTACIA MANACCIUTICA PROBA ADUL RECOMA ASSITTACIA MANACCIUTICA PROBA ADUL RECOMA ASSITTACIA MANACCIUTICA RECOMA ADUL RECOMA ASSITTACIA MANACCIUTICA LANTITICANI MANACCIUTI			
IRRIANADA IRRICONAL ASSITRACIA MANUFUTCA IRRICONAL ASSITRACIA		GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	
PRINKARD RECORD ASSISTERIA RAMACCITICA MINISTERIA RAMANA IS SOUGHO INTERVEL 99			
PERDA ADE REGORNE ASSISTEACH ARMACUTURA REGISTRACIA SESSISTEACH ARMACUTURA REGULAR ASSISTEACH ARMACUTURA REGULAR ASSIS			
FIRDARADE REGORDER ASSISTENCE ARRAMACHUTEA IRISULAN ANALOGAE DE AÇÃO PROMO SERVISTO 23 25 25 25 25 25 25 25			
PRIDA AD RESIDENCE ARRAMACTURA INCLINE ANALOGO SED ARRAM (TURETS COR ARRAM (TURE			
PRIDA ALS REGIONAL ASSISTENCY ARRAMACURICA PRIDA ALS REGIONAL ASSISTENCY ARRAMACURICA CONTENTION OF THE ACT OF THE			
PERSAA AUR REGOMA, ASSISTANTA FAMAMEL/TICA			
PERBA ADER REGIONAL ASSISTENCY ADMINISTRATION 1,410			
PERDA ADIL REGORMA, ASSISTINCA FARMACEUTICA			
IERDIA ADUL HEGONIA ASSITROLA FARMACUTICA ILEUPIONEMA CONTRAINO 13 1 1 1 1 1 1 1 1	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1.410
PEDRA AUL REGIONAL ASSITENCA FARMACUTICA LEVETRACTION 3.75 No 69 LOUFLICO PARA INSTITUCIO			
PERBA AUR REGIONAL ASSISTENCA FRAMACÉUTICA MIMORITA CARRIBATO DE VESTIDO	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		13
PRIDA ALU RECONAL ASSITENCA FAMALÉUTICA MPOLUMARE 130 MG/ML SOLOÇÁ NIET/TÜTE 1.008 3 3 1 1 1 1 1 1 1 1			
PERBA AZUL REGIONAL ASSISTENCA PARMACÉUTICA MESALZZINA 2000 MG SUPPOSTROBIO 1.290 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTENCA PARMACÉUTICA MESALZZINA 4000 MG COMPRIMINDO REVESTIDO 3.790 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTENCA PARMACÉUTICA MESALZZINA 4000 MG COMPRIMINDO REVESTIDO 2.990 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTENCA PARMACÉUTICA MESALZZINA 4000 MG COMPRIMINDO REVESTIDO 2.990 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTENCA PARMACÉUTICA MESALZZINA 4000 MG COMPRIMINDO REVESTIDO 2.990 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTENCA PARMACÉUTICA MESALZZINA 4000 MG COMPRIMINDO REVESTIDO 2.990 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTENCA PARMACÉUTICA MESALZZINA 4000 MG COMPRIMINDO MESALZZI			
PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MESALAZINA 259 MG SUPOSTORIO 3.750 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MESALAZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 2.950 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MESALAZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 2.950 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MESALAZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 2.950 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MESALAZINA 300 MG COMPRIMIDO DE REVESTIDO 2.950 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA METADONA CORRENATO 5 MG COMPRIMIDO 7.720 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA METODERATO 2.5 MG/MIS SUDUÇÃO INICTÁVEL 5.00 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA METODERATO 2.5 MG/MIS SUDUÇÃO INICTÁVEL 5.00 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA METODERATO 2.5 MG/MIS SUDUÇÃO INICTÁVEL 5.00 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MICOFRENATO DE SODO 350 MG COMPRIMIDO 5.00 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MICOFRENATO DE SODO 350 MG COMPRIMIDO 5.300 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MICOFRENATO DE SODO 350 MG COMPRIMIDO 5.300 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MICOFRENATO DE SODO 350 MG COMPRIMIDO 5.300 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MICOFRENATO DE SODO 350 MG COMPRIMIDO 5.300 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MICOFRENATO DE SODO 350 MG COMPRIMIDO 5.300 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MORRINA ES SUBLATO DE SODO 350 MG COMPRIMIDO 4.450 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MORRINA ES SUBLATO DE SODO 350 MG COMPRIMIDO 4.450 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MORRINA ES SUBLATO DE SODO 350 MG COMPRIMIDO 1.200 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MORRINA ES SUBLATO DE SODO 350 MG COMPRIMIDO 1.200 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MORRINA ES SUBLACO SODO 350 MG COMPRIMIDO 1.200 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA MORRINA ES SODO 350 MG COMPRIMIDO 1.200 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTINCA FARMACÉUTICA	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
PEDBA AZUL RECORNAL ASSISTICA FARMACÉUTICA MESALAZINA A BOM GCOMPRIMIDO REVESTIDO 6.500 PEDBA AZUL RECORNAL ASSISTICA FARMACÉUTICA MISALAZINA SOM GCOMPRIMIDO REVESTIDO 9.800 PEDBA AZUL RECORNAL ASSISTICA FARMACÉUTICA MISALAZINA SOM GCOMPRIMIDO REVESTIDO 9.800 PEDBA AZUL RECORNAL ASSISTICA FARMACÉUTICA MISALAZINA SOM GCOMPRIMIDO REVESTIDO 9.800 PEDBA AZUL RECORNAL ASSISTICA FARMACÉUTICA MISALAZINA SOM GCOMPRIMIDO 9.800 PEDBA AZUL RECORNAL ASSISTICA FARMACÉUTICA MISALAZINA SOM GCOMPRIMIDO 9.800 PEDBA AZUL RECORNAL ASSISTICA FARMACÉUTICA MICOSPROLATO DE SODO 180 MG COMPRIMIDO 9.800 PEDBA AZUL RECORNAL ASSISTICA FARMACÉUTICA MICOSPROLATO DE SODO 180 MG COMPRIMIDO 9.800 PEDBA AZUL RECORNAL ASSISTICA FARMACÉUTICA MICOSPROLATO DE SODO 180 MG COMPRIMIDO 9.800 PEDBA AZUL RECORNAL ASSISTICA FARMACÉUTICA MICOSPROLATO MOCILIA CASICA MISOCALINA ASSISTICA FARMACÉUTICA MICOSPROLA ASSISTICA FARMACÉUTICA MICOS			
PEDBA AZU, REGORAL, ASSISTENCIA FRAMACÉUTICA METADONA DI MICROPANA SASTENCIA FRAMACÉUTICA METORBATOZI. SEGONAL ASSISTENCIA FRAMACÉUTICA METORBATOZI. SEGONAL ASSISTENCIA FRAMACÉUTICA MICROPANA DI MICROPANA SASTENCIA FRAMACÉUTICA MICROPANA SASTENCIA F	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.750
PERBA AZUL REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA METADONAL CORRENATOR METADONAL CORRENATOR METOREATO 2.5 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA METOREATO 2.5 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA METOREATO 2.5 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MICOFROLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MICOFROLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MICOFROLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MICOFROLATO MOFETTA ASO MICO COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MICOFROLATO MOFETTA ASO MICO COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MICOFROLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MICOFROLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MOSPINA SUL SUL PROPERTO DE MICORDANI ASSISTENCIA FARMACEUTICA MOSPINA SUL SUL PROPERTO DE MICORDANI ASSISTENCIA FARMACEUTICA MOSPINA SUL PROPERTO DE MICORDANI ASSISTENCIA FARMACEUTICA MOSPINA SUL PROPERTO DE MICORDANI ASSISTENCIA FARMACEUTICA MOSPINA SUL REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA MOSPINA SUL PROPERTO DE MICORDANI ASSISTENCIA FARMACEUTICA PRADAZIL REGIONAL ASSISTENCIA FARM			
FERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA METOTREATO 2.5 MIGH COMPRISION PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MICOFENDATO DE SODIO 180 MG COMPRISION PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MICOFENDATO DE SODIO 180 MG COMPRISION PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MICOFENDATO DE SODIO 380 MG COMPRISION PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MICOFENDATO DE SODIO 380 MG COMPRISION PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MICOFENDATO DE SODIO 380 MG COMPRISION PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MICOFENDATO MOPETIAL 500 MG COMPRISION PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MICOFENDATO MOPETIAL 500 MG CAPSULO DE UBERACAO CONTROLADA 240 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MORPHAN SULFATO PERTADENTADO 300 MG CAPSULO DE UBERACAO CONTROLADA 241 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MORPHAN SULFATO 100 MG/MIN SOLUCAO ORAL PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MORPHAN SULFATO 100 MG/MIN SOLUCAO ORAL 210 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MORPHAN SULFATO 100 MG/MIN SOLUCAO ORAL 210 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MORPHAN SULFATO 100 MG/MIN SOLUCAO ORAL 210 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MORPHAN SULFATO 100 MG/MIN SOLUCAO ORAL 210 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA MORPHAN SULFATO 100 MG/MIN SOLUCAO ORAL 210 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA OCTROTORIAL MORPHAN SULFATO 100 MG/MIN SOLUCAO ORAL 210 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA OCTROTORIAL MORPHAN SULFATO 100 MG/MIN SOLUCAO ORAL 210 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA OCTROTORIAL MORPHAN SULFATO 100 MG/MIN SOLUCAO ORAL 210 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA PANCERATINA JOO OLO MG/MIN SOLUCAO ORAL 210 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA PANCERATINA JOO OLO MG/MIN SOLUCAO ORAL 210 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA PANCERATINA JOO OLO MG/MIN SOLUCAO ORAL 210 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA PANCERATINA JOO OLO MG/MIN SOLUCAO ORAL 210 PERBA AZUL REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA PARAMETRO ORAL MORPHAN SOLUCAO	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	980
REDBA AZU, REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MICOFENOLATO E SODIO SIA MICOFENOLATO			
PEDBA AZU, REGIONAL ASSISTINCIA FARBMACEUTICA MICOFENOLATO DE SDIDI 380 MG COMPRIMIDO 7.700 7.	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	50
FEDRA AZU, REGIONAL ASSISTÈNCA FARMACÈUTICA MINDICURUA CORDRATO I DOM GE COMPRIMIDO PEDRA AZU, REGIONAL ASSISTÈNCA FARMACÈUTICA MORINA CSULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ALO REGIONAL ASSISTÈNCA FARMACÈUTICA MORINA SULFATO 10 MG/DENDATO SULFATO DE MORINA CONTROLADA ALO REGIONAL ASSISTÈNCA FARMACÈUTICA MORINA SULFATO 10 MG/DENDATO SULFATO SULFA		MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	
FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÉUTICA MORPINA LE SULFATO PENTIDARIZADO 30 MC COMPRIMIDO FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÉUTICA MORPINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÉUTICA MORPINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO 121 FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÉUTICA MORPINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO 122 FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÉUTICA MORPINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO 123 FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÉUTICA MORPINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO 124 FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÉUTICA MORPINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO 125 FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA OCTREOTIDIA LAR 30 MG PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL PEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA OLIANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO 125 FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA OLIANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO 126 FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA OLIANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO 127 FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA OLIANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO 128 FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA OLIANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO 129 FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA PANCREATINA 10 MG OUI (SU MG) CÁPSULA DURA 1470 FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA PANCREATINA 10 MG OUI (SU MG) CÁPSULA DURA 1470 FEDRA AZUI REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA PARCREATINA 10 MG		MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	
FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORRINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO 21 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORRINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO 21 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORRINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO 1.200 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORRINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO 1.700 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA OCTRECTIDA LAR 30 MG PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 2 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA OLINAZAPINA 3 MG COMPRIMIDO 9.910 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA OLINAZAPINA 3 MG COMPRIMIDO 9.910 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA OLINAZAPINA 3 MG COMPRIMIDO 9.910 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCERATINA 1.000 011 (150 MG) CÁPSULA DURA 2.00 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCERATINA 1.000 011 (150 MG) CÁPSULA DURA 2.00 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCERATINA 2.000 011 (300 MG) CÁPSULA DURA 2.00 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCERATINA 2.000 011 (300 MG) CÁPSULA DURA 2.05 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCERATINA 2.000 011 (300 MG) CÁPSULA DURA 2.05 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCERATINA 2.000 011 (300 MG) CÁPSULA DURA 2.05 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPENO DICCIORINATO 0.12 MG (0.08 MG DE PRAMIPENOL) COMPRIMIDO 1.140 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPENOL DICCIORINATO 0.12 MG (0.08 MG DE PRAMIPENOL) COMPRIMIDO 1.120 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPENOL DICCIORINATO 0.12 MG (0.08 MG DE PRAMIPENOL) COMPRIMIDO 1.120 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPENOL DICCIORINATO 0.12 MG (0.08 MG DE PRAMIPENOL) COMPRIMIDO 1.120 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPENOL DICCIORINATO 0.12 MG (0.08 MG DE PRAMIPENOL) COMPRIMIDO 1.120 FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETAPINA HEBITUMARATO 100 MG COMPRIMIDO 1.120 FEBRA AZUL REGIO	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
FEBRA AZUL REGIONAL ASSISTANCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULICATO DI MC/ML SOLUCAD ORAL 120			
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA OCTREDITOLA LAS 30 MG 9Ó PARA SUSPINÃO INIETÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO 9.810 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO 9.810 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO 9.810 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCREATINA 25.000 UI (350 MG) CÁPSULA DURA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCREATINA 25.000 UI (350 MG) CÁPSULA DURA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCREATINA 25.000 UI (350 MG) CÁPSULA DURA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCREATINA 25.000 UI (350 MG) CÁPSULA DURA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRINCACINICA PRANCREATINA 25.000 UI (350 MG) CÁPSULA DURA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRANCREATINA 25.000 UI (350 MG) COMPRIMIDO 180 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPENCO LICCIORIBATO (2,55 MG (0,58 MG DE PRAMIPENCO) COMPRIMIDO 1740 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPENCO LICCIORIBATO (3,55 MG (0,58 MG DE PRAMIPENCO) COMPRIMIDO 1740 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPENCO LICCIORIBATO (3,55 MG (0,58 MG DE PRAMIPENCO) COMPRIMIDO 1750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPENCO LICCIORIBATO (3,50 MG (0,76 MG DE PRAMIPENCO) COMPRIMIDO 1750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALORIBUMANATO 200 MG COMPRIMIDO PEVESTIDO 1750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALORIBUMANATO 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALORIBUMANATO 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERI	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	21
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO 9,810 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO 9,810 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO 9,810 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCREATINA 2,5000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA 1,470 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCREATINA 2,5000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA 1,470 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PARCREATINA 2,5000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA 1,470 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PARCREATINA 2,5000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA 1,470 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PARCREATINA 2,5000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA 1,470 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPENOL DICLORIDATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPENOL) COMPRIMIDO 1,740 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPENOL DICLORIDATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPENOL) COMPRIMIDO 1,740 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPENOL DICLORIDATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPENOL) COMPRIMIDO 1,740 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPENOL DICLORIDATO 0,105 MG (0,7 MG DE PRAMIPENOL) COMPRIMIDO 1,740 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PERAMPENOL DICLORIDATO 0,106 (0,7 MG DE PRAMIPENOL) COMPRIMIDO 1,230 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUJMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1,230 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUJMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1,230 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUJMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1,100 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUJMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1,100 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUJMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1,100 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIALIZIO SO MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1,100 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIALIZIO SO MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1,100 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIALIZIO SO			
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCREATINA 10,000 UI (130 MG) CÁPSULA DURA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCREATINA 10,000 UI (130 MG) CÁPSULA DURA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PANCREATINA 25,000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRANIPENDA DICICORIDORA CONTROLORIA CONTROLO	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA PANCREATINA 10,000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA 1.470 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA PANCREATINA 25,000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA 1.470 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA PANCREATINA 25,000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA 1.470 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA PERAMIPENOL DICLORIDRATO 10,5 MG (208 MG DE PRAMIPENOL) COMPRIMIDO 1.740 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA PERAMIPENOL DICLORIDRATO 10,5 MG (208 MG DE PRAMIPENOL) COMPRIMIDO 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA PERAMIPENOL DICLORIDRATO 10,5 MG (20 MG (20 MG MG PRAMIPENOL) COMPRIMIDO 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG (20 MG (20 MG MG COMPRIMIDO) 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA RALOXIENO COMPRIMIDO PEVESTIDO 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALOXIENO COMPRIMIDO REVESTIDO 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RICURDRATO MG MC MEMBRIANA PROPRIMIDO REVESTIDO 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RICURDRATO MG MC MEMBRIANA PROPRIMIDO REVESTIDO 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RICURDRATO MG MC MEMBRIANA PROPRIMIDO REVESTIDO 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISERDONA 100 MG MINITARIO REVESTIDO 1.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISERDONA 100 MG MINITARIO PROPRIMIDO REVESTIDO 1.750 PEDRA AZUL REG			
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PARICALITOLI S. MGC/MIS SOULIS INTEFÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAICALITOLI S. MGC/MIS SOULIS INTEFÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAIDESCUL CICRIDINATION DE PRAIDESCUL COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAIDESCUL CICRIDINATION DE PRAIDESCUL CICRIDINATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAIDESCUL) COMPRIMIDO 1,740 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAIDESCUL CICRIDINATION DE PRAIDESCUL CICRIDINATO 1,035 MG (0,188 MG DE PRAIDESCUL) COMPRIMIDO 1,740 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAIDESCUL CICRIDINATION DE PRAIDESCUL CAMPRIMIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAIDESCUL CICRIDINATION DE PRAIDESCUL CAMPRIMIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG (0,7 MG DE PRAIDESCUL) COMPRIMIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALOXIFENO CLORIDATO 60 MG COMPRIMIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALOXIFENO CLORIDATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADICINA COMPRIMIDO REVESTIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADICINA COMPRIMIDO REVESTIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADICINA COMPRIMIDO REVESTIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADICINA COMPRIMIDO REVESTIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADICINA COMPRIMIDO REVESTIDO 1,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADICINA SISSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADICINA SISSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADICINA SISSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADICINA SISSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	240
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,15 MG COMPRIMIDO 1,740 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO 4,870 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO 1,230 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 1,230 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 3,300 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 3,300 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 3,300 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 3,200 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 3,200 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO 3,200 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RACIOLIBRATO 60 MG COMPRIMIDO 1,120 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RACIOLIBRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1,100 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAMICINA SISTÈNCIA FA	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPEVAD LICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEVAD) COMPRIMIDO 1,740 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA PRAMIPEVAD LICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEVAD) COMPRIMIDO 1,230 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETAPINA HEMIFUMARATO 100 MG (0,7 MG DE PRAMIPEVAD) COMPRIMIDO 1,230 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETAPINA HEMIFUMARATO 100 MG (0,7 MG DE PRAMIPEVAD) PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETAPINA HEMIFUMARATO 100 MG (0,7 MG DE PRAMIPEVAD) PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETAPINA HEMIFUMARATO 100 MG (0,7 MG DE PRAMIPEVAD) PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETAPINA HEMIFUMARATO 100 MG (0,7 MG MRIMIDO) 3,230 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETAPINA HEMIFUMARATO 100 MG (0,7 MG MRIMIDO) 780 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALORIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO 112 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALORIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO 11,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALORIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIFAMPICINA 2 MG (0,7 MG MRIME) 1,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIFAMPICINA 2 MG (0,7 MG MRIME) 1,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIFAMPICINA 2 MG (0,7 MG MRIME) 1,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAROUZUMARE 7 MG (0,7 MG MRIME) 1,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAROUZUMARE 7 MG (0,7 MG MRIME) 1,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAROUZUMARE 7 MG (0,7 MG MRIME) 1,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAROUZUMARE 7 MG (0,7 MG MRIME) 1,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAROUZUMARE 7 MG (0,7 MG MRIME) 1,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAROUZUMARE 7 MG (0,7 MG MRIME) 1,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAROUZUMARE 7 MG (0,7 MG MRIME) 1,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAROUZUMARE 7 MG (0,7 MG MRIME) 1,080			
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFULMARATO 100 KG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO 8.130 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFULMARATO 200 MG COMPRIMIDO 3.900 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFULMARATO 200 MG COMPRIMIDO 3.230 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFULMARATO 25 MG COMPRIMIDO 3.230 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFULMARATO 200 MG COMPRIMIDO 780 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALDIXIPRO CLORIDARTO 800 MG COMPRIMIDO 1.100 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALDIXIPRO CLORIDARTO 800 MG COMPRIMIDO 1.100 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIFERMICINA 200 MG (0,0 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.000 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIFERMICINA 200 MG (0,0 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.000 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIFERMICINA 200 MG (0,0 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.000 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISERMICINA 200 MG (0,0 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.000 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISERMICINA 200 MG (0,0 MG MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.000 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISERMICINA 200 MG (0,0 MG MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.000 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISERMICINA 200 MG (0,0 MG	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.740
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO 3,900 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO 3,230 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO 3,230 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO 780 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALOXIFENO CLIGIORIATO 50 MG COMPRIMIDO 112 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALOXIFENO CLIGIORIATO 50 MG COMPRIMIDO 1,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RILIZOL 50 MG COMPRIMIDO 1,080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RILIZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 3,092 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADOLIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INIETÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADOLIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INIETÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADOLIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INIETÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADOLIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INIETÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADOLIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INIETÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISADOLIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INIETÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 1 MG/0MISDULCADO ORDAL 2,710 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 1 MG/0MISDULCADO ORDAL 2,750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 2 MG/0MISDULCADA 8 REPERIDONA 1 MG/0MISDULCADA 8 REPERIDONA 1 MG/0MISDULCADA 8 REPERIDONA 1 MG/0MISDULCADA 8 REPERIDONA 1 MG/0MISDULCADA 9 REPERIA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 1 MG/0MISDULCADA 9 REPERIA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVATIONAL AS MC OMPRIMIDO REVESTIDO 9 REPRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARM			
PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 35 MG COMPRIMIDO 3.230 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO 780 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO 112 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO 1.080 RESPORA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA RISAMPLINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL 8 PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA RILOZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 8 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RILOZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 6 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAMPLINA 20 MG/MS SUSPENSAO ORAL 6 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAMPLINA 20 MG/MS SUSPENSAO MG/MS SUSPENSAO ORAL 6 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAMPLINA 20 MG/MS SUSPENSAO	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	8.130
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALOXIEMO LCURIBATO 50 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALOXIEMO LCURIBATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RALOXIEMO LCURIBATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 1.080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISANDIZUMABE 75 MG /0,83 ML SOLUÇÃO INITÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISANDIZUMABE 75 MG /0,83 ML SOLUÇÃO INITÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISANDIZUMABE 75 MG /0,83 ML SOLUÇÃO INITÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISENDANTO SOURCO SIMPRIMIDO REVESTIDO 1.710 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 2.710 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 1 MG /MIL SOLUCADAL 2.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4.540 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4.540 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4.540 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4.540 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTIGNINA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 5.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.0			
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO 1.080 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAMPICINA 2 OM GMM, LUSSPENSAO ORAL 8 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 392 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISAMPICINA 2 OSIONE SI ME SOURCE SI M	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	780
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL 8 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RILUZOL. 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 392 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISANCIALURA			
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA RILUZOL 50 MC COMPRIMIDO REVESTIDO 6 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 6 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 72 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA RISEDRONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 2.710 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 2.720 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCACO ADRAL 2.750 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4.540 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) SOD MG INIETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) 8 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÉUTICA RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) SOD MG INIETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) 0 0			
PEDRA AZUL REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA RISEORONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 72 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇAO ORAL 95 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇAO ORAL 95 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO 4.540 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDIO REVESTIOO 4.540 RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) SOON MG INDIFEÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) 8 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVAIMADE (BIOSSIMILAR A) SOON MG INDIFEÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) 0 0	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	392
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 2.710 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 1 MG/MI. SOLUCAO ORAL 2.5 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 4.540 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) SOD MG INIÇTÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) 8.7 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTIGMINIA SI AIR MG MG ADESIVO Y RANSDERMICO 0 0 0			
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RESPENDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INIETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) 8 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTIGMININA 18 MG MG ADESNO TRANSGERMICO 0 0	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.710
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) 8 PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO 0			
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO 0	PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	8
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 769			0 769

