



Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Estoque de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica nas Farmácias das Unidades Regionais de Saúde
(Relatório atualizado em 08/05/2026)

Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	1.050
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	970
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	1.190
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	712
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	8.028
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	234
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	72
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	366
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.788
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	11.310
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	540
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	14.980
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	900
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	38.840
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.910
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	84
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	48
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	15
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	360
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	60
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	278
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	3.060
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	2.340
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	40.800
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	97.860
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1.080
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	5
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	2
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	11.370
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	42
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	54
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	334
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	3.060
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	6
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1.495
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	3.310
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.290
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	720
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLADRIBINA 10 MG COMPRIMIDO	3
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	5.300
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	5.860
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	507
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	60



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	19.960
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	3.360
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	12
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.190
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	300
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	24
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	104
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	29.730
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	588
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	110
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.450
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	670
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACFTOR + IVACFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACFTOR + IVACFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	504
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	630
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	680
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.340
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	136
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	108
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	32
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	38
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	840
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	780
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	1.095
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	690
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	770
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	9.510
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	1.078
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	138
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	49.850
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	6.660
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	469
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.456
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	196
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	43
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	120
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	241
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	14.715
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	1.940
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	180
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	8
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	325
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	320
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	461
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (RF/CANETA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.474
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.018
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	970
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	284



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	26.010
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	2.630
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	14.880
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	48
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	35
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	5
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	211
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.850
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	13.770
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.550
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	50
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	1.484
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	450
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	21.760
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.640
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	15.510
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	1.130
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	60
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	19.620
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	330
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	2.050
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	27.960
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	7.710
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	150
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	60
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	2.520
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	270
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	264
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	21
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	1.260
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	9.840
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	9.270
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	134
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.870
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	5.510
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.718
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	700
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	1.350
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	7.140
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	8.940
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	15.790
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	16.750
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	13.670
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	11.460
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	8.180
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1.460
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	2.580
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	31
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	300
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.820



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	64
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.200
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	44
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.195
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	18
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	3.210
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	150
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	90
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.241
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	4.290
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	3.750
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	409
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	29
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	166
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	158
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	37.260
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	92
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.500
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	660
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	514
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	41
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.255
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 Kcal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	37
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	12
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	45.640
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	5.370
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	870
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	1.286
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	168
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	186
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.900
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	9.255
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.290
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	15
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	33
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	63
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSÃO INJETAVEL	39
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	4
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2.160
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	17
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	610
ALFENAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	504
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	270
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	1.260
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	120



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	960
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	182
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	800
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	162
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	288
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	863
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.214
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	3.390
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	750
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	840
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	210
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	9.600
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	600
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	15
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	60
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	166
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	300
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	2.640
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	4.200
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	368
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	1
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	16
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	6.620
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	18
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	7
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	205
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	8
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	505
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	2.180
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.860
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	150
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	450
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLADRIBINA 10 MG COMPRIMIDO	3
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	3.320
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	66
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	20
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	4.290
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	870
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.130
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	780
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTA DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	4
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	101
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA 0 A 12 MESES) PO/LATA	3
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	9
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	14.460
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 125 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	60
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	924
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	500



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	20
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	580
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	110
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACFTOR + IVACFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	266
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	855
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6ml (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	175
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.170
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	153
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	116
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	1
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	120
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	600
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	90
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	280
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	2.670
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMPRIMIDO	154
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	2.352
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	3.150
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	1.290
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	280
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	392
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	56
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	72
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	315
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	4.245
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	2.000
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	32
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	160
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	150
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	105
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	169
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	730
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	106
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	3.285
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	600
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	11.970
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	10
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	54
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.170
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.130
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.170
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.430
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	952
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	405
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.930
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.680
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.700
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	80



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	20
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	8.300
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	364
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	1.810
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	4.500
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	220
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	50
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	5
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	5.430
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	2.670
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	450
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	3.570
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	621
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	400
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	1.080
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	2.100
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	620
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.280
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.210
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	325
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	1.200
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	1.830
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	1.350
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	390
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	850
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.120
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.755
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	30
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.620
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	18
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	840
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	120
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.413
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	960
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	300
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	409
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	65
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	94
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	145
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	3.960
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	480
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	56
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	2.890
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	1.770
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	255



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	16
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.820
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	32
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	2
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	20.150
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	580
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	226
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	207
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.720
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	660
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	800
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	60
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	18
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	82
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	200
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	9
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	1
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	8
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	19
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	750
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	7
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	2.220
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	30
BARBACENA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	448
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	2.040
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	22.480
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	107
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	8.920
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	7.300
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	4.232
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	88.200
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALENTUZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	8
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	78
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	131
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	142
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.294
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	11.350
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	25.429
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAGALSIDASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	511
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ALFAVELAGLICERASE 400 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	36
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	33.420
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.460
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	10.720
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	55.300
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	15.708
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	275.830
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	460



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.210
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.560
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	240
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	140
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	227
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	190
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	3.570
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	1.095
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	800
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	9.360
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	4.500
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	74.640
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	433.980
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	11
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	6.336
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	53
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	126.560
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	82
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	291
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	810
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	36.205
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	74
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	32.975
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	30.625
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	34.830
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	660
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	2.130
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLADRIBINA 10 MG COMPRIMIDO	76
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	60.100
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	46.720
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	110
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	591
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	106.330
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	25.650
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	36.890
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	2.360
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	264
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA 0 A 12 MESES) PO/LATA	38
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	137
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	85.065
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.204
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	5.334
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	1.300
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	744
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	16.000
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.140
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	3.227
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	4.494
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	8.000



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	40.050
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	848
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	536
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	48
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	154
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	8.640
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	2.790
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	14.475
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	5.850
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	197
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	24
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	13.678
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	10.440
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMPRIMIDO	84
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	5.194
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	234.590
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	31.090
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	2.135
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	3.042
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.022
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	231
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GANCICLOVIR SODICO 500 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	75
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.044
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.326
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	33
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	25
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	45.015
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	HIDROXIUREIA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.618
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	90.180
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	54
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	2.580
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	273
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	948
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	1.222
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	682
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	32
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	7.996
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.720
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	625
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	102.620
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	40.500
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	242.320
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	30
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LANREOTIDA 60 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	145
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	162
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	15
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	735
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.960
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	117.800



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	13.220
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	29.940
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	348
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITÓRIO	24.640
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MESALAZINA 2000 MG (2G) GRANULADO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	840
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MESALAZINA 250 MG SUPOSITÓRIO	1.740
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	65.660
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	255.420
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	20.790
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	12.360
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	5.060
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	58.400
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.300
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMPRIMIDO	57.000
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO	150.310
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	140.840
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MIGLUSTATE 100 MG CAPSULA	45
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA LC SULFATO PENTADRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	250
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	23.960
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	4
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	10.190
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	624
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	347
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	3.840
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	58
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	42
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	152.880
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	88.770
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	188
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	8.090
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	103.290
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	11.936
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	1.100
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	16.560
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	28.380
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	4.210
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	44.130
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	32.310
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	950
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	126.420
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	57.180
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	21.960
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	10.830
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	14.640
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	20.006
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	58
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RISEDONATO SÓDICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	420
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.140
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	71
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	29.115



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	251
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	23.430
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	630
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	1.920
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	975
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	256
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.422
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	11.820
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	15.950
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	1.944
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	166
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	1.096
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	803
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	373.320
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.960
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.028
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	980
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	19.900
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	5.170
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	2.779
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	499
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	42.675
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	397.440
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	13.010
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	1.200
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	2.040
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	2.137
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.958
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	25.800
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	72.285
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	47.940
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	165
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	381
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	3.400
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	58
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	6
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	26
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	20
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	16.470
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	83
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	28
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	11.980
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	18.550
BELO HORIZONTE REGIONAL DISPENSAÇÃO COMPONENTE ESPECIALIZADO	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	5.285
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	150
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	1.740
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	15
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	1.680
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	2.990
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	64
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	2.440



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	96
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	16
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	28
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	180
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	481
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	652
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	24
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	6.300
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	750
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	4.020
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.620
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	1.980
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	15.670
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	420
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.080
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	360
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	120
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍLIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	155
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	240
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	180
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	5.100
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	4.320
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1.768
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	13
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	9.220
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	48
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	57
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	64
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	3.040
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	7
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1.650
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	2.470
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.230
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	630
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	4.300
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	2.920
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBETASOL PROPIONATO 0,5 MG/G CREME DERMATOLOGICO	5
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	37
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	10
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	32.060
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	620
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	2
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.940
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	450
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	3
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA 0 A 12 MESES) PO/LATA	12
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	6
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	18.210
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.708
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	500



