

PLANILHA ESTOQUE CEDMEX PB - TODAS AS UNIDADES

Páginas:  
Mês Ano: MAR 2026

| Estabelecimento de Saúde       | Produto                                                                                                    | Qtd Estoque Atual |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| CEDMEX CEAFF - 10ª GRS - SOUSA | ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 540               |
|                                | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 30                |
|                                | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL                                                             | 31                |
|                                | EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                                                                    |                   |
|                                | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 100               |
|                                | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 100               |
|                                | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 28                |
|                                | ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 24                |
|                                | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 224               |
|                                | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 60                |
|                                | AMBRISENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                      | 30                |
|                                | AMBRISENTANA 5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                       | 0                 |
|                                | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 3.120             |
|                                | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 5.100             |
|                                | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 60                |
|                                | ATORVASTATINA 80 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0                 |
|                                | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 1.740             |
|                                | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 0                 |
|                                | BETAINTERFERONA 1A 12.000.000UI (44MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                     | 20                |
|                                | BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                     | 0                 |
|                                | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 98                |
|                                | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 10                |
|                                | BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 0                 |
|                                | BUDESONIDA 200 MCG PÓ INAL OU AER BUCAL (FR DE 200 DOSES) GRUPO 2                                          |                   |
|                                | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 180               |
|                                | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 376               |
|                                | CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                               | 6                 |
|                                | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 540               |
|                                | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 4                 |
|                                | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 0                 |
|                                | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 0                 |
|                                | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 120               |
|                                | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0                 |
|                                | CLADRIBINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                      |                   |
|                                | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 110               |
|                                | CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 120               |
|                                | CLOBETASOL 0,5 MG/G CREM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                | 6                 |
|                                | CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 30                |
|                                | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 60                |
|                                | CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 60                |
|                                | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 519               |
|                                | DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 56                |
|                                | DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 2.010             |
|                                | DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 380               |
|                                | ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 0                 |
|                                | ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                             | 430               |
|                                | ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                             | 0                 |
|                                | ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 180               |
|                                | ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                    | 4                 |
|                                | FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                         | 0                 |
|                                | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 720               |
|                                | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                      | 0                 |
|                                | FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 1.860             |
|                                | FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                         | 2.700             |
|                                | FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                              | 98                |
|                                | GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 370               |
|                                | GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 240               |
|                                | GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 0                 |
|                                | GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 220               |
|                                | GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                 | 484               |
|                                | GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 13                |
|                                | GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                          | 8                 |
|                                | HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 210               |
|                                | HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                   | 90                |
|                                | HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                          | 0                 |
|                                | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                               | 17                |
|                                | INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                  | 53                |

|                                                                                                             |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML<br>TUBETE GRUPO 1.A                                           | 2     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE<br>COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO<br>1.A | 27    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML<br>COM SISTEMA DE APLICAÇÃO ELENCO ESTADUAL              | 0     |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML<br>ELENCO ESTADUAL                                       | 17    |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 2.170 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 360   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 150   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 180   |
| LANREOTIDA 120 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 1     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 180   |
| LEUPRORRELINA 11,25 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                | 0     |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                        | 26    |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO<br>1.B                                                   | 2     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML GRUPO<br>1.A                                                    | 0     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO<br>1.A                                                    | 42    |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 0     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 1.020 |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 30    |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO<br>CONTROLADA GRUPO 1.A                                           | 3.480 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO<br>1.B                                                       | 1     |
| MESALAZINA 1 G ENEMA 100 ML GRUPO 2                                                                         | 0     |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                                            | 194   |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                             | 555   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 990   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 248   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                              | 30    |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 120   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 70    |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 310   |
| MORFINA 10 MG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 2                                                                 | 40    |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 150   |
| NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                              | 1     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 3.120 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                              | 480   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                              | 0     |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                         | 0     |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 30    |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 180   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                              | 120   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 1.290 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 360   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 570   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0     |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 108   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                        | 30    |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 512   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/<br>SISTEMA DE APLICAÇÃO GRUPO 1.A                             | 6     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 70    |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                             | 900   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                           | 164   |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                             | 220   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                             | 0     |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500<br>MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A                 | 4     |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                           | 0     |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                           | 90    |
| RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOL ORAL (FR) 120 ML GRUPO 1.B                                                         | 0     |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                           | 120   |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                                             | 90    |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                            | 30    |
| ROMOSOZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR<br>SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A                       | 0     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5<br>ML GRUPO 1.B                                         | 280   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                       | 0     |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                       | 0     |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                        | 22    |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                   | 8     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 792   |
| SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 240   |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                              | 30    |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                              | 585   |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                               | 1.487 |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                          | 420   |