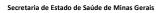
Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 33 de 56





PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 20 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETROL + FLUTICASONA 25-125 MCG SUSPENSA O COM PROPELENTE PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETROL + FLUTICASONA 25-250 MCG SUSPENSA COM PROPELENTE PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETROL + FLUTICASONA 25-250 MCG SUSPENSA COM PROPELENTE PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETROL + FLUTICASONA 25-250 MCG SUSPENSA COM PROPELENTE PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SECUQUINUMABE 1500 MG/MP DAS SOLUÇÃO INSTÉVALE PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SIVELAMER CLORIDATO 800 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SINDLIMO 1 MG DRÁGEA SINDLIMO 1 MG DRÁGEA	480 540 672 10 3 19 29
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA SO MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETEROL + FLUTICASONA 25+25 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETEROL + FLUTICASONA 25+25 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SECULUNIUMIAGE 25 MCG PO PARA INNALAÇÃO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SEVELAMER CLORIDATOR 800 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENAFIA CUTRATO 20 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENAFIA CUTRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENAFIA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SIRDUMO 1 MG DRAGEA SIRDUMO 1 MG DRAGEA SIRDUMO 1 MG DRAGEA SIRDUMO 1 MG DRAGEA SIRDUMO 2 MG DRAGEA SIRDUMO 2 MG DRAGEA SIRDUMO 2 MG DRAGEA	672 10 3 19 29
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SALMETEROL + FLUTICASONA 91-000 MCG 90 PARA INALAÇÃO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SALMETEROL + FLUTICASONA 95-000 MCG 90 PARA INALAÇÃO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SEVELANHE CLORIDATA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIROLIMO 1 MG DRĂGEA SIROLIMO 2 MG DRĂGEA	10 3 19 29
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SALMETROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SECUQUINUMABE 150 MG/ML PO PARA SOLUÇÃO INSTÂVELE PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SECUQUINUMABE 150 MG/ML PO PARA SOLUÇÃO INSTÂVELE PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SEVELAMBE CLORIDATO 800 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG GOMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIRDUMO 1 MG DRÁGEA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIRDUMO 2 MG DRÁGEA SIRDUMO 2 MG DRÁGEA SIRDUMO 2 MG DRÁGEA	3 19 29
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SALMETROL + FLUTICASONA 50-250 MCG PO PABA INALAÇÃO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SIRDUNA SIRDUNO 1 MG DRÁGEA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA SIRDUNO 1 MG DRÁGEA SIRDUNO 2 MG DRÁGEA	19 29
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTENCIA FARMACÊUTICA SEVELAMIRE CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIROLIMO 1 MG DRÁGEA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	29
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SEVELAMER CLORIDRATO 800 MC COMPRIMIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SILDENAFILA CITRATO 20 MC COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MC COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIRDUNO 1 MG DRÁGEA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIRDUNO 2 MG DRÁGEA SIRDUNO 2 MG DRÁGEA SIRDUNO 2 MG DRÁGEA SIRDUNO 2 MG DRÁGEA	
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIROLIMO 1 MG DRÁGEA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIROLIMO 1 MG DRÁGEA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	360
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIROLIMO 1 MG DRÁGEA PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	900
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	592
	1.680
	690
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	135
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.630
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	7.350
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	890
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	90
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	130
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.260
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	1.380
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	540
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	780
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	23
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	13
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	2
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	2
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	480
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	600
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	750
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	43
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	2
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	530
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	43

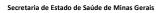
Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 34 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoc (unidades farmacêution
APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO ACITRETINA 10 MG CAPSULA	180 250
APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	260 116
APORA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	60
APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	122 551
APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	360
APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	900
APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	30
APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	1.950 4.450
APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	24 30
APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	20
APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	1 60
APORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	2.880
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	540 232
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	410
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	6 620
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	4
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	475 520
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	330 140
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	420
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	60
PORA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	360
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	40 840
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	112
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	580 390
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	107
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	94
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	2.070
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	120 120
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	60
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	56 1.970
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	308
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	56 56
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	42
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	2 240
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	1.070
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	53 388
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	1
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	1.600 43
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	1.140
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	390 2.010
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.930
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	240
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	840
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	700 410
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	890
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	312 67
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	270
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	820 2.110
ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	810
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	320 252
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	2.190
ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	1.980 810
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	1.080
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	111 150
ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.230
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	1.280 250
ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	4.370
ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	1.050 1.890
ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	360
ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	28 290
ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG/ML SUSPENSAO ORAL RIFAMPICINA 300 MG CÁPSUI A DURA	4 200
ORA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA DURA RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.140
ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	27
ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.030 295
ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	28
ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	1
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	2 220
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	320 60
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	10
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	660 12.230
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	10
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	160 112
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	17
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.470 330
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	540
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	5
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	1
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	60
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	540
PORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	150

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 35 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	10
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	1
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	130
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	2
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	9

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 36 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoc (unidades farmacêution
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO ACITRETINA 10 MG CAPSULA	990 220
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.380
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	66 92
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	0
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	681 1.252
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	3.503 420
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	300 1.050
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	120
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.420 150
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.050
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA 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 4
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	100
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	43 120
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	240 1.440
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	608
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	1 4
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.590 150
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	2.040
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	3 775
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	990 1.470
ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	480 1.660
ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.080
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE 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	17 30
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	7.210 450
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	240
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE 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	17 11
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	30 112
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	130 110
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	42
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE 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	200 172
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	4.880 136
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	4
FE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	90 50
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FENOTEROL BROMIDRATO 100 MCG AEROSSOL ORAL	390 3
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	30
ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	588 200
ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	330 15
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	10
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	840 140
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	28 112
ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	192 32
ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	6.150
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.650 140
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	125 82
FE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	151 0
FE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	9 4.400
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	880 600
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	4.590
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7 1.680
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	30 1
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	952
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270 16.040
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.990 1.040
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	480 100
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	9.888
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	29 270
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	2.700 4.680
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	180
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	220
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	1.600 732
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	6
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	2 8.330
E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.660 3
FE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	90
FE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA FE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	7.200 3.048
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.260 1.380
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	8.840
ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	870 150
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	9.690 3.710
TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	240 20
TE NOVA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA TE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUE HAPINA HEMIDIMARATU 30 MIG COMPRIMIDO RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	56