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	221
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.940
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	900
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFITOR + TEZACAFITOR + IVACAFITOR + IVACAFITOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.260
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFITOR + TEZACAFITOR + IVACAFITOR + IVACAFITOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	504
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	1.029
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.140
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6ml (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	50
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.570
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	12
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	16
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	16
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	300
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	60
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	900
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	180
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	1.288
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	1.500
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	1.176
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FURATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍLIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	43
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	9.710
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	5.340
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	637
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.092
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	392
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	117
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	15.240
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	4.810
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	23
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	70
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	6
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (RF/CANETA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	224
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 10 MG CAPSULA	60
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	390
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	52
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	17.070
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	810
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	9.330
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	7
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	5
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	183
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	15.720
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.400
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.460
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	1.288
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	870



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.630
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.720
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.810
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	700
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	15.640
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	114
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	3.270
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	24.020
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	12.060
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	3.740
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	5.780
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	2.580
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	15.660
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	15.970
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	1.110
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	7.020
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.581
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	800
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	8.370
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	3.000
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.170
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	8.440
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	8.050
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	200
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	12.270
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	24.660
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	12.780
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	30.300
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	2.820
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	15
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.912
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.810
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	98
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	19.320
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	2
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	1.980
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	30
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	90
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	180
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.621
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	7.020
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	8.100
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	490
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	471
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	114



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	175
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	22.680
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	690
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	132
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	2.040
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	2.400
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	54
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	85
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	14.520
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	39.270
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.640
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	300
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	519
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	17
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.320
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	5.910
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	900
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	23
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	300
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	6
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	4
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	2
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	1
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	5.790
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	4
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	1.440
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	1.589
CORONEL FABRICIANO REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	5.362
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	1.320
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	320
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	3.110
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	270
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	4.410
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	66
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	139
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	72
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	248
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	204
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	367
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	6.090
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	110
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	870
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	13.080
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	1.638
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	13.910
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	12
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	340
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	120



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	72
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	300
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	660
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	4.980
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	17.280
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	840
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	2.970
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	62
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	35
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	14
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	1.740
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	5
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1.455
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1.750
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.450
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	1.980
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLADRIBINA 10 MG COMPRIMIDO	2
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	980
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	2.940
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	40
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	11.360
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	1.140
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.100
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	9
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	65
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	22
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30.130
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	140
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.624
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	91
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	960
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	950
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.512
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	504
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	126
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	98
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	360
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6ml (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	180
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.200
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	40
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	76
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	570
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	480
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	1.200
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	690
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	476
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	330
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA CRIANÇAS DE 6 MESES A 3 ANOS	3
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMPRIMIDO	14
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	168



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	34
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	37.830
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	1.860
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	504
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	112
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	168
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	15
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	8.385
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	2.680
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	46
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	175
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	36
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	33
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	314
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.770
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	38
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	25.660
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1.880
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	5.880
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	9
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	3
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	288
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	990
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.800
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	360
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.510
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	16
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITARIO	2.408
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.420
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.760
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.750
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	500
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	620
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	13.940
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	131
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	2.100
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	11.470
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	8.240
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	50
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	180
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	300
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	1.420
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	420
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	264
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	35
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	420
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	20.160
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	9.930



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	13
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	1.230
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	12.480
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	630
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	400
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	540
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.440
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.480
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	17.390
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	880
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	200
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	13.140
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	11.380
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	5.380
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	4.520
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.260
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	8
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	150
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.904
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	32
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.615
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	56
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	17.310
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	3
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	540
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	797
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	2.220
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.260
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	420
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	552
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	47
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	27
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	54
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	13.860
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	4.560
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	510
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	248
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	236
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.170
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	560
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	38
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	15.780
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	620
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	60
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	411
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	168
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	45
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	540
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	9.315
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.140



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	63
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	35
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIXIFENIDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	270
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	3
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	1
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	6
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	1
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	390
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	13
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	380
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	861
DIAMANTINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.876
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	250
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	3.070
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	1.550
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	890
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	768
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	19.108
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALENTUZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	246
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	60
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	44
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	210
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	535
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.763
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	3
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	6.470
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	360
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	210
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	10.570
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	16.570
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	378
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	28.450
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	790
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	96
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	96
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	12
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	23
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	90
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	1.155
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	360
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	600
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	6.600
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	11.880
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	824
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	28
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	15.900
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	36
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	73



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	102
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	2.910
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	8
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1.330
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	2.145
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.540
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	210
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	2.640
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROTERONA ACETATO 50 MG COMPRIMIDO	100
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLADRIBINA 10 MG COMPRIMIDO	10
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	1.260
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	4.600
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALCAO	48
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	40
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	10.500
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	3.310
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	4.460
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	450
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	57
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA 0 A 12 MESES) PO/LATA	17
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	10
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.530
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	693
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	109
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.290
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	920
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	756
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	343
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	847
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	995
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.640
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	190
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	120
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	66
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	61
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	1.245
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	240
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	840
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	3.030
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	1
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	294
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	200
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	2.700
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL (LACTENTES/CRANÇAS) 1,0 Kcal/ml	10
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA CRIANÇAS DE 6 MESES A 3 ANOS	25
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	336
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	57
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	13.800
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	2.600



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	910
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	511
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	63
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	29
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	132
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	513
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	10.230
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	5.570
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	8
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	250
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	87
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	814
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	930
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	88
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	5.070
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1.020
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	34.270
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	44
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	4
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	65
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.330
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10.440
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	440
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.235
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	173
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	112
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 2000 MG (2G) GRANULADO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	300
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	420
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	18.430
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	14.700
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.330
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	260
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	440
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	9.120
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	375
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	1.960
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	9.520
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	7.380
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	180
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	870
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	650
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	1
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	350
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	348
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	50
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	1.920



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	14.340
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	13.790
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	31
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.370
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	5.886
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	600
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	1.872
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	2.460
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.020
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	9.070
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	6.850
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	425
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	8.220
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	33.670
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	3.650
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1.550
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.810
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	3
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	180
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.282
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	64
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	52
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.245
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	41
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.905
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	24
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	1.410
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	30
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	130
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	225
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	186
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	540
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	850
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	308
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	1.040
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	116
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	72
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	137
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	18.540
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	320
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	128
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	4.720
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	130
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	356
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	33
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE CARBOIDRATO À BASE DE MALTODEXTRINA (100% MALTODEXTRINA PURA) PÓ SOLUVEL	15
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	883



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	35
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	29.080
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.170
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	210
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	170
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	501
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	224
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	177
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.260
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	8.565
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	2.085
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	14
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	6
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	100
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSÃO INJETAVEL	6
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSÃO INJETAVEL	11
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	37
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.380
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	9
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	1.380
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	28
DIVINÓPOLIS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.673
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	120
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	330
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	240
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	980
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	6
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	1.700
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	288
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	60
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	852
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.498
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	556
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	240
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	1.110
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	150
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	2.230
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	12
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	60
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	2
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	60
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	4.020
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	56
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	1
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	510
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	56
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	84
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	1.240
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	4



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	255
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1.050
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.730
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	450
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	540
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBETASOL PROPIONATO 0,5 MG/G CREME DERMATOLOGICO	1
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALCAO	10
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	60
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	570
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	300
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	240
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	3
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	16
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	476
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	32
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	390
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	330
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	60
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.470
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	84
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	4
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	24
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	300
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	60
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	90
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	420
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	150
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	392
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	90
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	28
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	105
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	336
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	42
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	1.470
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	2.620
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	90
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	24
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	395
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	41
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	99
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.170
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	1.200
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	60
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	750
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	3
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	12
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.950
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.040
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	28
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	15
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.870
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.150
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.090
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	4.780
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	4.110
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	4.720
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	1.140
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	690
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	120
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	11
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	1.560
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	150
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	3.630
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	434
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	2.430
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	900
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.230
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.180
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.660
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	275
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	1.470
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	13.890
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	1.590
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	630
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	120
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	10
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	1.070
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	616
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.010
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	7
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.230
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	5
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	1.140
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	330
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	781
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	71
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	30
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	232
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	113
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	11.160
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	510



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	116
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	90
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	240
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	463
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	665
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.260
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	80
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	3
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	19.770
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	240
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	210
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	180
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	55
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	45
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.260
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	720
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	420
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	39
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	2
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	5
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	210
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	13
GOVERNADOR VALADARES REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	868
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	90
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	600
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	1.110
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	760
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	82
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	48.935
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	192
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	156
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	308
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	620
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	1.830
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	420
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	5.190
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	22.200
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	1.920
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	9.400
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	180
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	60
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	60
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	145
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	600



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	3.180
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	3.240
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	47.400
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	160
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	5.090
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	22
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	10
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	44
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	1.330
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	21
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	670
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	790
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.560
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	540
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	3.480
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	3.900
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	11.220
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	4
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	11.250
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	1.800
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	860
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	11
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	32
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	17.490
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	392
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	280
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	35
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.410
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	550
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFITOR + TEZACAFITOR + IVACAFITOR + IVACAFITOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFITOR + TEZACAFITOR + IVACAFITOR + IVACAFITOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.230
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.130
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	8
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	20
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	8
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	20
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	390
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	2.880
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	60
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	84
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	300
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	1.500
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA CRIANÇAS DE 6 MESES A 3 ANOS	10
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	336
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	17.820
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	2.400
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	280
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	644
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	252