CEDMEX CEAF - 11º GRS - PRINCESA ISABEL

|                                                                                                            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 440   |
| TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 240   |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 4     |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 180   |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 1.260 |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 150   |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 1.920 |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 64    |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 104   |
| TRIPITORRELINA 11,25 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                        | 0     |
| TRIPITORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                      | 1     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 660   |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 1     |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 756   |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 0     |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 1     |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 380   |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 5     |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 28    |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 200   |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 60    |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 30    |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 600   |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 210   |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 340   |
| BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 30    |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 30    |
| BETAINFERFERONA 1A 12.000.000UI (44MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                     | 0     |
| BIOTINA 2,5 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                           |       |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 7     |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 14    |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 0     |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 56    |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 564   |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 3     |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 50    |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                         | 5     |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 70    |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 150   |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 110   |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 80    |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 130   |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 270   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 840   |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 90    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 1.110 |
| DEFERASIROX 125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0     |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                             | 8     |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 30    |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 0     |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                             | 500   |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                         | 0     |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 200   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 2.880 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 240   |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                         | 120   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 1.120 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 1.560 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 112   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 52    |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                 | 136   |
| GLATIRAMER 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 12    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 2     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                          | 4     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 690   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                          | 220   |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                  | 7     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                  | 2     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                             | 29    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 58    |

|                                                                                      |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML                                   | 136   |
| ELENCO ESTADUAL                                                                      |       |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                      | 960   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                      | 660   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                       | 60    |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                       | 60    |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                     | 480   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                 | 1     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                | 4     |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                           | 90    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                            | 540   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                            | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                            | 240   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                       | 300   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                   | 1     |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                     | 98    |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                       | 0     |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                       | 870   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                    | 300   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                       | 120   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                          | 120   |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                           | 290   |
| NAPROXENO 500 MG COMP GRUPO 2                                                        | 60    |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                      | 1.650 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                       | 1.320 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                       | 1     |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                  | 420   |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                  | 300   |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                   | 14    |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                     | 930   |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                     | 1.860 |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                      | 390   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                     | 390   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                        | 168   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 224   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A            | 3     |
| RISANQUIZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 0.83 ML GRUPO 1.A | 0     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                       | 48    |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                      | 180   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                    | 41    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                      | 870   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                      | 570   |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                    | 60    |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                    | 120   |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                    | 0     |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                     | 0     |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A   | 0     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                     | 120   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                   | 180   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                   | 210   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                    | 0     |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                               | 2     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                      | 630   |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                          | 14    |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                           | 72    |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                   | 780   |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                         | 440   |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                | 2     |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                     | 120   |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                       | 390   |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                        | 420   |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                        | 330   |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                        | 6     |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                        | 5     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                     | 30    |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                     | 4     |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                  | 1     |
| ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                      | 220   |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                      | 108   |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                         | 240   |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                         | 30    |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2               | 3     |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                       | 360   |

|                                                                                                            |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 14     |
| ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                           | 0      |
| ALFADORNASE 2.5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                           | 60     |
| ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 32     |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 637    |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 160    |
| AMBRISENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                      | 30     |
| AMBRISENTANA 5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                       | 0      |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 30     |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 240    |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 90     |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 785    |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 90     |
| BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                        | 0      |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 22     |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 0      |
| BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 60     |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 237    |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 176    |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 2.310  |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 9      |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 440    |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                         | 1      |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 0      |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 390    |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 200    |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 100    |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 30     |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 990    |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 240    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 3.389  |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 30     |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 120    |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 8      |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                             | 550    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 180    |
| ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                    | 12     |
| ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XPE (FR) 120 ML GRUPO 2                                                              | 6      |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 10.560 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 1.260  |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                         | 150    |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 1.490  |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 2.250  |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 84     |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 16     |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 14     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                          | 3      |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 990    |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                          | 210    |
| IMIGLUCERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                          | 0      |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                  | 5      |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                  | 8      |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                             | 166    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL 3 ML GRUPO 1.A       | 0      |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 182    |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 960    |
| IVACAFTOR 150 MG COMP REV GRUPO 1.A                                                                        | 0      |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 510    |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 390    |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 60     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 570    |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 19     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 4      |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML GRUPO 1.A                                                      | 0      |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                      | 41     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 60     |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 150    |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 360    |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                             | 120    |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                         | 5      |