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 37 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêutica:
ONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	3
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	200
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	287
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.020
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	20
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.070
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	10
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	810
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.653
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	240
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	60
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	392
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	10
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	17
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	23
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	13.680
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDEMAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	304
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENARILA CITATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	172
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	630
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	210
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SINOLINIO ZVINO DAGEE SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	149
NTE NOVA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	SURFASSALAZINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6,090
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	135
NTE NOVA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO IPIERCALUNIO LIQUIDO ATI E Z KLAJIM (embalagen ca, maraova 350 ml) SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOCATÓCA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	6
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	15,070
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO S MIC CAPSULA DURA TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	250 90
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	607
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	56
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	122
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.760
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	1.460
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	120
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	2.160
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	19
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	55
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	1
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	540
ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	120
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	170
ITE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	799
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	207
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	61.648
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	5
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	55
NTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 38 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	(unidades farmacêuticas) 30
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	710 420
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	588 176
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAELOSULFASE 1. MG/ML SOLUÇÃO PARA DILLUIÇÃO PARA INFUSÃO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	55
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	84 156
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	569 4.194
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	60 10.630
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	330 36
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	12 43
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	520 43
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	15
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.790 102
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	1.505
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	685 1.390
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	260 840
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	200 210
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	6 840
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	330
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	6
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	3.000 406
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	100 18
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.400
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	70 28
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	112 60
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	448 2.100
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	224
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	32 24
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	60 17
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	168 630
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	224
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	1 210
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	168 440
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	18 48
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	164
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	1.440
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	1.100 34
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	399 208
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	81
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	1.903 155
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1.920 360
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.750 8
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 60 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	8.940 84
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	36 90
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	10.180 280
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	60
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	99 30
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	5.750 2.120
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 100 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	30 1.650
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	5
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	410 15
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	1 4.630
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.730 1.430
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	3.480
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	592 4.860
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	1.880 100
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	2.180 20
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	308
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	330 460
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10 220
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9 940
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	4
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	570 370
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	240 14
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	4 3
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	86
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	152 45
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	592 300
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1.012 22
. 5 555 ALEGNE NEGISIAL ASSISTENCIA LANVIACEUTICA		22

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 39 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.605
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	2
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	11
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	9.190
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	560
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	30
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	238
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.040
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	1.450
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	300
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	690
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	56
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	110
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	100
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2.520
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	30
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	120
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	123
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	116.300
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	10
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	88
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 40 de 56





COLUMN MAN .	Estabelecimento de Saúde	Madismanta/Produto	Quantidade em Estoque
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	Medicamento/Produto ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	(unidades farmacêuticas) 30
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	340 690
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	176
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	72
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	54 1.091
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	2.451 2.850
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	450 10.110
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	240 20.170
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	210
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL 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)	36 48
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	45
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	30 17
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	120 3.660
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	192 3
	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	11
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.870 66
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	860
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	140
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	950 1.500
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	0
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	700
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.120 40
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL 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	61
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	3.560
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	840 15
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	30 0
	INAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR DACIEO SENTO DE SACAROSE (ADDIESCENTE/ADDITO) PO COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	21
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	300 140
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	27
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	950 950
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60 390
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	28
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	660
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	90
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	30 252
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	300 540
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES DE 0 a 6 MESES (1° SEMESTRE)	0
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL 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	896 39
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.500 168
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	84
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	336 24
0.10.10.10.22.112.112.112	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	88
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	6.270 1.700
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	26
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	188 19
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FF) SOLUÇÃO INJETÁVEL	155 530
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	53
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	2.702
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	0 40
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	3.645
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	480 3.660
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	5.620 17
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	750 45
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	588 195
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.700 830
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.560
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	1.510 100
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	11.472 216
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	890
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	580 3.420
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	7.730
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INIETÁVEL OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INIETÁVEL	12 2
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	5.920 3.130
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.310
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.030 607
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	360 1.050
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	11.620
	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	4.590 3.210
SÃO JOAO DEL REI REGIO	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	2.170
SÃO JOAO DEL REI REGIO	INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1.500 50
	NAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	140

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 41 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	210
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	90
ÁO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	16
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.550
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	1
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	720
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	25
ÁO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	450
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	150
ÁO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	750
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	120
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	220
ÁO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	728
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	34
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	8
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	23
ÁO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	21
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	1.440
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
ÁO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
O JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	860
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	730
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	27
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.405
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	124
O JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	10.160
O JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	140
O JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	190
O JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	453
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	112
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	106
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.160
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	690
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	2.505
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	630
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	26
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	13
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	11
ÁO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	450
ÁO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	450
ÁO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	120
ÁO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	300
O JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	26
O JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	1
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	6.373
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	24
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSOZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	4
ÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 42 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoqi (unidades farmacêutic
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	1.140 530
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ACITRETINA 10 MG CAPSULA	2 350
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	1.290
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	852 215
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	18
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	141 552
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.363 4.358
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	260
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.810 2.760
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	132
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	15.990 30
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	220
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS 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)	228 36
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	0
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	180
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG CAPSULA INALANTE BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	30 123
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	240
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	2.100 9.302
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	688
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	21
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	5.460
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	376 1.195
E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	11 985
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	3.170
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	60 150
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	640
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	580 290
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	46
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	60 170
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	710 670
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	200
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS 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	13
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.840
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	273
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.700
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	780 350
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	322 1.075
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 Md/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	375
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	2.960 56
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	76
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	20 55
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	255
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	220 105
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	570 1.008
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	1.100
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	1.860 322
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	138
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.720 504
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	217 168
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	42
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	288 220
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	3.285 2.910
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	26
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	174 223
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS 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	29 21
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.150
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	13 2.880
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	51
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	8.820 3.120
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	24.350
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	2 8.290
AGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	36 780
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	51
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	728 360
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.080
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.460 80
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	1.730 510
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	5.496
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	196 1.810
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	4.870
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	5.740 660
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	6.570
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	1.190 792
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	42
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	14 5
LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	9.420 6.000

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 43 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoqu (unidades farmacêutica
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	3.300
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.848
ETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	480
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	640
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	7.200
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.370
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	275
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	7.790
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	6.080
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	1.510
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1.620
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	756
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.870
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	12
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	170
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.806
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	114
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	24
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.680
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	12
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	810
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	90
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.177
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	1.740
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.316
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	232
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	9
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	1
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	209
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	390
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	608
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	880
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	340
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	180
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	30
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.425
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENT SUD WIS CONFINENCIAL REVESTION SUPLEMENT OF HIPERCALORICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	75
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	4
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIATRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALORICA, NORMOPRO FEICA DO HIPERPROTEICA PO SOLUVEL TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	13.150
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		13.150
	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	***
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	570
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	80
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	529
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	224
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	184
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.680
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	2.330
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	990
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	2.985
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	28
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	30
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	400
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	29
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	4
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	2
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	150
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	15
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	1.080
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.250
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	140
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	34
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	5
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	5.300
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	7
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSOZUMABE 99 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NOWINGSOZUMBE SO WAS WILL SOLICIA O WINEL NYEL CANETA PARIABE SO WAS WILLIAM ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	27
TE LAGOAS REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA TE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CAINE IA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANALUGA DE AÇÃO FROLUNGADA ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168
I L LAGOAD REGIONAL ADDID LENGTA FAKINIACEUTICA	LEEARCH FOR T TEARCHTON T IVACATION TIVACATION 100 T 30 T 75 T 30 MG COMPKIMIDO KEVESTIDO	108

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 44 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	(unidades farmacêuticas) 20
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO ACITRETINA 10 MG CAPSULA	480 860
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	5.420 297
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	60 36
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	290
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.651 1.568
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	16 1.240
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	60 160
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	855
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	30 8.870
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	12 58
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	540 3.180
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	480
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	368 14
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.160
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	2.105
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	695
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.205
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.140 560
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	12
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	30 570
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	12 40
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	30 2
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.480
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	23 980
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	230 14
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	70
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	354 50
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	1.100 324
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	88
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	20 19
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	200 95
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	105 490
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	200
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	720 126
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI 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	60 1.970
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	364
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	210 357
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	9 3
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDROXILIREIA 500 MG CAPSULA	5.145 2.340
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	56 29
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	66 53
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL	158
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA TEOFILO OTONI 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	135 458
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	7.680 19
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	9.690 660
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	2.010
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	5.160 30
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.720 6
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 750 MG SUPOSITORIO	616 630
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.760
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.400 140
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	560 100
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	3.696
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	11 420
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	12.000 4.220
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.160 2.450
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INIETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INIETÁVEL	6 3
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	7.590 7.250
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	470
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	340 1.510
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	180 570
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.510
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	2.150 150
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	9.250 3.810
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	5.970 2.030
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	378
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	1.430 5
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	170 14
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	42
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	68

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 45 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.760
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	16
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10.910
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	4
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	240
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.222
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	440
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	60
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	686
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	40
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	1
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	66
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	99
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	176
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	56
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	810
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	180
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	171
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.285
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE CARBOIDRATO À BASE DE MALTODEXTRINA (100% MALTODEXTRINA PURA) PÓ SOLUVEL	5
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	15.000
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	840
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	525
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	224
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	69
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.420
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	3.600
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	255
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	12
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	31
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIEXIFENIDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	60
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	150
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	730
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	12
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	2
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	20.260
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	32
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	6

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 46 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoqu
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO ACITRETINA 10 MG CAPSULA	(unidades farmacêutica 240 480
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	1.130
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	151 84
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	72 320
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1.328 32
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	1.680
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	60 150
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	2.010 9.530
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁ 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 24
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	380
SÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	13.740
PÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	60
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	304
A REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	27 2.130
NÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	12 300
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	490
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	560 300
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	450
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	940 980
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDGEREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	30
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTROPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	30 60
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	13.050 300
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	720
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	0 31
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	42
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.020
A REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA A REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	56 19
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.150
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	420 70
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	290
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	372 2.610
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	1
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	32
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	1 420
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	60
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	180 690
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	13
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	112 100
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	1.680
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á 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	73 390
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	672 420
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	98
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	108
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	2.910
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	1.800
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	42
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	142 149
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
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	194
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	96
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	5.520 540
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	5.280
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM. 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	29 1.650
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.560
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	336
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	150 3.360
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.800
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO METADONA 10 MG COMPRIMIDO	3.800 140
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	1.428
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	57 380
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	210
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENDLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.180
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	400 144
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	1 7.710
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	3.520
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	14 870
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	2.220
REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	106 480
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	290
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á 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	2.480 5.700
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	6.870
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	1.800 810
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	20

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 47 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	540
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	13
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	270
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	28
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	41
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.260
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	1
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	600
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	120
SÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	240
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	900
A REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSATANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	196
A REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FILITICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	17
A REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	275
A REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	47
A REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA		17
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	11.340
	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	
SÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	160
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.650
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	570
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	65
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	17
SÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.360
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE CARBOIDRATO À BASE DE MALTODEXTRINA (100% MALTODEXTRINA PURA) PÓ SOLUVEL	8
SÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	84
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	30
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	6.460
SÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.270
SÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	206
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/SML) SOLUCAO PARA INALACAO	224
SÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	51
SÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.800
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	1.680
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	420
SÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	870
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	14
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	7
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	100
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	3
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	5
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	2
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	480
SÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
A REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	330
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	220
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICIAMINA 250 MG CAPSULA	200
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	480
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGUIHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	2.260
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	2.260
Á REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA		5 58
	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	
BÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACATION + TEZACATION + IVACATION + IVACATION 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84 168

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 48 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas
BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	270 1.410
BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	800
BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	600 716
BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	474 20
BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	444 777
BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.116
BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	27 150
BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	7.140 11.820
BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	792
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	32.300 90
BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.350 12
BERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	24
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	260 480
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	93 180
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	600
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	11.220 4
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	1.272 12
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	7.180
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	164 1.280
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	200 350
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.030
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	2.340 600
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.940
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	90 36
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	260 360
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.680
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	4.860 168
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX. 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	2.044 900
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	132
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.690 340
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	70 1.440
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.200
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	48
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/MLFRASCO	8
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	1.680 360
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	885 1.148
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	400
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	1.860 560
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA 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	102 30
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	2.490
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	196 72
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	240 203
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	3 5.535
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	4.800
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	45
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	362 36
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.893
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	184 10.710
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	150 8.380
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	3 5.740
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	223 20
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	17
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	168 60
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.400 18.330
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.600
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	620 140
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	5.148
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	44 600
IABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENDLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO MICOFENDLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	12.710 3.600
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	950
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	16 1
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	2 9.430
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	5.700
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	960 4.830
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.724
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.500
RABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RABA 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	5.090 3.750
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	100
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	13.010 8.660
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	2.540 1.220
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	990 29
ERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	310

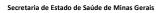
Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 49 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.920
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	20
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	150
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	662
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	460
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	28
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	97
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	255
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	128
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	3.960
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	660
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	224
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	272
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.330
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	330
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	474
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.980
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	180
IBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	40
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	25.980
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	550
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	120
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	875
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	112
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	148
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.820
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	1.480
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.080
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	960
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	17
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	165
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	28
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	16
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	780
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	240
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	180
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	630
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	60
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	12.063
JBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22.5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	3
IBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	169

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 50 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Esto (unidades farmacêu
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	120 2.370
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	11
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA ACITRETINA 25 MG CAPSULA	3.200 770
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	2.478
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	996 122
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	304 747
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.556
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	12.929 16
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	12.030
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	350 1.030
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	17.780
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	1.012 20.520
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	110
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	260 84
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	44
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	210 160
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	180
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	600 76
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	480
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	900 10.140
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	1.144 30
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	6
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.040 494
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	975
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	300 2.760
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.470
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	930 1.540
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.560
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	10 28
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	210
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	57.300 870
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	16.540
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	610
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	17
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFENACIONA COMPRIMIDA DE MANAGEMENTE DE COMPRESE DE COMPRE	1.570
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	1.743 26
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.850
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	570 343
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	343
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (60MG/0,6.ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	379 13.610
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	516
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	426 40
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	15
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	705 1.465
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	975
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOTEROL BROMIDRATO 100 MCG AEROSSOL ORAL FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2 193
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	2
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	798 200
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	2.460
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL (LACTENTES/CRIANÇAS) 1,0 Kcal/ml FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	3 868
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	57
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	7.910
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.561 2.170
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	322
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	40 312
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	508
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	15
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	5.805
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.390
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	117
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	553 522
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	374
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA 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	1.375
ÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.870
ÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE	1.360 271
ÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	9.795
ÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	1.095 8.130
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	8 5,900
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	5.900
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.100
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	12.200 49
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	2.436
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	495 6.530
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	23.220
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	4.090 660
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDARIO 5 MG COMPRIMIDO METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	4.452
RLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	353
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	1.690 14.070
LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA LÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	14.400
		710