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	69
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	2.220
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	720
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	2.730
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	111
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	111
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	38
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	211
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	34
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	2.760
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	174
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	10.140
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	2.100
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	12.440
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	11
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	2
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	48
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	420
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.370
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	450
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.440
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	52
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	1.092
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 2000 MG (2G) GRANULADO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	30
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	165
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.220
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.270
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.270
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	890
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	980
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	12.000
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	93
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	4.030
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	7.240
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	3.990
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	5.380
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	3
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.180
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	312
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	23
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	180
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	13.290
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	5.640
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	1.290
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	4.062
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	695



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	500
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	540
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	3.120
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.030
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.170
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.230
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	725
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	5.880
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	13.840
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	5.640
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1.500
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.110
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	31
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	400
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	896
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	248
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.640
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	33
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.580
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	180
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	30
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	120
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	510
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	360
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	540
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	910
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	14
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	251
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	110
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	235
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	49
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	10.980
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	620
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	72
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	228
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	980
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	420
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	136
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	32
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.655
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	205
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	45
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	11.410
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.140
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	90
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	307
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	81
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.160
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	1.620
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	3.180



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	1.800
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	10
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	4
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	100
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	3
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	19
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	1.410
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	7
ITABIRA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	2.982
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	1.260
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	680
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	1.470
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	124
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	1.500
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	180
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	156
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	324
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	492
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAVETRONIDASE 10 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	16
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	3.630
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	480
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	12
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALACÃO	76
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	648
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	5
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	16
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	76
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	700
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	5
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	450
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	600
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.130
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	6
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	20
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	4.980
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	1.140
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	36
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.330
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	56
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	280
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	54
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.470
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	440
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	756
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	266
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	112
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	50
ITUJUBA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6ml (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	90



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.860
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	48
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	8
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	7
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	1.080
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	364
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	100
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMPRIMIDO	42
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	896
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	616
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	112
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	112
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	100
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	5.400
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	1.500
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	540
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	67
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	81
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	95
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	2.460
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	83
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 60 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	25
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	2
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	40
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	390
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.230
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	540
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.380
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITARIO	588
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.740
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.550
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.940
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	4.000
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	126
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	120
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	3.700
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	3.500
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	180
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	3.570
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	3.240
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	1.500
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	6.570
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.210
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.620
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	30



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	850
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	4.480
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	6.600
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	5.310
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	3.840
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	420
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.500
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	3
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	784
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	630
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	26
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.970
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	18
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	1.140
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	805
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	900
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.320
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	196
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	7
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	2
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	62
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	55
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	23.220
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	96
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	420
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	210
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	81
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.120
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 Kcal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	343
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	20
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	15.100
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	300
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	150
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	157
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	112
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	73
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.340
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	14
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	43
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL	1
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	210
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	2
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	86
ITUIUTABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	84
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	420
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	450



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	530
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	86
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	34.529
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	238
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	168
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	246
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.353
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.574
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	1.280
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	270
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	4.770
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	600
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	5.240
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	210
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	36
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	4
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	120
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	14
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	300
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	2.940
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	10.140
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	32
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	2
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	9.330
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	52
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	1
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	80
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	985
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	3
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1.640
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	4.000
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.920
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	540
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	1.660
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	4.140
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBETASOL PROPIONATO 0,5 MG/G CREME DERMATOLOGICO	12
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	14
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	2.870
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	990
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	490
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	240
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	33
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	30
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	16.500
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	28
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	756
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	26
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.020



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFOR + TEZACAFOR + IVACAFOR + IVACAFOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	420
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFOR + TEZACAFOR + IVACAFOR + IVACAFOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	420
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	154
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	336
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	290
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6mL (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.560
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	4
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	12
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	4
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	20
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	120
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	360
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	1.030
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	120
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	252
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	810
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	840
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIÓ + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	8
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	4.560
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	1.140
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	140
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	56
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	84
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	43
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	48
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	32
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	11
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	17.010
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.080
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	4.190
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	270
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	32
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	144
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	51
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (RF/CANETA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	371
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	552
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	360
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	7
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	4.620
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	3.940
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	7.290
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	30
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	83
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	2
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	144
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	320
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	780



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	150
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	150
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	11
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITÓRIO	728
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITÓRIO	480
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.420
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.950
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	700
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	1.260
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	1.040
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	12.780
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	132
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMPRIMIDO	540
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO	6.810
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	13.920
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.500
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	1.780
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.580
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	1.068
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	360
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTEOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	4.320
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	5.190
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	40
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	910
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	6.510
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	764
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	200
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	2.520
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.410
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.030
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.100
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	1.625
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	7.710
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	4.270
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	570
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	2.040
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	56
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	480
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	11
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	190
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	378
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SÓDICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	116
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.285
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	80
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	20.730
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	4
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	930
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	180
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.237
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	3.090
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.800
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	924
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	41
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	15
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	38
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	52
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	8.100
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	232
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.020
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	840
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	64
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	134
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.930
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	230
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	8
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	24.960
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	3.060
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	150
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	130
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	660
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	6.525
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	2.190
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	21
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	15
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	2
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	870
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	4
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	2.640
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	532
JANUARIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.704
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	880
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	5.780
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	15
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	640
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	1.860
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	54
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	50.700
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	2
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	324
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	80
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	33
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	152
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.227
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.457
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	10
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	4.630
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	280



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	1.320
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	7.870
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	498
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	50.650
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	650
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.090
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	30
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	24
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	4
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	187
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	320
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	225
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	180
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	249
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	60
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	2.760
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	34.500
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	2.064
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	10
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	29.370
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	217
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	157
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	26
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	3.975
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	20
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	5.595
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	6.415
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.260
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	480
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	2.320
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	4.540
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	98
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	29.580
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	2.100
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	3.460
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	400
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	6
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	110
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA 0 A 12 MESES) PO/LATA	1
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	28
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.565
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	805
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	800
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	122
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.360
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.530
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFOR + TEZACAFOR + IVACAFOR + IVACAFOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.428



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	189
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	546
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.275
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.690
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	88
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	36
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	8
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	7
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	795
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	585
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	1.290
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	810
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	38
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	13
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	2.016
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	1.680
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL (LACTENTES/CRANÇAS) 1,0 Kcal/ml	4
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA CRIANÇAS DE 6 MESES A 3 ANOS	21
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMPRIMIDO	28
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	3.556
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	469
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	23.990
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	3.640
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.281
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.554
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	196
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	137
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	67
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	7.965
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	11.190
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	90
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	79
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	212
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	2
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	944
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	810
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	379
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	11.860
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	3.310
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	10.400
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	10
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	14
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	3
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	74
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	820
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	17.850
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	330
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.765
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	46
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITARIO	3.220



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	1.365
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.950
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.620
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	18.990
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	1.350
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	650
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	15.460
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	696
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	3.190
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	23.850
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	8.110
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MIGLUSTATE 100 MG CAPSULA	270
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	390
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	250
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	5.230
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.250
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	708
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	700
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	6
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	31.260
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	13.080
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	940
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	24.294
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.809
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	600
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	1.620
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	4.980
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	130
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	10.380
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	16.400
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	825
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	12.510
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	11.280
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	2.200
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	2.440
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	4.180
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	20
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	460
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.360
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	26
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	80
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.170
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	42
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.390
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	8
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	11.190
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	240
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	540
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	555
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.308



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	2.250
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	3.490
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	14
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	232
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	32
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	506
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SAPROPTERINA DICLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	60
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	48.060
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	970
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	932
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	404
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	14.030
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	3.900
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	83
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	192
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.135
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE CARBOIDRATO À BASE DE MALTODEXTRINA (100% MALTODEXTRINA PURA) PÓ SOLUVEL	3
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE EMULSÃO LIPÍDICA	30
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	630
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	99.020
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	4.500
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	30
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	270
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	949
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	224
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	53
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.760
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	4.005
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.620
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	13
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	700
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	8
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	8
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIÓ BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	3
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	5.460
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	30
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	10
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	6.850
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	371
JUIZ DE FORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	686
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	240
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	100
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	100
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	30
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	2.000
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	102
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	72
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	303
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	686



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	810
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	4
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIÓ + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	4
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	60
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	240
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	32
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	3.030
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	47
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	6
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	1.100
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	1
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	350
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1.150
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	600
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	60
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	5
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	60
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	2.760
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	30
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	210
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	140
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	420
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	880
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	336
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	84
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	170
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	420
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	32
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	28
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	8
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	180
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	112
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	780
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	450
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	84
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	1.830
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	2.400
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	10
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	124
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	33
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	39
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	15
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	440
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	150