|                                                                                          |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                         | 74    |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                           | 240   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                           | 780   |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                              | 200   |
| METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                               | 120   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 379   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 630   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 270   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 610   |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                               | 240   |
| OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                   | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 2.410 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 1.200 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                           | 10    |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 0     |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 510   |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                       | 168   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                        | 0     |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 240   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 60    |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 1.560 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 1.380 |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 1.019 |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 340   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                            | 66    |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 150   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                | 4     |
| RISANQUIZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 0.83 ML GRUPO 1.A     | 4     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                           | 307   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 555   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                        | 107   |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 2.145 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 390   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A | 2     |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                        | 0     |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                         | 0     |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A       | 6     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                         | 187   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 0     |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 180   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                        | 54    |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                   | 17    |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 4.680 |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                              | 130   |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                               | 197   |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                       | 240   |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                             | 360   |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                    | 2     |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                           | 330   |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                            | 225   |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                            | 150   |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                            | 3     |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                            | 6     |
| TRIPOTORRELINA 11,25 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                      | 0     |
| TRIPOTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                    | 0     |
| TRIPOTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                       | 4     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                         | 180   |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                         | 0     |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                      | 2     |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                          | 210   |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                             | 0     |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                   | 4     |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                           | 100   |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                           | 110   |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                         | 42    |
| ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                         | 44    |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                         | 390   |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                         | 360   |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                         | 120   |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                         | 180   |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                         | 330   |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                           | 50    |

|                                                                                                                                  |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                           | 270   |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B                       | 13    |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                              | 12    |
| BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                              | 60    |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                              | 240   |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                | 8     |
| CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                     | 1     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                  | 1.110 |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                     | 4     |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                  | 90    |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                   | 20    |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                 | 30    |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                 | 20    |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                      | 360   |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                      | 140   |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                   | 210   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                  | 210   |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                   | 120   |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                       | 240   |
| COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONÚRICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENIL ALANINA 1 G PÓ GRUPO 2 | 0     |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                          | 5.400 |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                | 76    |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                  | 540   |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                   | 60    |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                           | 28    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                   | 310   |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                 | 780   |
| ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                          | 0     |
| ETANERCEPTO (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                  | 0     |
| FENOFIBRATO 200 MG CAP GRUPO 2                                                                                                   | 0     |
| FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                      | 8     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                            | 6.720 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                             | 420   |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                               | 600   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                   | 1.080 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                   | 540   |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                      | 267   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                      | 226   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                       | 82    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                  | 12    |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                                | 2     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                            | 1.080 |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                | 20    |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                        | 6     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                                        | 8     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                   | 51    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE 3 ML GRUPO 1.B                                                                  |       |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                            | 194   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                                               | 141   |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                  | 1.080 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                  | 330   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                                   | 90    |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                   | 0     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                 | 690   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                             | 13    |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                           | 0     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML GRUPO 1.A                                                                            | 0     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                                            | 25    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                        | 120   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                        | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                        | 150   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                                                   | 1.130 |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                                                   | 510   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                | 384   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                                                | 19    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                   | 90    |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                      | 60    |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                      | 233   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                  | 600   |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                   | 270   |