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 51 de 56





Estabelecimento d	e Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas
JBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	736
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	350
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	58
BERLANDIA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACE BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	8 11
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		OCTREOTIDA LAR 20 MG PÖ PARA 303FENSAÖ INJETÄVEL OCTREOTIDA LAR 30 MG PÖ PARA 303FENSAÖ INJETÄVEL	5
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	5,720
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	9.230
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	47
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	1.050
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	9.660
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.192
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.620
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.370
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.820
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	8.550
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	11.880 12.900
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	3,280
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1,740
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	252
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.980
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	600
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ	UTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.148
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	82
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ	UTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	16
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.400
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	1
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.580
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	180
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	2.640
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	660
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	1.528 2.530
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.530
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	588
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	338
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SALMETEROL + FILUTICASONA 25-250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	33
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	11
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	382
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ	UTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	82.800
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ	UTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.020
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ	UTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	472
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	276
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.160
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	560
BERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	999
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	19 4,245
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.565
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml) SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	1.565
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	24.470
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	850
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	150
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	190
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	581
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	448
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ	UTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.599
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ	UTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.920
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	2.940
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	450
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	2.790
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	101
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	383
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TRIENTINA 250 MG CAPSULA	200
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TRIPTORRELINA 3.75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	10
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	5
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	960
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ	UTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0.5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	94
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	900
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	3.420
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	1.780
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	57
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	26
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	20.040
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	69
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ	UTICA	ROMOSOZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
ERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	336
JBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊ		ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 52 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoq (unidades farmacêutio
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO ACITRETINA 10 MG CAPSULA	90 410
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	210 338
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	12
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	12 924
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.035
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	1.010 120
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.620
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	180 5.310
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA) BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	12
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG CAPSULA INALANTE	90
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	37 540
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	1.500
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1.380 336
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	6.510
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	106 1.020
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	4
INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA INAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	700 920
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	990
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	0 150
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	240
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	560 120
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	11
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	180 1.250
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	50
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	650 84
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	168
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1 480
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	480 220
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	56 1.080
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	40
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	108 20
NAI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA NAI REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	6
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	420 60
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	17
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	84
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	200 630
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO	112
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI 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	1,260
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	112
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	2 16
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	72
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	36
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	1.830
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	56 85
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	52
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UJ/ML (RF) SOLUÇÃO INJETÁVEL INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UJ/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	187 52
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	180
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÁO INFLIXIMABE LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	2.865
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	450
IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	1.700 4.630
NAI REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	27
NAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM: 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.190
IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	270 3
IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	84
IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270 5.340
IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.280
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	530 100
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	7.872
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	25 850
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	2.780
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.880 970
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	2.330
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	880
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	96 5
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	9.100
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	9.100
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	120
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.760 3.204
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.130
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	210 175
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	20.410
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	3.690 1.620
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	390
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	30 6
IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	600
IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	616
IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1 68
IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.890
IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	23 16.310
AI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	18
IAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	150

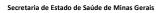
Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 53 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	120
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	300
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	896
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	12
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	180
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	510
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	210
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	113
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	102
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.265
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	4.100
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.340
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	30
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	270
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	56
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	31
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.800
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	45
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	90
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.335
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	26
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	77
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	100
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	8
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	90
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	480
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	84
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	592
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	30
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	17
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	3
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	19.810
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	32