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITÓRIO	84
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITÓRIO	450
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.180
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	50
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	2.540
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	113
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMPRIMIDO	420
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO	800
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	4.200
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	250
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	264
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	60
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	420
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	90
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	720
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	210
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	515
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	780
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	360
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	810
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	690
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	200
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	570
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	600
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	120
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	150
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	16
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	100
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	672
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	2
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.310
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	14
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	120
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	650
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	60
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	60
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	2
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	14
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	34
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	7.020
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.860
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	450
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	11
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.080
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	52



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	11
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	3.050
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.890
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	30
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	129
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	280
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.080
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	2
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	5
LEOPOLDINA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	28
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	60
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	930
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	540
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	168
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	98.600
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	246
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	233
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	60
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	264
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	852
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	4.230
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	1.170
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.950
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	239
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	15.210
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	12
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	360
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	300
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALACÃO	24
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	1.020
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	8.100
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	296
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	12
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	15
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	2.310
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	89
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	4
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	22
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	680
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	14
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1.100
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	910
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.460
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	530
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	1.620
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	540
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	5.140
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	40
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	30
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	1.200
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.050
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	9
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	168
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	14
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.190
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.110
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACFTOR + IVACFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	504
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	126
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	406
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	580
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6ml (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	140
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.050
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	56
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	28
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	8
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	44
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	60
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	360
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	840
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	1
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	84
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	1.350
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	224
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	1.310
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	9.410
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	476
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	560
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	280
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	63
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	1.470
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	650
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	90
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	16
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	122
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	40
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	39
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	88
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (RF/CANETA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	448
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	19
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	629
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSOL ORAL	8
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	190
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	IVACFTOR 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	56
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	10
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	2.620
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1.050
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	3.960



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	90
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	14
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	21
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.010
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITARIO	616
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITARIO	330
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.320
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	510
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.720
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	560
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	140
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	208
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	4.440
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	15.000
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	6.320
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	210
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	50
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	840
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	120
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	3.630
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	26
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	90
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	2.370
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	513
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	300
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	180
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	460
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.860
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	5.590
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	200
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	390
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	670
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	660
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	500
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	930
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	11
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	20
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.547
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	16
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	340
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	770
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	26
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.230
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	6
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	240
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	60



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	180
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	395
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.200
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	112
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	11
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	15
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	62
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	68
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	1.620
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	140
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	6.360
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	2.400
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	131
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	32
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.310
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 Kcal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	9
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	9
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	9.510
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.950
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	240
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	9
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	112
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	96
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.680
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	2.640
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.020
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	240
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	26
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	4
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	7
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	510
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	5
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	840
MANHUMIRIM REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	168
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	90
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	990
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	390
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	670
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	274
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALENTUZUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	402
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	120
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	62
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	872
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.072
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.594
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	27
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	6.240



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	2.130
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	4.680
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	30
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	45.220
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	360
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	84
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	16
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	30
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	220
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	180
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	60
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	68
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	960
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	60
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	8.700
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	54.840
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1.624
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	10
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	9.870
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	116
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	24
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	50
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	2.360
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	11
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1.650
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	4.990
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.310
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	870
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLADRIBINA 10 MG COMPRIMIDO	12
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	5.170
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	21.120
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOBETASOL PROPIONATO 0,5 MG/G CREME DERMATOLÓGICO	5
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	190
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	46
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	360
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	9.200
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	180
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	5.610
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	12
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	31
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	37.410
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.813
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	400
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	100
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DIETA ENTERAL LÍQUIDA (ADOLESCENTES/ADULTOS) 1,2 e 1,5kcal/ml (ATÉ 1,23 Kcal/ml)	10
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.970
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.710
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ELEXACAFOR + TEZACAFOR + IVACAFOR + IVACAFOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.260



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	154
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	420
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	580
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6mL (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	340
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.930
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	16
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	68
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	4
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	57
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	300
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	1.140
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	1.920
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	420
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	6
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	952
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	300
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	1.980
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	896
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	12
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	18.350
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	4.530
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	336
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	280
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	112
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	138
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SODICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	181
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	48
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	41
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	15.135
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	7.530
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	52
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	92
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	333
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	297
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	101
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (RF/CANETA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	584
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	679
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	5.430
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	143
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	13.910
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1.740
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	38.350
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	63
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	4



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	203
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.970
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.525
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.500
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.340
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	14
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	2.520
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	540
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.760
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	14.610
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	13.810
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	160
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	640
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	11.780
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	480
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	460
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	24.220
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	6.510
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.090
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	4.510
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	4.150
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	1.056
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	10
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	7
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	21.810
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	6.590
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	52
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	3.720
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	18.510
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.669
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	1.100
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	1.620
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	4.020
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.870
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	9.380
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.750
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	1.200
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	10.050
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	16.360
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	7.530
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	4.140
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.770
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	131
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	1.690
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.072
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	292
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.455
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	82



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	22.125
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	8
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	1.950
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	120
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	120
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	120
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.520
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	4.920
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	3.120
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	196
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	158
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	18
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	59
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	88
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	53.280
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	720
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	588
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	324
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.710
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	710
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	264
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	210
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.070
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	270
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	20
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	54.460
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	5.350
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	450
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	150
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	471
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	504
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	205
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.500
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	15.570
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	2.700
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	41
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	35
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	700
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TRIXIFENIDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	240
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	8
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	2
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	7
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	7
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.650
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	39
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	5.250
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	366
MONTES CLAROS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	812
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	10



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	30
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	34
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	850
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	760
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	851
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	3.240
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	307
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	284
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	322
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.451
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.844
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	145
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	2.330
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	4.980
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	16.690
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	5.616
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	25.300
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.530
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	16
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	60
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	190
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	180
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍLIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	107
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	2.460
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	10.439
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	38.760
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1.024
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	4
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	67
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	5.360
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	55
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	1
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	414
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	3.040
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	16
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	55
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	2.620
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10.980
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	1.020
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	1.000
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	4.080
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	210
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	294
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	30
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	15.150
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	740
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	30
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	450
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	82
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA 0 A 12 MESES) PO/LATA	5



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	38
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.990
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	7
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	43
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.940
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.020
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	420
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	98
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	511
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	376
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6ml (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.117
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.710
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	274
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	148
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	64
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	42
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	240
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	300
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	120
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	420
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	174
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	350
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	100
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	2.040
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA CRIANÇAS DE 6 MESES A 3 ANOS	42
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES DE 0 a 6 MESES (1° SEMESTRE)	1
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL SEMI ELEMENTAR ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE (DE 0 A 36 MESES)	28
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	98
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	51
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	18.280
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	5.440
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	686
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.127
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	469
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	160
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SODICO 500 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	137
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	360
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	270
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	4.320
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	1.100
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	191
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	242
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	41
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (RF/CANETA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	724
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.037
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.240



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	136
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	13.970
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	2.220
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	4.220
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	54
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	20
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	720
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.830
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	65
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITARIO	1.288
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITARIO	735
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.150
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.610
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	15.040
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	1.310
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	840
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	7.720
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	430
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	2.880
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	12.460
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	8.630
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	150
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	1.830
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	110
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	31
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	2.520
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	6.150
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	5.380
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	86
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.760
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	3.500
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.985
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	1.400
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	2.880
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.400
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	16.650
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.920
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	375
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	8.190
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	3.610
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	1.720
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	870
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	330
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	2
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	800
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.918
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	12



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	72
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.080
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	13
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.985
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	56
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	570
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	150
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	150
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	510
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.380
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	780
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	720
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	2.590
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	219
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	45
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	40
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	503
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	22.680
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	96
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	480
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	420
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	904
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.660
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	220
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	31
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	16.990
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	6.500
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	150
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	210
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	421
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	112
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	96
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.960
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	2.325
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	480
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	60
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	308
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	8
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	4
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	12
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	36
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	510
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	20
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	1.720
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	126
PASSOS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.974
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	180
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	630
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	290



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.246
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	402
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	28
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	176
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.023
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.347
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	20
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	2.970
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	2.520
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	23.460
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	2.280
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	16.200
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	780
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	96
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	200
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	120
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIÓ + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	11
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	120
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	600
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	9.300
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	56.700
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	448
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	2
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	6
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	4.470
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	13
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	15
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	292
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	1.210
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	4
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	810
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	820
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	1.020
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	1.800
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	2.040
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	24
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	40
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	3.620
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	50
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.320
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	750
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	77
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.640
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	168
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	26
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	720
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACFTOR + IVACFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	252
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	84
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	231
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	430
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6ml (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	90
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.380
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	244
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	280
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	44
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	1.140
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	60
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	480
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	4.680
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	32
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	2
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	224
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	1.170
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMPRIMIDO	14
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	392
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	9.050
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	2.490
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	84
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	112
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	421
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	5.460
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	720
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	90
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	60
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	171
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	60
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	35
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	11
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (RF/CANETA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	461
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	644
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.560
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	10
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	10.860
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1.650
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	13.590
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	106
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	76
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	4
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	11
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	150
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.780
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	330