|                                    |                                                                                                                  |        |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|                                    | OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                                   | 2      |
|                                    | PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                              | 480    |
|                                    | PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                               | 0      |
|                                    | PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 0      |
|                                    | PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 390    |
|                                    | PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                   | 230    |
|                                    | QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 870    |
|                                    | QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 210    |
|                                    | QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 270    |
|                                    | RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 366    |
|                                    | RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                             | 0      |
|                                    | RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/<br>SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                                     | 0      |
|                                    | RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 240    |
|                                    | RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  | 60     |
|                                    | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                                | 5      |
|                                    | RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  | 150    |
|                                    | RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  | 0      |
|                                    | RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500<br>MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A                      | 4      |
|                                    | RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                                | 240    |
|                                    | ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR<br>SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A                            | 0      |
|                                    | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5<br>ML GRUPO 1.B                                              | 215    |
|                                    | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 870    |
|                                    | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 180    |
|                                    | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                             | 26     |
|                                    | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                        | 12     |
|                                    | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 6.120  |
|                                    | SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                                   | 325    |
|                                    | SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                                   | 0      |
|                                    | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                   | 73     |
|                                    | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                    | 139    |
|                                    | SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 330    |
|                                    | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                     | 623    |
|                                    | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 120    |
|                                    | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 90     |
|                                    | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 60     |
|                                    | TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 | 14     |
|                                    | TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 | 10     |
|                                    | TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                               | 200    |
|                                    | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                             | 1      |
|                                    | TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                | 8      |
|                                    | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA GRUPO 1.A                                              | 90     |
|                                    | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 240    |
|                                    | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 46     |
|                                    | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 56     |
| CEDMEX CEAF - 1º GRS - JOÃO PESSOA | ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                                     | 1.320  |
|                                    | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                                     | 1.069  |
|                                    | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                        | 42     |
|                                    | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                   | 1.864  |
|                                    | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                   | 1.419  |
|                                    | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                              | 315    |
|                                    | ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFILIZADO PARA<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                      | 144    |
|                                    | ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                                 | 460    |
|                                    | ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.A                                                               | 11     |
|                                    | ALFAGALSIDASE 1 MG/ML SOLUÇÃO 3,5 ML GRUPO 1.A                                                                   |        |
|                                    | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                 | 7.707  |
|                                    | AMBRISENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                            | 150    |
|                                    | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 2.040  |
|                                    | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 17.262 |
|                                    | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 2.715  |
|                                    | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 11.926 |
|                                    | BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                           | 87     |
|                                    | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                           | 769    |
|                                    | BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                              | 478    |
|                                    | BOSENTANA 62,5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                             | 180    |
|                                    | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO<br>DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO<br>GRUPO 1.B | 85     |
|                                    | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL<br>62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B           | 318    |
|                                    | BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                              | 1.680  |
|                                    | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                              | 146    |
|                                    | BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                                  | 10     |
|                                    | BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                                  | 2      |
|                                    | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 2.660  |
|                                    | CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                     | 13     |

|                                                                                                                                  |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                  | 8.974   |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                     | 112     |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                  | 3.326   |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                                               | 8       |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                                   | 80      |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                   | 1.883   |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                 | 0       |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                      | 3.486   |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                      | 1.969   |
| CLOBETASOL 0,5 MG/G CREM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                      | 15      |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                   | 2.039   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                  | 4.806   |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                   | 6.712   |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                       | 660     |
| COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENIL ALANINA 1 G PÓ GRUPO 2 | 11.015  |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                          |         |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                | 351     |
| DEFERIPRONA 500 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                | 0       |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                                                   | 51      |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                  | 9.161   |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                   | 1.727   |
| ECULIZUMABE 10 MG/ML SOL INJ (FR) 30 ML GRUPO 1.A                                                                                | 133     |
| ELEXACFTOR ASSOCIADO AO TEZACFTOR E IVACFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                         | 246     |
| ELEXACFTOR ASSOCIADO AO TEZACFTOR E IVACFTOR 50 + 25 + 37,5 + 75 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                         | 72      |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                           | 941     |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                           | 789     |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                   | 8.363   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                                                   | 2.710   |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                 | 15.061  |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                          | 153     |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                  | 42      |
| ETOSSUXÍMIDA 50 MG/ML XPE (FR) 120 ML GRUPO 2                                                                                    | 6       |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                                               | 37      |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                                              | 200     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                            | 20.970  |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                            | 0       |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                             | 12.298  |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                             | 0       |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                               | 1.140   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                   | 100.600 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                   | 23.726  |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                      | 2.596   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                      | 5.216   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                       | 937     |
| GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML GRUPO 1.A                                                                              | 3       |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                  | 123     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                                | 47      |
| HIDROXICLOROQUINA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                    |         |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                            | 4.910   |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                                         | 1.980   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                | 2.425   |
| ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL P/ NEBUL (AMP) 1 ML GRUPO 1.B                                                                            | 506     |
| IMIGLUCERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                | 31      |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                                     | 416     |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                        | 168     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                                        | 150     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                   | 487     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                            | 797     |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO ELENCO ESTADUAL                                      | 0       |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                                               | 168     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                  | 13.274  |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                  | 6.250   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                                   | 2.503   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                   | 5.097   |
| LANREOTIDA 120 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                 | 12      |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                 | 10.229  |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                             | 113     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                           | 68      |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML GRUPO 1.A                                                                            | 0       |