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 54 de 56





And the control of th	MANCE PLOTO. ACRO DELIGIORATION OF THE COMPANION OF THE	400 1.110 2 1.650 2.680 1.778 606 92 194 1.490 4.588 21 4.520 330 6.840 330 2.690 72 60 20 330 210 57 660 4.380 11,700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 11
SAME DE LEGIS AND SERVICE DE L	MANCEPITICA ACTIONAL SINCE OPERALA ACTIONAL SINCE OP	1.650 2.680 1.778 606 92 194 1.490 4.588 21 4.520 330 6.840 330 2.690 72 60 20 330 210 57 660 4.380 310 2.690 72 660 4.380 330 2.10 2.590 11.700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360
AND CONTROL OF THE CO	MANCEDITION ADMICTION OF PROCESSION OF PROCESSION AND SERVICED REPORT PROCESSION OF PR	2.680 1.778 606 92 194 1.490 4.588 21 4.520 330 7.360 6.840 330 2.690 72 60 20 11,700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360
Annex Description Descri	MANCEDITICA APACADERS 2 3 MESTICATOR MAINTAINE CONTROLLAR DISCUSSION AND STREET CONTROLLAR DISCUSS	1.778 606 92 194 1.490 4.588 21 4.520 330 7.360 6.840 330 2.690 72 60 20 330 210 57 660 4.380 11.700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 300 2.820 300 2.820
ACCORDING TO THE CONTROL OF THE CONT	MANACÉDITICA ALPAROTTHAS (IRRIPORTEDITISS) 2000 DI SULUÇÃO BURTÁVEL MANACÉDITICA ALPAROTTHAS CHARCE AND MA COMPRISSIOD MANACÉDITICA ALPAROTTHAS SULUÇÃO DIRECTION DI SULUÇÃO BURTÁVEL MANACÉDITICA ALPAROTTHAS SULUÇÃO DIRECTION DI SULUÇÃO BURTÁVEL MANACÉDITICA BAROTTHES 4000 COMPRISSIOD MANACÉDITICA BAROTTHES 4000 COMPRISSIOD ONLYTOD MANACÉDITICA BAROTTHES 4000 COMPRISSIOD ONLYTOD MANACÉDITICA BETANITIFICIANA SE SOSOOD (ILLE MANACEDITICA) MANACÉDITICA BETANITIFICANA SE SOSOOD (ILLE MANACEDITICA) BETANITIRAS SE SOSOOD	92 194 1.490 4.588 21 4.520 330 7.360 6.840 330 2.690 72 60 20 20 330 210 57 660 4.330 11.700 1.440 6 2 8.240 300 2.260 11.700
AMASTER STREET, CONTROLLED AND ASSESSMENT OF THE STREET, CONTROLLED AND ASSESS	MANACHITICA ALAPACTEMA (REPROPORTINE) 2000 US SULVICEO DEL METANE MANACHITICA ALAPACTICA (MANACHITICA) 2000 US SULVICEO DEL METANE MANACHITICA ALAPACTICA (MANACHITICA) 2000 US SULVICEO DEL METANE MANACHITICA ALAPACTICA (MANACHITICA) 2000 US SULVICEO DEL METANE MANACHITICA AMACHITICA AMACHITICA AMACHITICA AMACHITICA AMACHITICA AMACHITICA AMACHITICA AMACHITICA AMACHITICA AND SULVICEO MANACHITICA BANACHITICA BANAC	1.490 4.588 21 4.520 330 7.360 6.840 330 2.690 72 60 20 330 210 57 660 4.380 11,700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 111 2.360
AMORPH SECURITY CONTROL OF THE CONTR	MANACÉUTICA ALPASPORTMA REPROPERTIEND A 300 US SUNÇÃO NETÉVOL MANACÉUTICA ALPASALAGIZANEZ SON DE USE COPANA MENTERO MANACÉUTICA ALPASALAGIZANEZ SON DE USE COPANA MENTERO MANACÉUTICA ALPASALAGIZANEZ SON DE USE COMPRISHOD MANACÉUTICA ALPASALAGIZANEZ SON DE COMPRISHOD MANACÉUTICA ALPASALAGIZANEZ SON DE COMPRISHOD MANACÉUTICA ALPASALAGIZANEZ SON DE COMPRISHOD MANACÉUTICA BARCETIREZ SON DE COMPRISHOD DE MANACEUTICA DE MANACEUTICA DE MANACEUTICA BARCETIREZ SON DE MANACEUTICA DE MANACEUTICA DE MANACEUTICA DE MANACEUTICA BARCETIREZ SON DE MANACEUTICA BARCETIREZ SON DE MANACEUTICA DE MANACEUTICA DE MANACEUTICA BARCETIREZ SON DE MANACEUTICA BROWNED DE LUCICIONEZ DE MANACEUTICA CLASTE MANAFITE MANACEUTICA CARRIDORES DE MANACEUTICA C	4.588 21 4.520 330 7.360 6.840 330 2.690 72 60 20 330 210 57 660 4.380 660 4.340 62 2 2 8.240 300 2.880 300 2.880 300 2.880 300 300 300 300 300 300 300 300 300
AMERICAN ANTICLES CARRESTONS CARRESTONS AND STATE OF THE CONTRACT OF THE CONTR	MANACEUTICA AMATANIA SONNE CONTRACTOR AMATANIA SONNE CONTRACA SONNE CONTRACTOR MANACEUTICA ATTONNASTATINA CACCACA DIN COMPRISION MANACEUTICA BERNITERE 2 MAN COMPRISIONO DEPOSTOD MANACEUTICA BERNITERE 2 MANACEUTICA BERNITERE 2 MAN COMPRISIONO DEPOSTOD MANACEUTICA BERNITERE 2 MAN COMPRISIONO DEPOSTOD MANACEUTICA BERNITERE 2 MANACEUTICA BERNITERE 2 MAN COMPRISIONO DEPOSTOD MANACEUTICA BERNITERE 2 MAN COMPRISIONO DEPOSTOD MANACEUTICA BERNITERE 2 MAN COMPRISIONO DEPOSTOD MANACEUTICA BERNITERE 2 MAN COMPRISIONO DE POSTOD MANACEUTICA BERNITERE 2 MAN COMPRISIONO DEPOSTOD MANACEUTICA BERNITERE 2 MAN COMPRISIONO DE POSTOD MANACEUTICA BERNITERE 2 MAN COMPRISIONO DEPOSTOD MANACEUTICA BERNITERE 2 MAN COMPRISIONO DEPOSTOD MANACEUTICA BURDODON A DONNO MAN COMPRISIONO MANACEUTICA BURDODON A DONNO MAN COMPRISIONO MANACEUTICA CACCOPORTINA S DONNO MAN COMPRISIONO DE PASTOD MANACEUTICA CACCOPORTINA S D	21 4.520 330 7.360 6.840 330 43.310 30 2.690 72 60 20 330 210 57 660 2 4.380 11,700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 2.820 2.820 3.820 1.440 3.820 1.440 3.820 1.440 3.820 1.440 3.820 1.440 3.820 1.440 3.82
AMERICAN ESCRIPTION FRANCISCO. AMERICAN SECRIPTION FRANCISCO.	MANACÉTITICA APPROXESTRINA LOS DAS COMPRIMINDO MINICEDITICA ATTORNASTRINA CALCER DE INSI COMPRIMINDO MINICEDITICA ATTORNASTRINA CALCER DE INSI COMPRIMINDO MINICEDITICA ATTORNASTRINA CALCER DE INSI COMPRIMINDO MINICEDITICA ARTORNASTRINA CALCER DE INSI COMPRIMINDO MINICEDITICA BENCHITORA BEN	330 7.360 6.840 330 43.310 30 2.690 72 60 20 330 210 57 660 1.1,700 1.4,380 11,700 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
AND CONTRACT AND C	MANACHUTCA ATOMASTINIA CALCER AS MA COMPINIMO MONACHUTCA MANACHUTCA MAN	7.360 6.840 330 43.310 30 2.690 72 60 20 330 210 57 660 4.380 11,700 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
ADMINISTRATION CONTRACTOR CONTRACTOR ADMINISTRATION CONTRACTOR ADMINISTRA	MANACÉUTICA ATOMESTATIVA CACCA DA MIC COMPRIMIDO MANACÉUTICA ATOMESTATIVA CACCA DA MIC COMPRIMIDO MANACÉUTICA ATOMESTATIVA CACCA DA MIC COMPRIMIDO MANACÉUTICA BACTETIVA SA COMPRIMIDA SA EXCOMPRIMIDO SEVESTIDO MANACÉUTICA BECATETIVA SA LA SECULIA SA EXCOMPRIMIDA DA MICE SOLUÇÃO INIETAVEL (SERINGA PRESENCIA) MANACÉUTICA BETAMESTERONA NA 12 COCORDO MICE MACE) SOLUÇÃO INIETAVEL (SERINGA PRESENCIA) MANACÉUTICA BETAMESTERONA NA 12 COCORDO MICE MACE) SOLUÇÃO INIETAVEL (SERINGA PRESENCIA) MANACÉUTICA BETAMESTERONA NA 12 COCORDO MICE MACE) SOLUÇÃO INIETAVEL (SERINGA PRESENCIA) MANACÉUTICA BETAMESTERONA NA 12 COCORDO MICE MACE) SOLUÇÃO INIETAVEL (SERINGA PRESENCIA) MANACÉUTICA BENDATIO DE MICE COMPRIMIDO SOME CAPADA MALANTE MANACÉUTICA BENDATIO DE MICE MACE MACE MALANTE MANACÉUTICA BENDATIO DE MICE MACE MACE MACE MACE MACE MACE MACE MA	6.840 330 43.310 30 2.690 72 60 20 330 210 57 660 4.380 11.700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
SERGER PROPRIES AND	MANACEUTICA ANATIOPENIA SO MIC COMPRISHOD MANACEUTICA BARCTISHIE A MIC COMPRISHOD SINESTOD MANACEUTICA BARCTISHIE A MIC COMPRISHOD SINESTOD MANACEUTICA BARCTISHIE A MIC COMPRISHOD SINESTOD MANACEUTICA BETAINTERSTONA I A SODO DUI CE MIC CON SULCIA DIRECTARE, ESRINGA PRETICIDA) MANACEUTICA BETAINTERSTONA I A SODO DUI CE MIC CON SULCIA DIRECTARE, ESRINGA PRETICIDA) MANACEUTICA BETAINTERSTONA I A SODO DUI CE MIC CON SULCIA DIRECTARE, ESRINGA PRETICIDA) MANACEUTICA BIOLOGIO DE MICCURIO - TERRITATIO DE QUANTERO A SOLO DUI CE MICHAEL DE	43.310 30 2.690 72 60 20 330 210 57 660 4.380 11.700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
Medical particular states of the comment of the com	RAMACÉUTICA BRANCETURE 2 MIG COMPRISHOD REVISTOD MANACÉUTICA BRANCETURE 2 MIG COMPRISHOD RAY \$12,000.000 (1) IN MICK \$50,000.000 (1) IN MICK \$10,000.000 (1) IN MICK \$10,00	30 2.690 72 60 20 330 210 57 660 4.380 11,700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
SEGNAM ACCORDING ASSESSMENT ASSES	SINANCEUTICA SETANTISTERIONA 14, 12,000,000 U (19 MG) SINANCEUTICA SETANTISTERIONA 15, 100,000 U (19 MG) SINANCEUTICA SETANTISTERIONA 16, 100,000 U (19 MG) SINANCEUTICA CALCIOTIONIS, 250,000 U	72 60 20 330 210 57 660 4.380 11,700 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
AND ADDRESS OF THE CONTROL OF THE CO	SAMACÉUTICA SETANTIFERIONA A SO DODO DU LOS MICE SOUGEO DU LEYO ROS DU LEYO R	60 20 330 210 57 660 4.380 11.700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
SECONAL PROPERTY ASSOCIATION CONTRACTOR ASSOC	RIMACEUTICA BEDATED ES LOPERIBORIO SO MOS CONFERENDO RIMACEUTICA BEDOMETO DE LOMICUSINO - TRESTANTATO DE VILANTEGIA C2,3-25 MCG PO PARA INALAÇÃO BEDATED ES LOPERIBORIO SO MOS CONFERENDO RIMACEUTICA BEDATED ES LOPERIBORIO SO MOS CONFERENDO RIMACEUTICA BEDESONIDA A OR MOS CONFERENDO RIMACEUTICA BEDESONIDA SO MOS CONFERENDO RIMACEUTICA CARREGICURA O, SENE CONFERENDO RIMACEUTICA CALEDITORIO, SO MOS CONFERENDO CONFERENDO RIMACEUTICA COLOSPORIA SO MOS CAPILIA RIMACEUTICA COLOSPORIA SO MOS COMPRIMIDO RIMACEUTICA COLOSPORIA SO MOS COMPRIMIDO RIMACEUTICA COLOSPORIA SO MOS COMPRIMIDO RIVESTIDO	330 210 57 660 4.380 11.700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
BROWN DECK AND CONTROL SHARE AND CONTROL SHARE S	RIMACEUTICA BROMETO DE GLUCOPIRION O STRUCTATO DE VALATERIO (S.5.725 MCS PO PARA INALAÇÃO BRUSEDINAS ADO MICE CAPISILA INALAMITE BRUSEDINAS ADO MICE CAPISILA INALA	210 57 660 4.380 11.700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
RESENS ASSOCIATION CONTROLLED TO A MOCEDATION 2004 OF A MOCEDATION 2004	RIMACEUTICA BUDDSONIDA 700 MCC CAPSULA RIALANTE RIMACEUTICA BUDDSONIDA 700 MCC CAPSULA RIALANTE RIMACEUTICA BUDDSONIDA 700 MCC CAPSULA RIALANTE RIMACEUTICA CALCTORINA 200 MCCORE GENERA RIMACEUTICA CALCTORINA 200 MCCORE CAPSULA RIMACEUTICA CALCTORINA 200 MCCORE GENERA RIMACEUTICA CALCTORINA 200 MCCORE BESULATO 75 MCCORE MINIO DE EVESTIDO RIMACEUTICA CALCROSICIA CALCTORINA 200 MCCORE BESULATO 75 MCCORE MINIO DE EVESTIDO RIMACEUTICA CALCROSICIA DE RIMACEUTICA CALCORDANA 200 MCCORE BESULATO 75 MCCORE SIND ACCORE	660 4.380 11.700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
SIGNER FEATURE ACCOUNTS OF THE STATE OF THE	SINANCEUTICA BUDESONIDA 400 MCC CAPSULA NALANTE MINACEUTICA CABERGOLINA G. 5 MCC COMPRISIONO MINACEUTICA CABERGOLINA G. 5 MCC COMPRISIONO MINACEUTICA CALCIFORTESS, 3 MCC GOMPRISIONO MINACEUTICA CALCIFORTES, 3 MCC GOMPRISIONO MINACEUTICA CALCIFORTES, 3 MCC GAPULA MINACEUTICA CALCIFORTES, 3 MCC GAPULA MINACEUTICA CALCIFORTES, 3 MCC GAPULA MINACEUTICA CICLOSPORRA 3 DIM CCAPSULA MINACEUTICA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA MINACEUTICA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA MINACEUTICA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA MINACEUTICA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA MINACEUTICA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA MINACEUTICA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA MINACEUTICA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA MINACEUTICA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA CICLOSPORRA 3 DIM CAPSULA MINACEUTICA CICLOSPORRA 3 DIM COMPRISSIOD MINACEUTICA MINACEUTICA CICLOSPORRA 3 DIM COMPRISSIOD MINACEUTICA MINACEUTICA MINACEUTICA MINACEUTICA MINACEUTICA MINACEUTICA MINACE	4.380 11.700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
SEGERAL ACCOUNTS AND ACCOUNTS A	SINANCEUTICA CAREGOURA O, SAN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CALCITORINA 20 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CALCITORINA 20 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CALCITORINA 20 UN COMPRIMIDO CALCITORINA 20 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CALCITORINA 20 UN CALCITORINA 20 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CALCITORINA 20 UN CALCITORINA 20 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CICLOSPORRA 120 UN CALCITORINA 20 UN COMPRIMIDO REVESTIDO CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO DE VESTIDO SINANCEUTICA CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO CICLOSPORRA 120 UN COMPRIMIDO SINANCEUTICA CI	11.700 1.440 6 2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
CERONAL PROPERTY AND ADMINISTRATION OF CONTRACTOR OF CONTR	INMACÉUTICA CALCITONINA 20 UIJODES 50 UIJODES 10 UIJODE	6 2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
CERTAMENTO ASSOCIATION ASSOCIATION CONTRIBUTION STUDIES STUDIE	SINDACEUTICA CALCITINIOL 25 SOLUCAO NASAL MINACEUTICA CALCITINIOL 25 SOLUCAO NASAL MINACEUTICA CICIOSIONINA 100 MCCA COMPRINDIO DE VESTIDO MINACEUTICA CICIOSIONINA 100 MCCA COMPRINDIO MINACEUTICA CICIOSIONINA 100 MCCA MENTRA PER VESTIDO MINACEUTICA CICIOSIONINA 100 MCC	2 8.240 300 2.820 11 2.360 3.890
CORRESPONDED ASSISTANT AMBRICATION OF CONTROLLAR ASSISTANT AMBRICA	SHANCEUTICA CERTOLIZUMAR PEROL 200 MG/AU SOLUÇÃO INSTAVEL SHANCEUTICA CERTOLIZUMAR PEROL 200 MG/AU SOLUÇÃO INSTAVEL SHANCEUTICA CICLOSOPRINA 100 MG/AU SOLUÇÃO RAL SHANCEUTICA CICLOSOPRINA 100 MG/AU SOLUÇÃO RAL SHANCEUTICA CICLOSOPRINA 200 MG CAPSULA CICL	300 2.820 11 2.360 3.890
TERMA BERGAM ASSERBITION A MARKETURE A COLORISMA STORMAN ASSERBITION ASSERBITION OF COLORISMA STATE OF COLO	NAMACÉUTICA CICLOSPORMA 100 MG CAPSULA NAMACÉUTICA CICLOSPORMA 25 MG CASSULA NAMACÉUTICA CICLOSPORMA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO NAMACÉUTICA CICLOSPORMA 100 MG COMPRIMIDO NAMACÉUTICA CICLOSPORMA 100 MG COMPRIMIDO NAMACÉUTICA CICLOSPORMA 100 COMPRIMIDO NAMACÉUTICA CICLOSPORMA 100 MG COMPRIMIDO NAMACÉUTICA CODENA FOSTATO 30 MG COMPRIMIDO NAMACÉUTICA CODENA FOSTATO 30 MG COMPRIMIDO NAMACÉUTICA COMPRIMENTO 20 MG COMPRIMIDO SEVESTIDO NAMACÉUTICA COMPRIMENTO ALIMENTAR F/FERICETONJECOS FORMULA DE AMINOACIDOS SENTA DE FERILALANNA (FAVA ETARIA DE 1 A B ANOS) PO/LATA NAMACÉUTICA DEFERBASIOS X30 MG COMPRIMIDO SEVESTIDO NAMACÉUTICA DEFERBASIOS X30 MG COMPRIMIDO SEVESTIDO DEFERBASIOS X30 MG COMPRIMIDO SEVESTIDO NAMACÉUTICA DEFERBASIOS X30 MG COMPRIMIDO SEVESTIDO NAMACÉUTICA DEFERBASIOS X30 MG COMPRIMIDO SEVESTIDO DEFERBASIOS X30 MG COMPRIMIDO SEVESTIDO NAMACÉUTICA DEFERBASIOS X3	2.820 11 2.360 3.890
COURSE SECURITY OF THE CONTROL OF TH	SIMMACÉUTICA CICLOSPORMA 20 MIG CAPSULA SIMMACÉUTICA CICLOSPORMA 20 MIG COMPRIMIDO REVESTIDO SIMMACÉUTICA CICLOSPORMA 20 MIG COMPRIMIDO SIMMACÉUTICA COMPRIMENTO ALIMENTAR PIETRICETORICROS FORMULA DI AMINOCADOS SINTA DE FINILALANINA (FANA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA SIMMACÉUTICA COMPRIMENTO ALIMENTAR PIETRICETORICROS FORMULA DI AMINOCADOS SINTA DE FINILALANINA (FANA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA SIMMACÉUTICA DAPACHUCAS DE SIMMACEUTICA DEFERBASIOS SOUS MICCOMPRIMIDO SERVESTIDO SIMMACEUTICA DEFERBASIOS SOUS MICCOMPRIMIDO SERVESTIDO SIMMACEUTICA DESPORMESSIOS MICCOMPRIMIDO SERVESTIDO SIMMACEUTICA DEFERBASIOS SOUS MICCOMPRIMIDO SERVESTIDO SIMMA	11 2.360 3.890
CONTRACTOR ADMINISTRATION ADMINISTRATION AND CONTRACTOR	SINANCÉUTICA CINCACACETE (CORREATO 30 MS COMPRIMIDO REVESTIDO SINANCÉUTICA CINCACACETE (CORREATO 30 MS COMPRIMIDO REVESTIDO SINANCÉUTICA CINCACACETE (CORREATO 30 MS COMPRIMIDO SINANCÉUTICA CIDAZAM 10 MS COMPRIMIDO SINANCÉUTICA CLORAZAM 10 MS COMPRIMIDO SINANCÉUTICA COMPLEMENTO SINANCÉUTICA COMPLEMENTO SINANCEUTICA COMPLEMENTO SINANCEUTICA COMPLEMENTO SINANCEUTICA SINANCÉUTICA COMPLEMENTO SINANCEUTICA COMPLEMENTO SINANCEUTICA SINANCEUTICA SINANCEUTICA SINANCEUTICA SINANCEUTICA DEFERASIBOX 500 MS COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO SINANCEUTICA DEFERASIBOX 500 MS COMPRIMIDO SINANCEUTICA DEFERASIBOX 500 MS COMPRIMIDO SINANCEUTICA SINANCEUTICA DEFERASIBOX 500 MS COMPRIMIDO SINANCEUTICA SINAN	3.890
CRAMA STORMAN ASSOCIATION ASSO	SIMMACEUTICA CINCALCETE (CIORIDATO DE MOS COMPRIMIDO REVESTIDO CINCALCETE (CIORIDATO DE MOS COMPRIMIDO SENTIDO CIORDATO CIORDATO DE MOS COMPRIMIDO CIORDATO	
CRANKETCH CORPORATION CONTRIBUTION CRANKETCH ASSANCEUR. CRANKETC	SIRMACEUTICA CIDRACALETE CLORIDATO SO MO COMPRIMIDO SIRMACEUTICA CLORAZAM 10 MIS COMPRIMIDO CLORAZAM 10 MIS COMPRIMIDO SIRMACEUTICA CLORAZAM 10 MIS COMPRIMIDO CLORAZAM 10 MIS COMPRIMIDO SIRMACEUTICA CODERNA FOSTATO 36 MIS COMPRIMIDO SIRMACEUTICA COMPRIMIDO SIRMACEUTICA COMPRIMIDO SIRMACEUTICA COMPRIMIDO SIRMACEUTICA COMPRIMIDO SIRMACEUTICA COMPRIMIDO SIRMACEUTICA COMPRIMIDO SIRMACEUTICA COMPRIMIDO SIRMACEUTICA SIRMACEUTICA DIPPRASAROX 25 MIS COMPRIMIDO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ SIRMACEUTICA DIPPRASAROX 25 MIS COMPRIMIDO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ SIRMACEUTICA DIPPRASAROX 25 MIS COMPRIMIDO SIRVESTIDO SIRMACEUTICA SIRMACEUTICA DIPPRASAROX 25 MIS COMPRIMIDO SIRVESTIDO SIRMACEUTICA SIRMACEUTICA SIRMACEUTICA ELITROMBOPAGUE CLARINIA 25 MIS COMPRIMIDO SIRMACEUTICA SIRMACEUTICA ELITROMBOPAGUE CLARINIA 25 MIS COMPRIMIDO SIRMACEUTICA SIRMACEU	
ELEMAN SOURCE ASSESSMENT A PROMACTION C. SERIA RECORD ASSESSMENT A PROMACTION C. CLOSED AND SOURCE ASSESSMENT C. CLOSED AND SOURCE C. CLOSE	RAMACÉUTICA CLOBAZAM 19 MG COMPRIMIDO RAMACÉUTICA CLOPIDOGREL BISULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RAMACÉUTICA CLOPIDOGREL BISULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CLOPIDOGREL BISULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RAMACÉUTICA CLOROQUINA DIFOSATO 250 MG 1150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO RAMACÉUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO RAMACÉUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO RAMACÉUTICA CODENA POSATO 25 MG COMPRIMIDO RAMACÉUTICA CODENA POSATO 25 MG COMPRIMIDO RAMACÉUTICA CODENA POSATO 30 MG COMPRIMIDO RAMACÉUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILECTONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANNA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA RAMACÉUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILECTONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANNA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA RAMACÉUTICA DAPAGUILECIONA DIA MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RAMACÉUTICA DEFERRÂNCA 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RAMACÉUTICA DEMACRATICA	0
EMBRIA RECORD ASSISTED. A MANAGETICA. COPPOSED BOOK AND TO INC. COMPRISION OF SECTION O	ABMACÉUTICA CLORIDARA 20 MG COMPRIMIDO ABMACÉUTICA CLORIDARA DO GOLORATEROL+ BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOULCAO PARA INALACAO ABMACÉUTICA CLORIDARA DO GOLORATEROL+ BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOULCAO PARA INALACAO ABMACÉUTICA CLORIDARA 100 MG COMPRIMIDO ABMACÉUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO ABMACÉUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO ABMACÉUTICA COMPLIAMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACANOSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ ABMACÉUTICA COMPLIAMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACANOSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ ABMACÉUTICA COMPLIAMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACANOSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ ABMACÉUTICA COMPLIAMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACANOSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ ABMACÉUTICA DEPERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO ABMACÉUTICA DEPERACIONA 250 MG COMPRIMIDO PARA	900 280
EXEM RECORDAL ASSISTEDIA A SIGNACIÓNICA COCADINA DE CONTRA DE CONTRA DE CONTRADO COCADINA DE CONTRADO CONTRADO CONTRADO CONTRADO COCADINA DE CONTRADO CONTRADO CONTRADO CONTRADO COCADINA SOSTICIA A SIGNACIÓNICA COCADINA SOSTICIA SIGNA	RRMACEUTICA CLORIDRATO DE OLDOATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOULCAO PARA INALACAO RRMACEUTICA CLOZAPIRA. 100 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA CLOZAPIRA. 100 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA CLOZAPIRA. 25 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA CLOZAPIRA. 25 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA CODEINA FOSATO 30 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA CODEINA FOSATO 30 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA CODEINA FOSATO 30 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR LACTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ RRMACEUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR PÉPRILICETONINGO S FORNILA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS). PO/LATA RRMACEUTICA DA PAGUELOZINA. 10 MG COMPRIMIDO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ RRMACEUTICA DEFERRANCA 25 MG COMPRIMIDO DE RADA SUSPENSÃO RRMACEUTICA DEFERRANCA 25 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RRMACEUTICA DEFERRANCA 25 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RRMACEUTICA DEFERRANCA CENTRAL CORDIBATO 35 MG COMPRIMIDO DE RESTIDO RRMACEUTICA DESEMPENDA 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RRMACEUTICA DENERPEZIA CLORIDRATO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RRMACEUTICA ELITROMBOPAGUE CLAMINA 25 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA ELITRO	4.180
CERRIA MEDIAL ASSISTACIA ARRAMACITICA CORRESPONDE SORRIA CONTRACTOR COUNTS AND ASSISTACIA PRANACITICA CORRESPONDE ASSISTACIA PRANACITICA COUNTS AND ASSISTACIA PRANACITICA COUNTS ASSISTACIA COUNTS ASSISTA	RRMACEUTICA CLORADINA 109 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA CLOZAPINA 129 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA CLOZAPINA 129 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA CODEINA FOSATO 30 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA CODEINA FOSATO 60 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ RRMACEUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ RRMACEUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ RRMACEUTICA COMPLEMENTO ALIMENTARA ELATEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ RRMACEUTICA DAPAGULEJORIA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RRMACEUTICA DEFERRASIROX. 290 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RRMACEUTICA DEFERRASIROX. 290 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RRMACEUTICA DEFERRASIROX. 300 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RRMACEUTICA DEFERRASIROX. 300 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RRMACEUTICA DEFERRASIROX. 300 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RRMACEUTICA DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/MIS SOULCAO NASAL RRMACEUTICA DONEPEZIA CLORIBRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RRMACEUTICA DONEPEZIA CLORIBRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RRMACEUTICA DONEPEZIA CLORIBRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RRMACEUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA. 25 MG COMPRIMIDO RRMACEUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA. 25 M	210
EXEM NE DOUGL ASSETTENT A PRINCE/TURN OF COLUMN AS STORY OF THE AND STORY OF THE ASSETTION	REMACÉUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO REMACÉUTICA CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO REMACÉUTICA CODEINA FOSATO 30 MG COMPRIMIDO REMACÉUTICA CODEINA FOSATO 30 MG COMPRIMIDO REMACÉUTICA CODEINA FOSATO 30 MG COMPRIMIDO REMACÉUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ REMACÉUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR DÉTE INSENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ REMACÉUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR DÉTE INSENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ REMACÉUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR DÉTE INSENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ REMACÉUTICA DEPRACISION 25 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO REMACÉUTICA DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO REMACÉUTICA DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO REMACÉUTICA DESMORRESINA ACETATO Q1 MG/MS SOULCAO NASAL REMACÉUTICA DESMORRESINA ACETATO Q1 MG/MS SOULCAO NASAL REMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO Q1 MG/MS SOULCAO NASAL REMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO Q1 MG/MS SOULCAO NASAL REMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO D1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO REMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO D1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO REMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO REMACÉUTICA ELTR	88 120
CORREST CONTROL ASSISTEDIA ASSIST	RRMACEUTICA CODEINA FOSFATO 3 DIM COMPRIMIDIO RRMACEUTICA CODEINA FOSFATO 3 DIM COMPRIMIDIO RRMACEUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ RRMACEUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P / FERILCETOMURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA RRMACEUTICA DAPAGUIFLOZINA 1 DIM COMPRIMIDIO REVESTIDO RRMACEUTICA DEFENASIROX 250 MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO RRMACEUTICA DEFENASIROX 250 MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO RRMACEUTICA DEFENASIROX 250 MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO RRMACEUTICA DESMOPRESISHA ACTEATO 0, 1 MG/ML SOLUCAO NASAL RRMACEUTICA DESMOPRESISHA ACTEATO 0, 1 MG/ML SOLUCAO NASAL RRMACEUTICA DONEPEZIA CLORIDARTO 10 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO RRMACEUTICA DONEPEZIA CLORIDARTO 15 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO RRMACEUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDIO RRMACEUTICA ENDACAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/Q,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACEUTICA ENDACEUTICA ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL RRMACEUTICA ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL RRMACEUTICA ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL RRMACEUTICA EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDIO RRMACEUTICA ELIDROMOPE CLORIDARIO 10 MG CAPSULA DE LIBERCACO CONTROLADA RRMACEUTICA ELIDROMOPE CLORIDARIO 10 MG CAPSULA DE LIBERCACO CONTROLADA RRMACEUTICA ELIDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG CAPSULA DE LIBERCACO CONTROLADA RRMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 1 MG CAPSULA DE LIBERCACO CONTROLADA RRMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 1 MG CAPSULA DE LIBER	4.680