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	780
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	34
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITÓRIO	616
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 2000 MG (2G) GRANULADO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	90
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITÓRIO	120
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.490
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.850
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.010
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	11.000
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	143
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMPRIMIDO	410
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO	5.420
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	1.580
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	3.270
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.760
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	60
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	17
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEGANIB 150 MG CÁPSULA MOLE	1.080
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	10
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	3.800
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	2.030
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	56
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	530
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	2.850
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	414
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	100
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	3.240
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	660
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	900
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.650
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.450
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	475
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	3.940
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	6.540
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	2.530
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	180
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	780
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	8
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	160
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	896
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	15
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDONATO SÓDICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	56
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.860
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	18
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.595
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	34
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	900
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	60
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	90
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	34



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	292
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	480
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	180
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	25
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	11
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	20
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	358
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	5.040
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	630
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	480
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	16
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	230
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	170
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	282
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	640
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.640
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 Kcal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	30
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	4.600
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	70
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	30
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	90
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	359
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	359
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.620
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	2.670
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	420
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	8
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	88
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIXIFENIDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	150
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	3
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	1
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	18
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	690
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	11
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	310
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	896
PATOS DE MINAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	168
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	400
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	2.240
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	240
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	6.530
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	288
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.572
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.296
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	4
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	5.490
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	150
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	510
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	19.830
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	390



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	15.830
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	480
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	42
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	1.620
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	2.100
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	7.140
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	79.020
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	520
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	3.000
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	48
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	17
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	40
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	2.375
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	8
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	400
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	770
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.190
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	1.710
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	2.830
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	2.140
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	450
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	12
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	60
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	5.760
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	120
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	7
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	4.260
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	360
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	3
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	690
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	756
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	54
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	780
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	710
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	42
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	100
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6mL (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	90
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.800
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	88
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	16
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	36
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	150
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	360
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	336
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	50
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	10.390
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	7.320
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	448
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	84
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	700



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	22
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	6.390
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	2.840
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	270
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	45
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	15
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	56
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	24
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (RF/CANETA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	639
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	25
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	370
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	48
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	60
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	36
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	7.200
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	2.340
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	5.820
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	90
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	14
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	118
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.400
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.180
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	810
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	820
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITARIO	1.034
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITARIO	2.010
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	930
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.350
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.780
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	280
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	160
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	6.392
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	67
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	3.740
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	5.410
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	8.360
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	1.550
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	5
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.150
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	16
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	1.830
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	3.780
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	1.020
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.200
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.650
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	5.570
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.970



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	7.110
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	4.950
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	2.820
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1.080
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.350
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	26
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	60
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	504
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDONATO SÓDICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	96
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	13.385
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	115
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	23.320
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	4
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	736
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	1.440
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	180
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	700
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	19
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	5
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	29
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	103
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	2.700
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	630
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	136
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	720
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	300
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	98
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.500
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	14.890
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	3.920
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	30
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	198
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.820
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	3.280
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	540
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	16
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	8
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	1
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	780
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	12
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	750
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	336
PEDRA AZUL REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	308
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	150
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	130
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	620
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	18
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	610
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	30



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	112
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	48
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	216
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	317
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	1.260
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	300
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	4.500
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	90
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	2.070
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	15
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	500
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	1
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	60
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	360
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	1.440
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	5.040
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	136
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	690
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	4
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	12
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	490
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	4
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	430
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	670
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	210
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	450
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	1.360
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	3.880
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOBETASOL PROPIONATO 0,5 MG/G CREME DERMATOLOGICO	2
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	3
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	20
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	4.020
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.790
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	560
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	200
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	370
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ELEXACAFITOR + TEZACAFITOR + IVACAFITOR + IVACAFITOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ELEXACAFITOR + TEZACAFITOR + IVACAFITOR + IVACAFITOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ÉLTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	112
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	80
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6ml (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	30
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.710
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	12
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	12
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	60
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	60



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	360
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	420
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	112
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES DE 0 a 6 MESES (1º SEMESTRE)	24
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	224
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	1
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	7.070
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	820
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	196
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	3.420
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	1.880
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	180
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	31
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	35
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.100
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	5
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	6.120
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1.500
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	4.410
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	30
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	16
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.950
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	590
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITÓRIO	112
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.200
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	450
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	760
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	660
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	60
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	1.360
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	28
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMPRIMIDO	200
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO	2.440
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	2.430
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	470
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	60
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	348
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	120
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	1.140
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	3.120
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	150



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	2.040
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	268
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	480
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	60
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.790
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.970
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	150
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	1.980
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	3.210
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	840
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1.140
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	290
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	8
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	252
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.155
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.920
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	90
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	90
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	300
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	300
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	72
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	4
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	16
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	2.340
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	680
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	90
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	13
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	780
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 Kcal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	85
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	4
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	6.610
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	550
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	30
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	100
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	56
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	3.870
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	375
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	12
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	11
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSÃO INJETAVEL	1
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSÃO INJETAVEL	1
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	7
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	900
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	28
PIRAPORA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	56
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	990
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	3



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	270
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	2.190
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	286
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	9.710
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	114
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	491
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	975
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.347
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	2.340
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	480
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	4.590
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	120
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	22.620
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.550
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	8
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	380
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	60
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	97
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	240
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	180
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	5.340
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	9.240
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	952
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	1
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	1
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	9.430
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	75
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	99
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	38
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	2.080
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	3
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1.535
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1.140
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.980
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	420
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLADRIBINA 10 MG COMPRIMIDO	1
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	2.820
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	3.180
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	94
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	20
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	13.230
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	2.270
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	900
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	71
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	14
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.560
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	140
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	84
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	28



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	840
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	550
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACFTOR + IVACFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACFTOR + IVACFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	126
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	707
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	90
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.620
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	59
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	10
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	60
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	120
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	1.500
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	1.260
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	630
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	280
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	3.050
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	1.920
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	644
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	448
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	28
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	116
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	59
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	12.345
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	4.600
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	53
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	82
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	136
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	282
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	270
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	25
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	4.920
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1.420
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	11.490
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	8
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	51
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.760
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.955
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	392
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	780
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	19.070
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.350
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.330
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	390



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	140
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	25.280
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	54
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	4.370
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	9.270
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	4.120
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	420
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	2.310
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.680
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	948
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	120
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	8
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	9.650
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	14
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	90
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	6.660
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.845
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	300
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	810
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	3.060
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	660
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	10.050
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	7.170
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	175
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	5.280
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	6.720
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	1.050
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	450
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	3.510
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	3
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	40
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	840
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	310
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	38
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.435
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	10
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	1.170
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.311
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	360
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	240
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	134
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	78
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	93
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	46
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	28.620
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	88
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	380



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	270
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	116
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	123
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.420
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	85
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	4
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	25.150
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	260
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	210
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	663
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	119
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.220
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	12.885
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.260
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	2
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	400
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIXIFENIDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	120
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	1
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2.010
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	1
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	660
PONTE NOVA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	112
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	60
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	1.620
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	40
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	1.480
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	2.070
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.556
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	66.600
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	684
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	73
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	244
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	304
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	968
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.605
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	7.470
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	1.530
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	14.070
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	1.590
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	45.970
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	660
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.880
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	96
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	24
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	24
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	45
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	60
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	300
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALACÃO	280
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	900



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	5.340
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	16.080
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	168.660
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1.808
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPTRIOL 50 MCG/G POMADA	15
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	41
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	20.870
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	313
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	58
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	572
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	2.490
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	26
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	2.110
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	6.160
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	14.550
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	1.590
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLADRIBINA 10 MG COMPRIMIDO	4
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	3.920
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	7.360
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBETASOL PROPIONATO 0,5 MG/G CREME DERMATOLOGICO	13
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	630
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	866
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	110
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	14.010
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	1.470
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	35
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.940
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	150
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	15
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	100
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	27
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	45.870
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 125 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	60
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.309
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	1.200
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	143
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.300
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.500
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.008
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFTOR + TEZACAFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	924
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	182
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	882
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.490
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.990
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	595
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	548
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	20
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	36
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	540
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	780



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	2.190
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	600
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	92
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	2.184
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	200
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	7.620
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA CRIANÇAS DE 6 MESES A 3 ANOS	23
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES DE 0 a 6 MESES (1º SEMESTRE)	10
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMPRIMIDO	182
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	3.304
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	4
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	30.710
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	6.980
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	588
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.932
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	840
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	32
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SÓDICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	304
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	360
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	252
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	13
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	15
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	14.430
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	3.430
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	154
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.233
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	585
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	398
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.900
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.230
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	477
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	14.170
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	3.210
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	20.910
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	14
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 60 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	176
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	22
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	162
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	840
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	19.620
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.620
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.940
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	110
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITÓRIO	1.764
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITÓRIO	1.020
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.820
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	29.450
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	14.730
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	690
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	500