|                                                                                               |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                         | 91     |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                    | 480    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 1.681  |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 8      |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 97     |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                | 17.422 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                            | 67     |
| MESALAZINA 1 G ENEMA 100 ML GRUPO 2                                                           | 0      |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                              | 456    |
| MESALAZINA 2 G GRÂNULO USO ORAL, LIBERAÇÃO PROLONGADA SACHÊ GRUPO 2                           | 60     |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                               | 323    |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                | 552    |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                | 265    |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                | 10.548 |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 74     |
| METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                                    | 1.842  |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 3.738  |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                             | 156    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                | 7.296  |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                    | 6.715  |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                    | 159    |
| NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML GRUPO 1.A                                        | 5      |
| OCTREOTIDA LAR 20 MG P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 16     |
| OCTREOTIDA LAR 30 MG P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 7      |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                               | 30.426 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 19.870 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                | 68     |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                           | 932    |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                           | 2.871  |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                             | 3.030  |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                            | 2.517  |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 9.640  |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 11.003 |
| PRIMIDONA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 38     |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                              | 11.190 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                              | 6.735  |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                               | 2.578  |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                              | 1.229  |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 1.068  |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                          | 5.540  |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                  | 517    |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                     | 77     |
| RISANQUIZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 0.83 ML GRUPO 1.A          | 0      |
| RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 80 ML GRUPO 1.A                                          | 3      |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                | 818    |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 3.180  |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                             | 100    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 18.316 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 3.102  |
| RITUXIMABE (BIOSIMILAR B CELLTRION/TRUXIMA/RUXIENCE®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A | 1      |
| RITUXIMABE (BIOSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A       | 34     |
| RITUXIMABE (ROCHE/MABTHERA®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A                          | 0      |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                             | 462    |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                             | 10.560 |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                             | 0      |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                               | 0      |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                              | 150    |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A            | 102    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                            | 2.424  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                            | 1.654  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                             | 428    |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                        | 239    |
| SELEXIPAGUE 1000 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                     | 60     |
| SELEXIPAGUE 1200 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                     | 60     |
| SELEXIPAGUE 1600 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                     | 0      |
| SELEXIPAGUE 800 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                      | 0      |
| SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                              | 833    |
| SILDENAFILA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                              | 286    |
| SILDENAFILA 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                              | 116    |
| SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                | 60     |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                   | 1.497  |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                    | 2.454  |