SIGNAM REDORAL ASSISTENCH ARRAMACHITAC COREAN FORDERS ASSISTENCH ARRAMACHITACA COREAN FORDER ASSISTENCH	RRMACÉUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISINTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ RRMACÉUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISINTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ RRMACÉUTICA COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA RRMACÉUTICA DAPAGUFICOJNA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERRACIONA 50 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RRMACÉUTICA DEFERRACION 50 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RRMACÉUTICA DEFERRACION 50 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RRMACÉUTICA DESMOPRESINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL RRMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO DEVESTIDO RRMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RRMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RRMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA ENOXAPARINA 500ICA 100 MG/ML (40MG/0, 4ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA ENOXAPARINA 500ICA 100 MG/ML (40MG/0, 4ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA ETANECECTE (CRIGINADORIS) 50 MG PO PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA ETANECECTE (CRIGINADORIS) 50 MG PO PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA ETANECECTE CORGINADORIS 50 MG PO PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA ETANECECTE CORGINADORIS 50 MG PO PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA ETOSSUXIMIDO 50 MG/ML FRASCO RRMACÉUTICA EVENDUMO 9,5 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FINOCIBRATO 200 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINOCIBRATO 200 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA FINOCIBRATO 200 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 6 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 6 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 6 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GARDACEUTICA GARDACEUTIC	1.840 2.220
COMPLIANTO AMERICAN ASSISTANCE ARRACULTURA COMPLIANTO AMERICANO SON DE COMPRISON DE SENSA DE FERRALANDA (PARA TRIALO DE 1.8 ARROS). POLATA DEPERADOR SON DE COMPRISON DE SENSA	RRMACÉUTICA DAPAGUELORINA DI MO COMPRIMIDIO REVESTIDO RRMACÉUTICA DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO RRMACÉUTICA DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO RRMACÉUTICA DEFERIRONA 500 MG COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO DESEMPERICA DESEMPRICA DESEMPRIMA COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO RRMACÉUTICA DESEMPRICA DESEMPRIMA COMPRIMIDIO PARA SUSPENSÃO RRMACÉUTICA DESEMPRIMA DESEMPRIMA COMPRIMIDIO REVESTIDO RRMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO RRMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDIO REVESTIDO RRMACÉUTICA DESEMPRIMA COMPRIMA SUSPENSÃO REVESTIDO RRMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE CLAMINA 25 MG COMPRIMIDIO RRMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE CLAMINA 25 MG COMPRIMIDIO RRMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE CLAMINA 25 MG COMPRIMIDIO RRMACÉUTICA ENVACAPRINA SODICA 100 MG/ML (40MG/O,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA ENVACAPRINA SODICA 100 MG/ML (40MG/O,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA ETAMERCETE (CORIGINADOR) SO MG PO PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA ETAMERCETE CORIGINADOR SO MG PO PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA ETAMERCETE CORIGINADOR SO MG PO PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA EVENDUMO O,5 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA EVENDUMO O,5 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA EVENDUMO O,5 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA EVENDUMO O,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINGOIRMODE CLORIDRATO O,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINGOIRMODE CLORIDRATO O,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINGOIRMODE CLORIDRATO O,5 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FINGOIRMODE CLORIDRATO O,5 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FINGOIRMODE CLORIDRATO O,5 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FINGOIRMODE CLORIDRATO O,5 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GABARDATINA AD MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GABARDATINA AD MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GARDATAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBER	300
DEMAN MISSIONAL ASSISTENCIA PRIAMEA (PITACA DEMAN MISSIONAL ASSIS	NRMACÉUTICA DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO NRMACÉUTICA DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RAMACÉUTICA DEFERRONA 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO RAMACÉUTICA DESMORPESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL RAMACÉUTICA DESMORPESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL RAMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RAMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO DEVESTIDO RAMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RAMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RAMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RAMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RAMACÉUTICA ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RAMACÉUTICA ETALARECEPTE (ORIGINADORS) SOM MG PO PARA INIETAVEL RAMACÉUTICA ETALARECEPTE 25 MG PO PARA INIETAVEL RAMACÉUTICA EVERDIMO 0,5 MG COMPRIMIDO RAMACÉUTICA FINOGUINODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA RAMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÓRSULA DURA RAMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÓRSULA DURA RAMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÓRSULA DURA RAMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 10 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RAMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 10 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RAMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 10 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RAMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 10 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	0
DETERAÇUIS 2.5 DE LO COMPRISIOO DANS SUPERSIÓN DETERAÇUIS 2.5 DE LO COMPRISIOO DANS SUPERSIÓN DE LO COMPRISIO DANS SUPERSIÓN DE LO COMPRISION DANS SUPERSIÓN DANS SUPERSIÓN DE LO COMPRISION DANS SUPERSIÓN DANS SUPERSIÓN DE LO COMPRISION DE LO COMPRISION DANS SUPERSIÓN DANS SUPERSIÓN DE LO COMPRISION DE L	ARRACÉUTICA DEFRASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO ARRACÉUTICA DEFRASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO ARRACÉUTICA DEFRIPRONA 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO ARRACÉUTICA DESMORRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL ARRACÉUTICA DESMORRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL ARRACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ARRACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ARRACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ETAMERCEUTICA ETAMERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INIETAVEL ETAMERCEUTICA ETAMERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INIETAVEL ARRACÉUTICA ETAMERCEPTE CORIGINADOR) 50 MG PO PARA INIETAVEL ARRACÉUTICA EVENDUMO 0,5 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA ENDIGRATO 20 MG CAPSULA ARRACÉUTICA FINOGLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA ARRACÉUTICA FINOGLIMODE CLORIDRATO 1,5 MG CAPSULA ARRACÉUTICA FINOGLIMODE CLORIDRATO 1,5 MG CAPSULA INALANTE ARRACÉUTICA FUNDARATO 1,2 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA FUNDARATO 1,2 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 1 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 1 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 1 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 1 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 1 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 1 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 1 MG CAPSULA DE LIBERAC	18 250
DERINA SECTION, ASSISTENCE, PRAMECUTICA DERINA SECONA, ASSISTENCE, PRAMECUTICA DERINA SECONA, ASSISTENCE, PRAMECUTICA DERINA SECONA, ASSISTENCE, PRAMECUTICA ETITOMORPHORUS CONTROL SECONA, ASSIST	ARRACÉUTICA DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO RAMACÉUTICA DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RAMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO RAMACÉUTICA ENDARARINA SODICA 100 MG/ML (HOMRO/G.MHL) SOLUÇÃO INJETÁVEL RAMACÉUTICA ETALECEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ETALECEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL RAMACÉUTICA ETALECEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL ETALECEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL ETALECEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL RAMACÉUTICA ETALECEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL ETOSSUXIMDO 50 MG/ML FRASCO RAMACÉUTICA EVENDUMO 9,5 MG COMPRIMIDO RAMACÉUTICA EVENDUMO 9,5 MG COMPRIMIDO RAMACÉUTICA EVENDUMO 9,5 MG COMPRIMIDO RAMACÉUTICA EVENDUMO 9,5 MG CAPSULA RAMACÉUTICA ENDRECEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL EVENDUMO 9,5 MG CAPSULA RAMACÉUTICA ENDRECEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL EVENDUMO 9,5 MG CAPSULA RAMACÉUTICA ENDRECEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL EVENDUMO 9,5 MG CAPSULA RAMACÉUTICA FINOCUMODE CLORIDRATO 9,5 MG CAPSULA RAMACÉUTICA FINOCUMODE CLORIDRATO 12 MG COMPRIMIDO RAMACÉUTICA FORMOTEROL FUMARATO 12 MG GAPSULA DE UBERACAO CONTROLADA RAMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA RAMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DE UBERACAO CONTROLADA RAMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 14 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RAMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 14 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RAMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RAMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RAMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RAMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RAMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RAMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CA	140
DESIGNATION ASSISTEDA FARMACEURCA DESIGNATION ASSISTEDA FARMACEURCA DESIGNATION OF THE CONTROL O	ARRACÉUTICA DESMORRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL RRAMCÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ARRACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ARRACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ARRACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA ENOXAPARINA 50DICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ARRACÉUTICA ENOXAPARINA 50DICA 100 MG/ML (40MG/0,4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ARRACÉUTICA ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ARRACÉUTICA ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ARRACÉUTICA ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL ARRACÉUTICA ETOSSUMIMO 50 MG/ML FRASCO ARRACÉUTICA EVENDUMO 0,5 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA EVENDUMO 0,5 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA EVENDUMO 0,75 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA FINOCIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA ARRACÉUTICA FINOCIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA ARRACÉUTICA FINOCIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA ARRACÉUTICA FINOCIMODE CLORIDRATO 0,5 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA FINOCIMODE CLORIDRATO 0,5 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA FINOCIMODE CLORIDRATO 0,5 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA FUNDADOR FOR CONTROLIDRATO 0,5 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA FUNDADOR FOR CONTROLIDRATO 0,5 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA FUNDADOR FOR CONTROLIDRATO 0,5 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA GABARATOR DE INITETAL 240 MG COMPRIMIDO ARRACÉUTICA GABARATOR DE FUNDADOR TO EL UMELCIDINO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALÇÃO ARRACÉUTICA GABARATIMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARRACÉUTICA GALANTAM	896
DOMERSTACK ASSISTENCE	ARMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 3 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ARMACÉUTICA DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO ARMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ARMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO ARMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 30 MG COMPRIMIDO ENDAGRAMACEUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO ARMACÉUTICA ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ARMACÉUTICA ETAMECEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INETAVEL ARMACÉUTICA ETAMECEPTE 25 MG PO PARA INETAVEL ARMACÉUTICA ETAMECEPTE 25 MG PO PARA INETAVEL ARMACÉUTICA ETAMECEPTE 25 MG PO PARA INETAVEL ARMACÉUTICA EVERDIMO 0,5 MG COMPRIMIDO ARMACÉUTICA EVERDIMO 0,5 MG CAPSULA ARMACÉUTICA FINOCIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA ARMACÉUTICA FINOCIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA ARMACÉUTICA FINOCIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA INALANTE FINOCIMODE CLORIDRATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMBRACEUTICA FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE FUMARATO DE INITICACIONA ER ARMACEUTICA FUMARATO DE INITICACIONA ER ARMACEUTICA FUMARATO DE FINICACIONA ER ARMACEUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA ARMACEUTICA GARANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	600 32
SIGNIA RESONAL ASSISTENCI FARMACEUTCA EL TRONOBPORQUE COLANNIA, 32 SI COCCUMBNIADO EL TRONOBPORQUE COLANNIA, 32 SI COCCUMBNIA, 32 SI COCCUMBNIADO EL TRONOBPORQUE COLANNIA, 32 SI COCCUMBNIA, 32 SI COCCUBBNIA, 32 SI COCCU	RRMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/O, 4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL ENOXAPARINA SODICA 100 MG/ML (40MG/O, 4ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA ETASECETE (25 MG PO PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA ETASECETE 25 MG PO PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA ETASECETE 25 MG PO PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA ETOSSUMINIDA 50 MG/ML FRASCO RRMACÉUTICA EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA EVEROLIMO 0,75 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINOCUMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINOCUMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINOCUMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FUNCOCRISTICA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FUNCATO DE FULUTICASONA + BROMETO DE UMECLIÓNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO RRMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA GALANTAMINA COLOR OM MG/M	5.060
SINIA REGIONAL ASSISTICA FARMACEUTCA INCOMENSATIONAL CONTROL ON MODITAL CONTROL ON MODIT	RRMACÉUTICA ENDAPARINA SODICA 100 MG/ML (MOMG/O,AML) SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA ENDAPARINA SODICA 100 MG/ML (MOMG/O,AML) SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA ETALERCEPTE (DRIGINADOR) SO MO PO PARA INJETAVEL ETALERCEPTE (DRIGINADOR) SO MO PO PARA INJETAVEL ETALERCEPTE (DRIGINADOR) SO MO PO PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA ETALERCEPTE SOLUTION SO MOG (AMPRIMIDO RRMACÉUTICA ETOSSUMIMO SO MOG (AMPRIMIDO RRMACÉUTICA EVENDIMO O, 75 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA EVENDIMO O, 75 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA EVENDIMO O, 75 MG CAPSULA RRMACÉUTICA ENDOBRATO 200 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA INALANTE RRMACÉUTICA FINGOLIMO EN CONTROLO EL MOG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FINGARATO DE FUNCTIONO DE UMECLIDINO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO RRMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CAPSULA DURA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 36 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 36 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 36 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 36 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 36 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 36 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 36 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 36 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 36 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.520 182
SINHA REGIONAL ASSISTENCIA PRANACUTICA INTERACPONA 200 MC COMPRISHOD REVISITION OR THAN REGIONAL RESISTENCIA PRANACUTICA INTERACE STATE	RRMACÉUTICA ETABECEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA ETABECEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA ETABECEPTE (SIGNIADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL RRMACÉUTICA ETOSSUXIMDA 50 MG/ML FRASCO RRMACÉUTICA EVENDLIMO 5,5 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA EVENDLIMO 6,75 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA EVENDLIMO 6,75 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINODIMODE CLORIDRATO 6,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINODIMODE CLORIDRATO 6,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINODIMODE CLORIDRATO 10,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINODIMODE CLORIDRATO 12 MG GOMPRIMIDO RRMACÉUTICA FINODIMODE CLORIDRATO 12 MG GAPSULA INALANTE FORMOTEROL FUMARATO 12 MG GAPSULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FUMARATO 12 MG GAPSULA INALANTE FUMARATO DE SIMETILA 240 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA RRMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA H	518
GINNA REGIONAL ASSISTENCE A PRAMACEUTICA FERNENDES STOCK AND STATE OF PRAMA INTERVEL GINNA REGIONAL ASSISTENCE A PRAMACEUTICA FERNENDES STATE OF PRAMA INTERVEL GINNA REGIONAL ASSISTENCE A PRAMACEUTICA FERNENDES STATE OF PRAMA INTERVEL FERNENDES STATE OF PRAMACEUTICA FERNENDES S	RRMACÉUTICA ETAMERCEPTE JORGINADOR, 30 MG PO PARA INIETAVEL RRMACÉUTICA ETAMERCEPTE JORGINADOR, 30 MG PO PARA INIETAVEL RRMACÉUTICA ETAMERCEPTE JORGINADOR, 30 MG PO PARA INIETAVEL RRMACÉUTICA EVENDIMO 0,5 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA EVENDIMO 0,5 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FENDERATO 200 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINODIMODE CO.RIGINATO 0,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINODIMODE CO.RIGINATO 0,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINODIMODE CO.RIGINATO 0,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FUNDOROCRITISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FUNDOROCRITISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FUNDOROCRITISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FUNDATORO E FUNDOROCRITISONA PROMETO DE UMECUDINO + TRIFENATATO DE VULANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO RRMACÉUTICA GARANTAMINA AIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LUBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA CONTROLADA MORRIOS COLLOÇÃO INSTÂNCE RRMACÉUTICA GARANTAMINA CONTROLADA MORRIOS COLLOÇÃO INSTÂNCE RRMACÉUTICA GARANTAMINA CONTROLA	410 5.070
GRIMA REGONAL ASSISTENCE A PRANKETURE (FORSAMBLE ON SUMMA REGONAL ASSISTENCE A PRANKETURE (FORSAMBLE ON SUMMA REGONAL ASSISTENCE A PRANKETURE (FORMAR REGONAL	ARMACÉUTICA ETASUSIMIDA SO MOGMERANDE CONTROLADA ARMACÉUTICA EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO ENDACEUTICA EVEROLIMO 0,5 MG CAPSULA ARMACÉUTICA FINOCIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA ARMACÉUTICA FINOCIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA ARMACÉUTICA FUNDOCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO ARMACÉUTICA FORMOTEROL FUNDARATO 12 MG COMPRIMIDO ARMACÉUTICA FUNDATO DE FUNDARATO 12 MG CAPSULA INALANTE ARMACÉUTICA FUNDATO DE FUNDARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO ARMACÉUTICA FUNDATO DE FUNDARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO ARMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA HIDRORROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA HIDRORROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA HIDRORROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA HIDRORROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA HIDRORROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA HIDRORROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA HIDRORROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA HIDRORROMETO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA SOLICO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA SOLICO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA SOLICO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA SOLICO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA SOLICO 15 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINIA CONTROLADA ON MG/MIS SOLICO ON MOS BOLICA FECHADA) SOLUÇÃO INISTÁVEL ARMACÉUTICA GARAMERA CELTACO 40 MG/MIS SOLUÇÃO INISTÁVEL	714
GRIMA REGIONAL ASSISTÈNCIA PRAMACÉUTICA EVERDILINO DI STIMIC COMPRISIONO GRIMA REGIONAL ASSISTÈNCIA PRAMACÉUTICA FENDRIBATO ZO MICHO GENULA FENDRIBATO ZO MICHO GENULA	RRMACÉUTICA EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FINOGLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINOGLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINOGLIMODE FORMOTEROL FUNDARATO 12 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FUNDARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDRORBOMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDRORBOMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDRORBOMETO 18 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDRORBOMETO 18 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDRORBOMETO 18 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDRORBOMETO 18 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA SOLICO 18 MG MES CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA SOLICO 18 MG MES CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA SOLICO 18 MG MES CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA SOLICO 18 MG MES CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GANCICLOVIR SODICO 18 MG/ML SOLUÇÃO INSTÁVEL RRMACÉUTICA GANCICLOVIR SODICO 18 MG/ML COLUÇÃO INSTÁVEL RRMACÉUTICA GANCICLOVIR SODICO 18 MG/ML COLUÇÃO INSTÁVEL	16
GRIMA REGIONAL ASSITRACIA FARMACEUTICA FROMBIATO 20 MIN CAPSULA GRIMA REGIONAL ASSISTRACIA FARMACEUTICA FROMBIATO COM MIN CAPSULA FROMBIATO COM MIN	RRMACÉUTICA EVEROLIMO (J.75 MC COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINOCIMODE CLORIORATO (J.5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FINOCIMODE CLORIORATO (J.5 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FILUROCORTISONA ACETATO (J.1 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FORMOTEROLI FUMARATO 12 MG CASULA INALANTE FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FUMARATO DE INIETILA 240 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FURDATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE ULMELDINIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO RRMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 25 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 26 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALOUREASE 1 MG/MIS OLUÇÃO INITÉTÁVEL RRMACÉUTICA GANCICLOVIR SOULCÓ O MG/MIS OLUÇÃO INITÉTÁVEL RRMACÉUTICA GANCICLOVIR SOULCÓ O MG/MIS OLUÇÃO INITÉTÁVEL GANTAMETO COM MG/MIS OLUÇÃO INITÉTÁVEL	24 60
GIRMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA GIRMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA FINONOTROL FUNDATATO 12 MC GAPSULA INLANATE FINONOTROL FUNDATATO 13 MC GAPSULA INLANATE FINONOTROL FUNDATATO 13 MC GAPSULA DURA GIRMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA GARAFATRAMA HOROROBOROTI O 18 MC GAPSULA DURA GIRMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA GARAFATRAMA HOROROBOROTI O 18 MC GAPSULA DURA GIRMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA GARAFATRAMA HOROROBOROTI O 18 MC GAPSULA DURA GIRMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA GARAFATRAMA HOROROBOROTI O 18 MC GAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GIRMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA GARAFATRAMA HOROROBOROTI O 18 MC GAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA GIRMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA GARAFATRAMA HOROROBOROTI O 18 MC GAPSULA DEL BEREACAO CONTROLADA GIRMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA GIRMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA GIRMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA GIRMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA GOINA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA HINDOXICO.GOINA RAJURANA GOINA REGIONAL RASSISTRICA FARMACEUTCA HINDOXICO.GOINA RAJURANA GOINA REGIONAL RASSISTRICA FARMACEUTCA HINDOXICO.GOINA RAJURANA GOINA REGIONAL RASSISTRICA FARMACEUTCA HINDOXICO.GOINA RAJURANA GOI	RRMACÉUTICA FINOCIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA RRMACÉUTICA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FORMOTEROI, FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE RRMACÉUTICA FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FUMARATO DE MINETILA 240 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA FUMARATO DE MINETILA 240 MG COMPRIMIDO RRMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HOROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HOROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HOROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HOROBROMETO 18 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HOROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HOROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALOURICA GALOURICA GALOURICA GARDILA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALOURICA GALOURI	150
SIMMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA FUNDAMOTO DE LAMENTA 120 MEC CAPPULA INJUATE SIMMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTCA FUNDAMOTO DE LAMENTA 120 MEC CAPPULA INJUATE FUNDAMOTO DE LAMENTA 120 MEC CAPPULA INJUATE FUNDAMOTO DE LAMENTA 120 MECHANICA FUNDAMOTO DE LAMENTO DE LAMENTO DE LAMENTO DE LAMENTO DE LAMENTO DE LAMENTA 120 MECHANICA GUALANTAMINA HORDORROMOTO I SE MECANSIA DE LIBERACAC CONTROLADA GUALANTAMINA HORDORROMOTO PER MECANICA DE LAMENTA 120 MECHANICA GUALANTAMINA HORDORROMOTO PER MECANICA DE LAMENTA 120 MECHANICA GUALANTAMINA HORDORROMOTO PER MECANICA DE LAMENTA 120 MECANICA DE LAMENTA 120 MECANICA DE LAMENTA 120 MECHANICA DE LAMENTA 120 MECANICA DE LAMENTA 120 MECHANICA DEL LAM	RRMACÉUTICA FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRINIDO ARMACÉUTICA FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE RIMACÉUTICA FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO ARMACÉUTICA FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO ARMACÉUTICA FUNDATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDINO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO ARMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA ARMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARMACÉUTICA GALICILOVIR SOLICA INSTÉVEL ARMACÉUTICA GALICILOVIR SOLICA O INSTÉVEL GANCICLOVIR SOLICA O MAGINE SOLICA O INSTÉVEL GANCICLOVIR SOLICA O MAGINE SOLICA O INSTÉVEL GARRACEÚTICA GARICICOVIR SOLICA O MAGINE SOLIÇÃO INSTÉVEL GARRACEÚTICA GARRACE ACETA O MAGINE SOLIÇÃO INSTÉVEL	810 2.086
GINNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDDOXICO.ODOURNA SULFATO 400 MC SULPERVIEL GINNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDDOXICO.ODOURNA SULFATO 400 MC SULPERVIEL GINNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDDOXICO.ODOURNA SULFATO 400 MC SULPERVIEL GINNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDDOXICO.ODOURNA SULFATO 400 MC SULPERVIEL GINNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDDOXICO.ODOURNA SULFATO 400 MC SULPERVIEL GINNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDDOXICO.ODOURNA SULFATO 400 MC SULPERVIEL GINNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDDOXICO.ODOURNA SULFATO 400 MC SULPERVIEL GINNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDDOXICO.ODOURNA SULFATO 400 MC SULPERVIEL GINNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDDOXICO.ODOURNA SULFATO 400 MC SULPERVIEL GINNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDDOXICO.ODOURNA SULFATO 400 MC SULPERVIEL GINNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDDOXICO.ODOURNA SULFATO 400 MC SULPERVIEL GINNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HI	RRMACÉUTICA FUMARATO DE DIMETILA 240 MG COMPRIMIDO FURDATO DE FUNCATO DE FUNCATO DE MOS COMPRIMIDO FURDATO DE FUNCATO DE FUNCATO DE MOS CAPSULA DURA RRMACÉUTICA GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA GALSULFASE 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA GATRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	300
SIMMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA GABAPETINA AD MICCASCINETA CONTROLA DE L'UNITEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO SIMMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 1 & MC CAPSULA DE LIBERACAD CONTROLADA SIMMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 2 & MC CAPSULA DE LIBERACAD CONTROLADA SIMMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 3 MC CAPSULA DE LIBERACAD CONTROLADA SIMMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 3 MC CAPSULA DE LIBERACAD CONTROLADA SIMMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 3 MC CAPSULA DE LIBERACAD CONTROLADA SIMMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 3 MC CAPSULA DE LIBERACAD CONTROLADA SIMMA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA GOLUMANARE SI MONE ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDROCURIERI SI MONE CAPSULA BIRNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDROCURIERI SI MONE CAPSULA BIRNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDROCURIERI SI MONE CAPSULA HIDROCURIERI SI MONE CAPSULA BIRNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDROCURIERI SI MONE CAPSULA BIRNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDROCURIERI SI MONE CAPSULA HIDROCURIERI SI MONE CAPSULA HIDROCURIERI SI MONE CAPSULA BIRNA REGIONAL ASSISTRICA FARMACEUTICA HIDROCURIERI SI MONE CAPSULA HIDROCURIERI SI MONE	RRMACÉUTICA FUNCATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HOROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HOROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALONTAMINA HOROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALONTAMINA HOROBROMETO 8 MG RESULA FECHADA SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL GLATRAMER ACELTACO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.150
SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBORDETO IS MIG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBORDETO IS MIG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBORDETO S MIG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBORDETO S MIG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBORDETO S MIG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA GALANTAMINA HIDROBORDETO S MIG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA GOLDIA MININA SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA HIDROXICOROUJHA SULLATO AGO MIG COMPRIMIDO SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA HIDROXICOROUJHA SULLATO AGO MIG COMPRIMIDO SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA HIDROXICOROUJHA SULLATO AGO MIG COMPRIMIDO SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA HIDROXICOROUJHA SULLATO AGO MIG COMPRIMIDO SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA HIDROXICOROUJHA SULLATO AGO MIG COMPRIMIDO SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA HIDROXICOROUJHA SULLATO AGO MIG COMPRIMIDO SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA HIDROXICOROUJHA SULLATO AGO MIG COMPRIMIDO SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA HIDROXICOROUJHA SULLATO AGO MIG COMPRIMIDO SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA HIDROXICOROUJHA SULLATO AGO MIG CAPRUMA DE AGO MIG CAPRUMA DE AGO MIGTAVEL SIRMA REGIONAL ASSISTROLA FARMACEUTICA HIDROXICOROUJHA SULLATO AGO MIG CAPRUMA DE AGO MIG CAPRU	ARBAGEÜTICA GABAFENTINA 400 MG CÁPSULA DURA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO I 6 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARBAGEÜTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARBAGEÜTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 28 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARBAGEÜTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 28 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA ARBAGEÜTICA GALOUEASE 1 MG/MI SOLUÇÃO INIETÁVEL ARBAGEÜTICA GANCICLOVIR SODICO 1 MG/MI (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INIETÁVEL ARBAGEÜTICA GLARMARER ACETATO 40 MG/MIS SOLUÇÃO NIETÁVEL GLARMARER ACETATO 40 MG/MIS SOLUÇÃO NIETÁVEL	1.736 115
SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FRAMMACEUTICA GALANTANINHA HIDROBROMETO SI MIG CASPILLA DEL IBREACAD CONTROLADA SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FRAMMACEUTICA GALANTANINHA HIDROBROMETO SI MIG CASPILLA DEL IBREACAD CONTROLADA SINHA REGIONAL ASSITÈNCA FRAMMACEUTICA GALCICURIS SODIO IL MIGHINE LE MIGHINE SOLUÇÃO INIETÁVEL SINHA REGIONAL ASSITÈNCA FRAMMACEUTICA GILITAMER RECIONAL ASSITÈNCA FRAMMACEUTICA GILITAMER RECIONAL ASSITÈNCA FRAMMACEUTICA GILITAMER RECIONAL ASSITÈNCA FRAMMACEUTICA GILITAMER RECIONAL ASSITÈNCA FRAMMACEUTICA GORDINAL RECIONAL ASSITÈNCA FRAMMACEUTICA HIDRODURINAL SODING CAPULA HIDRODURINAL SODING C	ARMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL RRMACÉUTICA GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INIETÁVEL RRMACÉUTICA GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INIETÁVEL RRMACÉUTICA GATRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL	4.900
SINHA REGIONAL ASSISTINCIA FARMACÈUTICA GALVIESTI MONTA GEORGIA SISSTINCIA FARMACÈUTICA GAUSTANIA REGIONAL ASSISTINCIA FARMACÈUTICA GAUSTANIA REGIONAL ASSISTINCIA FARMACÈUTICA GAUSTANIA REGIONAL ASSISTINCIA FARMACÈUTICA GUIMURASE SI MÓS SOULÇÃO INISTÂVEL SINHA REGIONAL ASSISTINCIA FARMACÈUTICA GUIMURASE SI MÓS SOULÇÃO INISTÂVEL SINHA REGIONAL ASSISTINCIA FARMACÈUTICA GUIMURASE SI MÓS SOULÇÃO INISTÂVEL SINHA REGIONAL ASSISTINCIA FARMACÈUTICA HIDRODICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO HIDRODICLOROGUINA	ARMACÉUTICA GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA RRMACÉUTICA GALSULFASE I MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL RRMACÉUTICA GLATRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	112 413
SIMMA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA GIARMAR REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA GIARMAR REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA GIARMAR REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA GOLIMUMARE 50 MS 501UÇÃO INTETÁVEL SIMMA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA GOSSPREILINA ACTEVO 36 MS 501UÇÃO INTETÁVEL SIMMA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA HIDROXUCI OROQUIINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO SIMMA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA HIDROXUCI OROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO SIMMA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA HIDROXUCI OROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO SIMMA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA HIDROXUCI OROQUINA SULFATO 400 MG CAPSULA SIMMA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA HIDROXUCI OROQUINA SULFATO 400 MG CAPSULA SIMMA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA HIDROXUCI OROQUINA SULFATO 400 MG CAPSULA HIDROXUCI OROQUINA SULFATO 400 MG CAPSULA HIDROXUCI OROQUINA SULFATO 400 MG CAPSULA SIMMA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACEUTICA HIPLOXIA SULFATO 400 MG CAPSULA HIDROXUCI OROQUINA SULFATO 400 MG CAPSULA HIDROXUCI OROQUINA SULFATO 400 MG CAPSULA HIPLOXIA SULFATO 400 MG CAPSULA MG CAPSULA SULFATO 400 MG CAP	ARMACÉUTICA GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL ARMACÉUTICA GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	56
SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA GOLIMURARE 30 MS GOLUÇÃO INIETÁVEL SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA GOSSERREUNA ACTEATO 3 M MS GOLUÇÃO INIETÁVEL SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SULFATO 40 MG COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SULFATO 40 MG COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXICLOROQUINA SULFATO 40 MG COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MINURGUERIAS 400 MG CAPSULA MINURGUERIAS 400 MG CAPSULA MINURGUERIAS 400 MG CAPSULA SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MINURGUERIAS 400 MG CAPSULA PROLOGRADI (GLARGINA) 100 ULVIAL (FR) SOLUÇÃO INIETÁVEL MINURA ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MINURA ASSITÈNCIA FARMA	ARMACÊUTICA GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	108
SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA HIDROXUCICA DO ME CAPSULA HIDROXUCICA DE CAPSULA HIDROXUCICA HIDROXUCICA DE CAPSULA HID		28 204
SIMMA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MINA		182
INIMA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INIMA	ARMACÊUTICA GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	19
GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANALOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 U/ML (FR) SOLUÇÃO INIETÁVEL GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANALOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 U/ML (FR) SOLUÇÃO INIETÁVEL GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANALOGA DE AÇÃO FARPIDA (STEMBA DE PAPLICAÇÃO DESCARTAVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANALOGA DE AÇÃO FARPIDA (STEMBA DE PAPLICAÇÃO DESCARTAVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANALOGA DE AÇÃO FARPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA INSULINA ANALOGA DE AÇÃO FARPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA IL LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA IL LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA IL LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA IL LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA IL LAMOROTRIGIA 20 MG SOULÇÃO INIETÁVEL GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA IL LAMOROTRIGIA 20 MG SOULÇÃO INIETÁVEL GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA IL LAMOROTRIGIA 20 MG SOULÇÃO INIETÁVEL GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA IL LAMOROTRIGIA 20 MG SOULÇÃO INIETÁVEL GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA IL LAMOROTRICA 20 MG SOULÇÃO INIETÁVEL GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA IN MEDALAZIMA 250 MG SOUPRIMIDO GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MEDALAZIMA 250 MG SOUPRIMIDO REVESTIDO GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MEDALAZIMA 250 MG SOUPRIMIDO REVESTIDO GINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MEDAL		7.350 5.890
INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INFLIMMAE (BIOSSIMILAR) 10 MG/M. PO PARA INJETAVEL INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANÁLIGA DE AÇÃO PROLIDORADA (GLARGIMA) 100 U/ML (FIR) SOLUÇÃO INJETÁVEL INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANÁLIGA DE AÇÃO PROLIDORADA (GLARGIMA) 100 U/ML (FIR) SOLUÇÃO INJETÁVEL INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANÁLIGA DE AÇÃO REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANÁLIGA DE AÇÃO RÉPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INHA REGIONAL SASISTÈNCIA FARMACÈUTICA INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INH	ARMACÊUTICA IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	27
INIMA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLINCADO, I 20 MG/ML PO PARA INIETAVEL INIMA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLINCADO, I 200 U/ML [FR] SOLUÇÃO INIETÁVEL INIMA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RAPIDA (SISTEMA DE RAPLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL INIMA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RAPIDA (SISTEMA DE RAPLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL INIMA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA		390 1.269
INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA). 100 U/ML (RP) SOLUÇÃO INIETÁVEL INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA LAMOTRIGINA 2 SIM GCOMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA LANGEORIA ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA LANGEORIA ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA LANGEORIA ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA LANGEORIA ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA LEFLUNOMIDA 2 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA LEPUROBERLINA ACESTICA SIM SIM REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA LEPUROBERLINA ACESTICA MESALAZINA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 250 MG SUPOSTORIO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 250 MG GCOMPRIMIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 250 MG GCOMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 250 MG GCOMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 350 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈN	ARMACÊUTICA INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	1.134
INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INHO REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INHO REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INHO REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INHO REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA IN	ARMACÊUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA (GLARGINA) 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	222
INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA INFORMATION AND ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA INHORE INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA INHA REGIONAL ASSITÈNCI		1.345
SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LAMOTRIGINA 2 DI GCOMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LAMOTRIGINA 2 SIM COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LAMOTRIGINA 2 DI MC COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LAMOTRIGINA 2 DI MC SOLUÇÃO INJETÁVEL LAMORE SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LAMORE SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LEFLUNOMIDA 2 DI MC COMPRIMIDO REVESTIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA LEVETRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 1000 MG SUPOSTORIO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 1 DI MC COMPRIMIDO REVESTIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 1 DI MC COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 1 DI MC COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFROLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFROLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFROLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFROLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFROLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFROLATO DE SODIO 180 MG	ARMACÊUTICA INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.878
INMA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ILEUPRORRELIMA ACETATO 3,75 MB COMPRIMIDO INMA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ILEUPRORRELIMA ACETATO 3,75 MB COMPRIMIDO INMA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA ILEUPRORRELIMA ACETATO 3,75 MB COMPRIMIDO REVESTIDO INMA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA INMO REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA		455 25.000
IMINA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LARREOTIDA 210 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LEFUNOMIDA 20 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LEUPROBRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LEUPROBRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LEVETRIACETAM 250 MG COMPRIMIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALZINA 300 MG SUPOSITORIO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALZINA 300 MG SUPOSITORIO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALZINA 300 MG SUPOSITORIO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA CLORIDATO S MG COMPRIMIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA CLORIDATO S MG COMPRIMIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA CLORIDATO S MG COMPRIMIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METODONA CLORIDATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO ISINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE	ARMACÊUTICA LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1.860
SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LEFLUNOMIDA 20 MG SOLUÇÃO INIETÁVEL SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LEFUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MEPOLIZUMABE 100 MG/MSU SUPOSTORIO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 1000 MG SUPOSTORIO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 250 MG SUPOSTORIO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 10 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 10 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 10 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA CONSIDENZA 5 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO		3.990 2
INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA LEUPROBRELINA ACTICTO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INIETÁVEL LEUPROBRELINA ACTICTO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INIETÁVEL LEVETRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MEDIZIOMARE 100 MG/MIS SOLUÇÃO INIETÁVEL INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MESALAZINA 1000 MG SUPOSTIORIO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MESALAZINA 250 MG SUPOSTIORIO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA METADONA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA METADONA 10 MG COMPRIMIDO ROVESTIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA METADONA 10 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA METADONA CONDIDATO 5 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA METODONA CONDIDATO 5 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA METODONA CONDIDATO 5 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA METODONA CONDIDATO 5 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACEUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO		2
INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MEDIZIUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INIETÁVEL INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 1000 MG SUPOSTORIO INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 2500 MG SUPOSTORIO INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 2000 MG COMPRINIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 3000 MG COMPRINIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 3000 MG COMPRINIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 10 MG COMPRINIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 10 MG COMPRINIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 10 MG COMPRINIDO REVESTIDO INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METOREXATO 2.5 MG COMPRINIDO INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 360 MG COMPRINIDO INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 360 MG COMPRINIDO INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 360 MG COMPRINIDO INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 360 MG COMPRINIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 360 MG COMPRINIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRINIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRINIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRINIDO INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRINIDO	ARMACÊUTICA LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	11.910
INHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MESALZINA 1000 MG SUPOSITORIO MESALZINA 2500 MG COMPRINIDO REVESTIDO MESALZINA 300 MG COMPRINIDO REVESTIDO MESALZINA 2501 MG COMPRINIDO MESALZINA 300 MG COMPRINIDO METORIA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METORIZATO 2,5 MG COMPRINIDO METOR		106
INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 10 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 10 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METODONA 10 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METOTEXATO 2,5 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METOTEXATO 25 MG/M SOLUÇÃO INIETÁVEL SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METOTEXATO 25 MG/M SOLUÇÃO INIETÁVEL SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO ME COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO MOFETILA SOU MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO MOFETILA SOU MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	ARMACÊUTICA MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	86
INHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 400 MG COMPRINIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 500 MG COMPRINIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA 500 MG COMPRINIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 10 MG COMPRINIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA CURDIRATO 5 MG COMPRINIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA CURDIRATO 5 MG COMPRINIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METONA CURDIRATO 5 MG COMPRINIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METONA METOREATO 2 5 MG COMPRINIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 180 MG COMPRINIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 360 MG COMPRINIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 360 MG COMPRINIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDIATO DE SODIO 360 MG COMPRINIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDIATO DE MOCOMPRINIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRINIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRINIDO MORFINA SULFATO 30 MG COMPRINIDO		2.072
SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MESALAZINA SO MG COMPRIMIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 10 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA CORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METOTEXATO 2, 5 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METOTEXATO 2, 5 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METOTEXATO 2, 5 MG MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO MICOFENOLATO MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO MG SOM MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORPINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORPINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO		270 34.500
SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA 10 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METODNA CUGIDRATO 5 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METOTREXATO 2.5 MG/ML SOULÇÃO INJETÁVEL SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METOTREXATO 2.5 MG/ML SOULÇÃO INJETÁVEL SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO MOFETILA SOU MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORPINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORPINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	ARMACĒUTICA MESALAZĪNA 500 MG COMPRIMIDO REVESTĪDO	10.830
SIMHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METADONA CLORIDRATO 5 MC COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA METOTREXATO 25 MG/MI SOLUÇÃO INIETÁVEL SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO MOFENIA SOU MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO MOFENIA SOU MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORPINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORPINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORPINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO		90 670
SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA METOTREXATO 2 SONG/ML SOLUÇÃO INVETÁVEL SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO		480
SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENDLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MOREINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MOREINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO SIMHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA MOREINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	ARMACÊUTICA METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	8.076
SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO I MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO I MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO		857 1.180
SINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO SINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACĒUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	ARMACÊUTICA MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	12.450
GINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO		2.750 900
		750
	ARMACÊUTICA NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	72
GINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INIETÁVEL GINHA REGIONAL ASSITÈNCIA FARMACÈUTICA OCTREDIDIO LAR I DIM PÓ PAPAR SUSPENSÃO INIETÁVEL		
GINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	ARMACÊUTICA OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	7 5
SINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL SINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO		7