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	23.220
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	695
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	630
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	23.460
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	12.500
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 100 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	600
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	250
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	7.170
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	5
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.730
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	48
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	86
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	5.160
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	7
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	16.880
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	9.480
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	95
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.910
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	13.850
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.974
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	500
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	1.620
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	3.960
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.860
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	15.230
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	13.210
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	475
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	14.730
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	11.400
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	8.760
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1.590
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.920
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	10
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	480
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.520
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.180
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	47
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.445
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	39
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	9.300
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	600
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	240
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	390
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	52
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	914
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	4.500
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	7.860



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.106
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	137
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	43
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	573
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	406
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	39.960
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.260
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.508
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.332
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.050
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	300
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	2.901
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.945
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	352
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	13
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	44.810
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	850
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	90
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	450
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	1.563
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	112
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	657
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	15.540
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	5.850
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.020
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	73
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	135
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	1.000
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	17
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	11
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	17
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	3
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	8.190
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	36
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	1.890
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	196
POUSO ALEGRE REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	2.184
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	960
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	70
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	770
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	176
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	14.634
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	72
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	62
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	114
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	678
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.781
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	11.090
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	390



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	990
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	6.060
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	1.050
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	5.580
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.670
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	24
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	60
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	90
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	40
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	300
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	29
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	120
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	1.020
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	2.280
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	896
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	420
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	85
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	20
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	32
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	1.720
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	5
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	805
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	835
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.560
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	30
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	660
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	300
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	233
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	60
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	9.470
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	2.670
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	30
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	60
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	46
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	80
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	16
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	46.830
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	224
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	29
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.080
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.750
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFITOR + TEZACAFITOR + IVACAFITOR + IVACAFITOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	504
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	154
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	56
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	470
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6mL (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	240
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.340



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	28
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	48
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	1.110
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	540
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	90
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	924
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	100
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	1.440
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL (LACTENTES/CRANÇAS) 1,0 Kcal/ml	50
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA CRIANÇAS DE 6 MESES A 3 ANOS	4
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMPRIMIDO	28
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	1.736
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	53
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	7.270
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	600
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.204
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	707
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	980
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	48
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	124
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	8.250
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	2.550
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	60
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	57
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	127
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	44
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	150
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (RF/CANETA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	534
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	533
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	360
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	85
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	1.640
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	210
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	4.020
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	100
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	3
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	75
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	930
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.750
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	780
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.100
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	1.232
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	870
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	15.050
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.290
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.070
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	330
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	60
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	14.580
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	371



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	1.540
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	5.740
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	5.620
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 100 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	660
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	300
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	600
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	11
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	1.560
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	7.740
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	2.870
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.880
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	11.100
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.884
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	400
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	810
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.680
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.310
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	11.700
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	6.140
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	4.180
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	3.580
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	780
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	930
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	960
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	8
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	100
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.072
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.300
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	42
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.050
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	66
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	2.010
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	30
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	180
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.174
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	2.640
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	960
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.176
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	251
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	42
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	112
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	56
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	11.160
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.125
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	988
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	3.130
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	2.260



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	10
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.720
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE CARBOIDRATO À BASE DE MALTODEXTRINA (100% MALTODEXTRINA PURA) PÓ SOLUVEL	35
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 Kcal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	693
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEÍCA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	30
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	32.490
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.750
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	30
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	290
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	551
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	84
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.080
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	1.860
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	480
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	21
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	10
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	3
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	3
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.470
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	2
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	900
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	56
SÃO JOAO DEL REI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	224
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	960
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	1.600
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	510
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	1.930
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	198
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	1.483
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	185
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	452
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.830
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.696
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	6.440
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	410
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	3.900
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	12.140
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	450
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	47.150
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	24
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	540
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	180
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	190
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	660
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	1.680
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	27.240
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	54.300



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1.448
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	1
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	9.490
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	38
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	13
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	46
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	2.615
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	20
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1.815
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	5.150
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.010
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	1.140
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	4.560
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	3.860
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBETASOL PROPIONATO 0,5 MG/G CREME DERMATOLOGICO	8
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	156
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	60
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	16.480
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	2.280
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.700
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	590
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	17
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	24
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	11
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	13.170
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 125 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	180
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	154
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1.001
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	300
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	148
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.090
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	870
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	924
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACAFTOR + IVACAFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	357
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	959
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	620
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.130
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	36
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	40
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	4
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	39
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	1.035
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	780
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	900
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	2.040
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	1.806
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	2.760
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA CRIANÇAS DE 6 MESES A 3 ANOS	16
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES DE 0 a 6 MESES (1º SEMESTRE)	3



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	266
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	3
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	13.010
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	5.030
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	469
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	763
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	588
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	168
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	85
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	12.555
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	600
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	11.560
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	1.320
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	14
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	134
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	33
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	53
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	412
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	4.190
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	82
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	25.170
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	3.290
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	18.960
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	25
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	7
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	163
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	990
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	13.380
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.980
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.205
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	49
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	3.164
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 2000 MG (2G) GRANULADO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	180
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	720
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.230
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	21.180
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.470
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	2.310
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	1.080
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	19.720
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	510
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	5.700
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	14.340
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	13.680
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	180
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	6.900
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	32
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	4.060
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	1.776



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	17
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	1.020
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	14
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	5
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	22.580
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	17.800
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	12
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	1.080
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	7.212
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.107
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	810
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	2.880
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.250
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	23.650
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	5.100
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	1.625
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	26.130
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	27.640
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	5.980
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	3.150
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	4.260
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	27
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	400
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.268
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	56
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.880
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	33
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	14.835
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	28
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	3.570
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	60
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	210
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	16
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	947
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	2.190
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.480
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	490
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	424
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	20
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	176
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	124
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	42.840
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	825
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	412
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	100
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.440
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	1.330
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	129
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	17.970
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	105



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	14
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	40.690
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	1.790
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA	120
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	290
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	748
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	80
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.200
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	14.400
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	3.300
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	42
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	26
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	30
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	3
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	8
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	3
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2.460
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	14
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	22
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	4.120
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	168
SETE LAGOAS REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	3.444
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	150
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	420
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	2.120
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	8.250
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	519
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	1.687
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	169
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	126
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	60
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	267
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.255
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.359
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	24
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	5.220
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	160
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	350
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	930
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	15.340
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	12
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	116
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	660
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	60
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	900
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	34.020
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	704
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA	7
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	4.290
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	7



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	39
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	108
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	4.280
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	5
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1.445
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	2.980
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.410
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	240
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	150
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	2.960
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.460
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBETASOL PROPIONATO 0,5 MG/G CREME DERMATOLOGICO	15
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALCAO	84
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	14.800
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	1.280
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.020
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	11
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	17.850
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	224
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	69
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.590
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	80
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACFTOR + IVACFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	420
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACFTOR + IVACFTOR + IVACFTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	140
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	63
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	300
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6ml (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	180
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.730
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	56
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	60
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	20
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	13
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	180
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	195
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	405
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	210
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	672
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	1.380
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	910
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIÓ + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	34
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	13.340
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	4.860
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	350
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	161
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	413
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	19
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	7.335
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	3.870
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	24



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	198
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	28
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	39
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	51
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	22
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	33
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (RF/CANETA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	176
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	284
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CÁPSULA	9.280
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	5
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	16.450
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	3.950
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	5.130
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	35
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	73
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.470
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	520
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.260
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITARIO	1.092
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITARIO	855
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.470
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.360
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.580
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	150
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	200
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	14.580
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	41
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	2.570
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	16.810
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	7.610
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	220
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	550
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	1.350
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	48
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	13
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	60
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	16.020
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	12.440
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	16
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	1.040
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	738
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.643
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	100
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	549
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.020
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.000
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	5.490



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.870
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	100
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	17.160
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	8.360
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	7.810
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	3.230
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RALOXIFENO CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	4.080
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	6
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	120
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.002
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	7
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	92
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.415
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	173
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	18.105
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	360
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	60
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.288
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	1.070
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	670
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	588
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	63
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	4
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	51
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	97
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	13.140
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	530
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	396
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.310
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	1.030
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	306
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.585
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	156
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	30
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	26.870
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	860
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	30
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALACAO	302
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	149
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.100
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	6.405
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	735
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	13
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	28
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	2
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.050
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	1



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	210
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	854
TEOFILO OTONI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	651
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	480
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	510
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	13
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	790
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	920
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	103
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	1.900
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	90
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	88
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	180
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	238
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	8
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	1.500
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	660
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.650
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	600
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	8.810
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	270
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	12
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	60
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALACÃO	40
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	120
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	2.700
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	24.840
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	200
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	24
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	2.490
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	80
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	21
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	330
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	1
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	350
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	710
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	990
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	780
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	180
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	1.000
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	800
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	20
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	35
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	60
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	440
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	750
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	20
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	13.470



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	84
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	26
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	700
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	470
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFITOR + TEZACAFITOR + IVACAFITOR + IVACAFITOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFITOR + TEZACAFITOR + IVACAFITOR + IVACAFITOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	84
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	14
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	56
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	270
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	720
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	68
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	72
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	9
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	420
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	300
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	120
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	570
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	56
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	630
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	168
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	12.170
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	1.270
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	28
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	28
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	37
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	4.860
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	360
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	90
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	18
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	247
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	96
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	50
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	4
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	20
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	3.930
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	480
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	2.340
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	3
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	2
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	12
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	300
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.740
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.020
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	308



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	120
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	16.710
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.980
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	30
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	2.980
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	101
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	2.640
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	4.420
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	2.980
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	60
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	500
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	312
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	300
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	4.350
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	1.930
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.130
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	3.270
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	133
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	200
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	603
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	60
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	390
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.070
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.110
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	6.960
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	6.350
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	1.200
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	180
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	60
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	20
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	680
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.288
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	32
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	615
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.910
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	11
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	2.070
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	30
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	298
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	1.860
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.080
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	8
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	1.067
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	10
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	146
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	3.780
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.260



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	550
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	71
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	219
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.120
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO DE EMULSÃO LIPÍDICA	9
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	353
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	5
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	5.410
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	740
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	30
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	142
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	112
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	66
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	660
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	840
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	240
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	120
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	11
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	25
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	600
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	1
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.290
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	8
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	720
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	28
UBÁ REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	336
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXILICO 150 MG COMPRIMIDO	360
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXILICO 300 MG COMPRIMIDO	3.600
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	29
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	1.710
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	1.300
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	466
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	6.085
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	40
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	312
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	708
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	8.400
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	180
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	90
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	1.260
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	420
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.520
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	30
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	60
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	360
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	212
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	120
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	60
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	2.544



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	20
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	269
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	16
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	66
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	3.300
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	9
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	500
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1.300
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8.640
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	60
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALCAO	170
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	120
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	41.580
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	1.170
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	77
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (FAIXA ETARIA DE 1 A 8 ANOS) PO/LATA	3
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	16.290
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	84
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	2.688
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	3.600
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	286
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.710
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.000
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACAFOTOR + IVACAFOTOR + IVACAFOTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.764
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACFTOR + TEZACAFOTOR + IVACAFOTOR + IVACAFOTOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	168
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	364
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	1.078
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	900
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6ml (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	520
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.930
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	84
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	1.380
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	660
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	2.040
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	101
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	2.660
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMPRIMIDO	42
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	1.624
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	125
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.596
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.848
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	476
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	117
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	12.180
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	10.700
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	41
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	69
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	232
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	4
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	120



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFILIXIMABE	166
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	36
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	152
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	16.740
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.180
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	28
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	1.344
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	1.785
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	15.210
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	39.200
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	13.600
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	19.960
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	182
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	1.440
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	17.250
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	10.150
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	9
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	1.200
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	17.520
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	8.400
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.430
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	6.570
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.915
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	2.700
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	3.540
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	2.240
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	14.070
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	15.820
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	800
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	27.360
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	17.310
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	5.160
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	3.690
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	2.790
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	19
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	740
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.752
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.700
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	54
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.030
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	27
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	6.030
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	30
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	390
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	750
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	2.220
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	1.080
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.764
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	32



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	1
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	783
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	75
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	42.840
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	540
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	360
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	864
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	4.500
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	510
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	627
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.800
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	76
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	14
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	65.710
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	740
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	270
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	1.648
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	73
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.840
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	23
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	76
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	1.100
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	47
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	6
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	5
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALAÇÃO	19
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	4.500
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	19
UBERABA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	1.484
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	70
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	3.040
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	16
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	4.360
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	280
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	1.016
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	14.100
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	22
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	654
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO	61
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 1.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	109
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	406
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	317
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.656
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.881
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFATALIGLICERASE 200 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	8
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	5.580
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	260
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	1.140
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	12.840
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	1.680



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	23.500
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	150
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.020
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	32
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300 MCG) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA)	90
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	180
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	255
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 62,5 MG COMPRIMIDO	990
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍLIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	117
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	180
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	9.360
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	12.060
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	696
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	2
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	7.170
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	1
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	208
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	1.655
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	29
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	910
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	1.470
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.460
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	90
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	540
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLADRIBINA 10 MG COMPRIMIDO	24
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	1.480
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1.180
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	45
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	17.630
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	1.230
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	9.420
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	360
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	29
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	23
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.210
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	679
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	900
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	73
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.960
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	610
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFOR + TEZACAFOR + IVACAFOR + IVACAFOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	840
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFOR + TEZACAFOR + IVACAFOR + IVACAFOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	336
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	357
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	665
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.049
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	19.020
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	156
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	96
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	8



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	10
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	1.200
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	930
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	750
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	2.160
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	126
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILTRO PARA SOLUCAO INTRAVENOSA 0	2
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	938
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FLUDROCORTISONA ACETATO 0,1 MG COMPRIMIDO	400
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	1.110
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMPRIMIDO	42
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	1.904
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	68
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	18.000
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	6.000
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	427
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	721
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	455
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	39
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	168
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	256
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	5.010
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	3.480
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IDURSULFASE 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	270
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	49
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	238
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	353
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	123
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (RF/CANETA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	281
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	880
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	1.250
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	139
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	9.870
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	3.900
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	7.860
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	63
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	8
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	99
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	840
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	17.900
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.810
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.905
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	78
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITORIO	2.772
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 2000 MG (2G) GRANULADO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	210
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITORIO	150



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.650
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	25.200
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.040
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	2.280
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	600
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	10.380
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	365
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	810
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	14.310
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	13.880
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 60 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	180
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	1.350
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	20
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	4.740
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 10 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	7
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	10.800
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	8.700
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	31
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	2.050
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	15.510
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.904
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	400
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	1.278
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	2.340
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	640
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	4.090
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	11.960
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	9.840
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	10.060
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	3.120
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	2.120
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	3.080
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.128
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.465
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	8
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.965
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	132
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	4.170
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO	90
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	290
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	345
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.618
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	5.800
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	4.070
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	45
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	37
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	107



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	181
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	90.900
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	345
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	592
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	128
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	300
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	380
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1.003
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	122
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.050
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	1.057
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEÍCA OU HIPERPROTEÍCA PÓ SOLUVEL	151
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	37.030
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	710
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	310
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	366
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOBRAMICINA 60 MG/ML (300MG/5ML) SOLUCAO PARA INALACAO	112
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	580
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.180
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	7.140
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.560
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	70
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	161
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	200
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	1
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	5
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UMECLIDÍNIO BROMETO 62,5 MCG PO PARA INALACÃO	5
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.770
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	43
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	31
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	540
UBERLÂNDIA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	3.857
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	570
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	450
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	1.470
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	452
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	48.700
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	18
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	312
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.056
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.780
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	2.310
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	540
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	1.290
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	945
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	6.820
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	330
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	36
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	24



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALAÇÃO	60
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	1.920
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	6.060
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	3.780
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	14.030
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	288
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	15.420
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	43
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	11
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	120
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	1.780
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	5
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	730
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	450
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.450
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	390
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	3.180
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	3.600
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	60
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	50
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	60
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	2.100
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	650
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	2.150
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.740
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	980
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	9
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	330
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	380
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	1.323
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	868
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	430
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6mL (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	70
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.700
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	108
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	28
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	20
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	29
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	60
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	180
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	180
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	510
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	84
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	1.230
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 120 MG COMPRIMIDO	56
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	168
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	18.890
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	2.790
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	196
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	252



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	392
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	178
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GANCICLOVIR SÓDICO 1 MG/ML (250 MG BOLSA FECHADA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	16
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	180
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	38
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	4.965
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	5.590
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	53
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	34
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	51
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	14
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (RF/CANETA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	484
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	443
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	510
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	143
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	9.010
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1.320
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	10.190
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 120 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	32
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	174
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	900
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.940
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	720
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.430
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	10
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITARIO	140
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITARIO	750
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.810
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.070
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	9.720
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	1.360
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	540
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	9.372
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	38
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMPRIMIDO	2.350
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO	7.340
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	10.320
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	310
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	350
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	4
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	5.920
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	288
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	15.570
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	11.850
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	32
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	60
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	2.490



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.060
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	1.242
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	3.240
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	360
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	3.230
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	1.260
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	19.450
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	12.450
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	2.620
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	2.370
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	720
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	300
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	224
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	140
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.090
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	26
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	20.760
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	12
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	690
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	150
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	392
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	2.900
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	2.520
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.778
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	115
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSAO COM PROPELENTE	50
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	319
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	71
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	3.960
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	120
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	790
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	300
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	129
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	349
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.185
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	12.950
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	940
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	90
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALCAO	156
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	85
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	4.320
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	3.045
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.020
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	18
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	24
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIENTINA 250 MG CAPSULA	700
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSPENSAO INJETAVEL	12
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	7
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSPENSAO INJETAVEL	2