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 55 de 56





Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoqu (unidades farmacêutica
ARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	14
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	510
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	9.560
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	972
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.020
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	170
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	15.520
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	7.740
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	450
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	12.500
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	4.470
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	3.000
REGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA REGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	530 1.806
ARGINHA REGIONAL ASSISTENCIA FARMACEUTICA		
RGINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	1.530 660
IRGINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	RISANQUIZUMABE 75 MG/ 0,83 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	22
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEPRIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.340
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10.140
RGINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	RISPERIOUNA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	10.140
RGINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	8.250
RGINHA REGIONAL ASSISTÈNCIA FARMACÈUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	8.250
REGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.374
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	480
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.740
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.740
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+025 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	190
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	11
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50-250 MCG PO PARA INALÇÃO	78
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	77
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	312
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIRQLIMQ 1 MG DRÁGEA	2.310
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	1.060
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	358
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	13
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	28.920
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	287
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	14
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	32,770
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	480
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	360
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	1.415
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	112
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	895
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.160
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	3.950
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	780
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	2.735
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	51
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	55
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIEXIFENIDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	30
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	4
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	6
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	2
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	600
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	38
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	2.280
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.320
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	330
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	60
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	164
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	5
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	95.596
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	34
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	17
RGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84

Fonte SIGAF - Relatório de Posição de Estoque
Página 56 de 56