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	690
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	USTEQUINUMABE 45 MG (0,5 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	4
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	960
UNAI REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	392
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMPRIMIDO	1.050
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMPRIMIDO	990
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO/BOLSA DE 100 ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 10 MG CAPSULA	700
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ACITRETINA 25 MG CAPSULA	1.930
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ADALIMUMABE 40 MG (BIOSSIMILAR B) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	979
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA NPH/REGULAR/AÇÃO RÁPIDA/AÇÃO PROLONGADA	11.730
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	14
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFADORNASE 2,5 MG SOLUCAO PARA INALACAO	428
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 10.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	142
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 2.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	2
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 3.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.535
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ALFAEPOETINA (ERITROPOETINA) 4.000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.935
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	10.470
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AMBRISENTANA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG COMPRIMIDO	8.000
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	6.030
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATORVASTATINA CALCICA 80 MG COMPRIMIDO	1.260
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	AZATIOPRINA 50 MG COMPRIMIDO	48.900
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	390
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	840
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	108
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA PREENCHIDA)	48
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG/0,5 ML) PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	12
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BEZAFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO	370
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BOSENTANA 125 MG COMPRIMIDO	240
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5+25 MCG PO PARA INALACÃO	198
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 200 MCG CAPSULA INALANTE	1.140
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA 400 MCG CAPSULA INALANTE	4.920
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 200+6 MCG CAPSULA INALANTE	11.630
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 400+12 MCG CAPSULA INALANTE	57.840
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1.874
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITONINA 200 UI/DOSE SOLUCAO NASAL	8
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CALCITRIOL 0,25 MCG CAPSULA	8.770
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA	294
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CANETA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA	22
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	218
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	2.670
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL	11
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 25 MG CAPSULA	1.930
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CICLOSPORINA 50 MG CAPSULA	2.920
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CINACALCETE CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.640
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	840
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	4.180
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	6.660



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	350
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLORIDRATO DE OLODATEROL + BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5+2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	285
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOROQUINA DIFOSFATO 250 MG (150 MG CLOROQUINA BASE) COMPRIMIDO	120
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO	23.940
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CLOZAPINA 25 MG COMPRIMIDO	2.490
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	7
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 30 MG COMPRIMIDO	990
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	CODEINA FOSFATO 60 MG COMPRIMIDO	120
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR LÁCTEO ISENTO DE SACAROSE (ADOLESCENTE/ADULTO) PÓ	21
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ FENILCETONURICOS (FAIXA ETARIA A PARTIR DE 8 ANOS) PO/LATA	19
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	41.905
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 250 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	112
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERASIROX 500 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	812
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DEFERIPRONA 500 MG COMPRIMIDO	240
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DESMOPRESSINA ACETATO 0,1 MG/ML SOLUCAO NASAL	30
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.130
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	DONEPEZILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	650
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFITOR + TEZACAFITOR + IVACAFITOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.596
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELEXACAFITOR + TEZACAFITOR + IVACAFITOR + IVACAFITOR 50+25+37,5+75 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	420
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG COMPRIMIDO	700
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG COMPRIMIDO	210
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.560
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6ml (100 MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL	530
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ENTACAPONA 200 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3.870
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR A) 50 MG PO PARA INJETAVEL	258
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE (ORIGINADOR) 50 MG PO PARA INJETAVEL	362
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETANERCEPTE 25 MG PO PARA INJETAVEL	16
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML FRASCO	25
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,5 MG COMPRIMIDO	120
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 0,75 MG COMPRIMIDO	510
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	EVEROLIMO 1 MG COMPRIMIDO	1.200
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FENOFIBRATO 200 MG CAPSULA	90
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FILGRASTIM 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL	24
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FINGOLIMODE CLORIDRATO 0,5 MG CAPSULA	1.134
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FORMOTEROL FUMARATO 12 MCG CAPSULA INALANTE	2.160
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	1.176
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100 + 62,5 + 25 MCG PO PARA INALAÇÃO	47
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA DURA	960
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA DURA	6.540
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 16 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.372
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 24 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	3.346
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALANTAMINA HIDROBROMETO 8 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	56
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	36
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	186
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOLIMUMABE 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	266
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 10,8 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	3
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	GOSSERRELINA ACETATO 3,6 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	4
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG COMPRIMIDO	3.885
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	HIDROXIUREIA 500 MG CAPSULA	1.020
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	270
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMIGLUCERASE 400 UI PO PARA INJETAVEL	46



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	151
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	715
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INFLIXIMABE (ORIGINADOR) 10 MG/ML PO PARA INJETAVEL	1.387
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (FR) SOLUÇÃO INJETÁVEL	8
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML (RF/CANETA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.473
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (TUBETES COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL) 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.501
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ISOTRETINOINA 20 MG CAPSULA	60
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	KIT PARA INFUSÃO INFLIXIMABE	200
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDO	14.700
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 25 MG COMPRIMIDO	1.800
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	8.730
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LANREOTIDA 90 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	1
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEFLUNOMIDA 20 MG COMPRIMIDO	630
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 3,75 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	87
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEUPRORRELINA ACETATO 45 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	10
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (FR 150 ML) SOLUCAO ORAL	147
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.490
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	5.970
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1.380
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	175
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 1000 MG SUPOSITARIO	1.680
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 250 MG SUPOSITARIO	15
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	29.260
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	12.480
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10.060
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA 10 MG COMPRIMIDO	560
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METADONA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	110
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 2,5 MG COMPRIMIDO	8.300
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	METOTREXATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	591
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG COMPRIMIDO	2.310
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG COMPRIMIDO	13.110
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MICOFENOLATO MOFETILA 500 MG COMPRIMIDO	14.980
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MINOCICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	30
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA LC SULFATO PENTAIDRATADO 30 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	120
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	2.440
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	MORFINA SULFATO 30 MG COMPRIMIDO	650
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NAPROXENO 500 MG COMPRIMIDO	96
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NATALIZUMABE 300 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	13
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	NINTEDANIBE 150 MG CÁPSULA MOLE	2.040
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	3
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	5
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	1.980
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	2.700
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	61
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 10.000 UI (150 MG) CÁPSULA DURA	390
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PANCREATINA 25.000 UI (300 MG) CÁPSULA DURA	9.810
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PARICALCITOL 5 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.417
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PENICILAMINA 250 MG CAPSULA	600
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA	2.700
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG COMPRIMIDO	1.320



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,125 MG (0,088 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	710
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,25 MG (0,18 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	12.820
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 1,0 MG (0,7 MG DE PRAMIPEXOL) COMPRIMIDO	6.510
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	975
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	7.500
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	9.660
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	3.060
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 300 MG COMPRIMIDO	1.800
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO	1.140
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	45
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSULA DURA	80
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RILUZOL 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	644
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISEDRONATO SODICO 35 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	96
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.430
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	20
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	7.545
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RITUXIMABE (BIOSSIMILAR A) 500 MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML)	36
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA 18 MG MG ADESIVO TRANSDERMICO	4.890
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 4,5 MG CÁPSULA DURA	30
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	RIVASTIGMINA HEMITARTARATO 6,0 MG CÁPSULA DURA	1.980
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	6
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.179
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO	5.880
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO	5.700
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO	1.680
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+125 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	91
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 25+250 MCG SUSPENSÃO COM PROPELENTE	34
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SALMETEROL + FLUTICASONA 50+250 MCG PO PARA INALAÇÃO	68
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SECUQUINUMABE 150 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	195
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SEVELAMER CLORIDRATO 800 MG COMPRIMIDO	21.780
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	100
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SILDENAFILA CITRATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	56
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 1 MG DRÁGEA	1.290
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SIROLIMO 2 MG DRÁGEA	850
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 12 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	2.297
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SOMATROPINA 4 UI PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	140
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SULFASSALAZINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	11.190
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO LÍQUIDO ATÉ 2 KCal/ml (embalagem ≤ 350 ml)	1
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO (A PARTIR 12 MESES) NORMOCALÓRICA,NORMOPROTÉICA OU HIPERPROTEICA PÓ SOLUVEL	18
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 1 MG CÁPSULA DURA	22.080
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TACROLIMO 5 MG CÁPSULA DURA	4.500
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDO	900
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TIOTROPIO BROMETO 2,5 MCG SOLUCAO PARA INALACAO	746
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.605
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOFACITINIBE 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	6.540
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	5.790
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	1.470
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI FRASCO-AMPOLA	26
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI FRASCO-AMPOLA	30
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	TRIXIFENDILA CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	150



Estabelecimento de Saúde	Medicamento/Produto	Quantidade em Estoque (unidades farmacêuticas)
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	810
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA INJETÁVEL	12
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	VIGABATRINA 500 MG COMPRIMIDO	648
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 40 MG CAPSULA	525
VARGINHA REGIONAL ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ZIPRASIDONA CLORIDRATO MONOIDRATADO 80 MG CAPSULA	812