CEDMEX CEAF - 1º GRS - UNIDADE ESCLEROSE MÚLTIPLA

CEDMEX CEAF - 1º GRS - UNIDADE RENAIIS CRÔNICOS E TRANSPLANTADOS

|                                                                                                            |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 2.121  |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 184    |
| TAFAMIDIS 20 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                          | 389    |
| TALIDOMIDA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                               | 510    |
| TOBRAMICINA 300/5 MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA (POR AMPOLA) GRUPO 1.A                                          | 112    |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 275    |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 1.688  |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 14.381 |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 2.383  |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 3.042  |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 63     |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 73     |
| TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                         | 800    |
| TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 8      |
| TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                          | 6      |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 2.063  |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 21     |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 76     |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 185    |
| ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 560    |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 306    |
| ALENTUZUMABE 10 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 1,2 ML GRUPO 1.A                                                    | 3      |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 90     |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 30     |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 30     |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 150    |
| BETAINTERFERONA 1A 12.000.000UI (44MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                     | 135    |
| BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                     | 122    |
| BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30MCG) PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC OU CAN PREENC) GRUPO 1.A         | 47     |
| BETAINTERFERONA 1B 9.600.000UI (300MG) PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                      | 75     |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 16     |
| CLADRIBINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                      | 54     |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 180    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 82     |
| FINGOLIMODE 0,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                           | 239    |
| FUMARATO DE DIMETILA 120 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                              | 0      |
| FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                              | 2.412  |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 360    |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 510    |
| GLATIRAMER 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 132    |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                               | 20     |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 90     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 120    |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                             | 60     |
| NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                             | 8      |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0      |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                          | 0      |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 90     |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 150    |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                          | 60     |
| TERIFLUNOMIDA 14 MG COMP GRUPO 1.A                                                                         | 110    |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 8      |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 60     |
| ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 12     |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 4.599  |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 150    |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 970    |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0      |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 250    |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 1      |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 2      |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 0      |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 2.880  |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 150    |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 320    |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 235    |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 3.558  |
| CINACALCETE 60 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0      |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0      |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 30     |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 540    |
| DEFERASIROX 250 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 28     |
| EVEROLIMO 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 60     |

CEDMEX CEAF - 2º GRS - GUARABIRA

|                                                                                                            |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| EVEROLIMO 0,75 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 60     |
| EVEROLIMO 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                              | 180    |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 120    |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 0      |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 300    |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 60     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                          | 0      |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 630    |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                               | 0      |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                             | 44     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 14     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 120    |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 0      |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML GRUPO 1.A                                                      | 0      |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                      | 5      |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 90     |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 240    |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 180    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 910    |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 90     |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 0      |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 210    |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 180    |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                        | 0      |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                        | 0      |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                         | 1.505  |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                         | 0      |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0      |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                                  | 0      |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                          | 0      |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           | 1.252  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 0      |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                          | 96     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 38.700 |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                             | 1.395  |
| SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                             | 0      |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 0      |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 3.571  |
| TACROLIMO 1 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                                                                     |        |
| TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 2.130  |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 0      |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 0      |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 56     |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 240    |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 180    |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 0      |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 910    |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 370    |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 16     |
| ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                   | 18     |
| ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 48     |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 682    |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 210    |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0      |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 360    |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0      |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 810    |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 30     |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 5      |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 44     |
| BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 180    |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 60     |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 176    |
| CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                               | 0      |
| CALCITONINA 200 UI POR DOSE SPRAY NAS (FR) GRUPO 2                                                         | 0      |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 5.870  |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 24     |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 260    |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                         | 9      |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 0      |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 3.990  |

|                                                                                                                                       |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                      | 0     |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                           | 430   |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                           | 30    |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                        | 60    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                       | 2.100 |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                        | 0     |
| COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE<br>FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE<br>AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA 1 G PÓ GRUPO 2 | 0     |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                               | 210   |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                     | 529   |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                       | 0     |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                        | 130   |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                | 47    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML<br>GRUPO 1.A                                                                     | 130   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML<br>GRUPO 1.A                                                                     | 90    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                      | 270   |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL<br>INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                            | 12    |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                   | 0     |
| EVEROLIMO 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                         | 0     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL<br>GRUPO 2                                                                              | 3.600 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE<br>60 DOSES) GRUPO 2                                                              | 0     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL<br>GRUPO 2                                                                               | 1.140 |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                    | 120   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                        | 1.470 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                        | 1.920 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                           | 128   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                           | 112   |
| GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML GRUPO<br>1.A                                                                                | 0     |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                       | 9     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                                     | 1     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                 | 1.050 |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                     | 45    |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                                          | 81    |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                         | 3     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO<br>1.A                                                                          | 28    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML<br>TUBETE GRUPO 1.A                                                                     | 406   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE<br>COM SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL 3 ML GRUPO<br>1.A                            | 0     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE<br>COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO<br>1.A                           | 176   |
| INSULINA ASPARTE 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM<br>SISTEMA DE APLICAÇÃO 3 ML ELENCO ESTADUAL                                         | 0     |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML<br>COM SISTEMA DE APLICAÇÃO ELENCO ESTADUAL                                        | 0     |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML<br>ELENCO ESTADUAL                                                                 | 0     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                       | 390   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                       | 650   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                                        | 210   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                        | 390   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                      | 1.290 |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                                  | 7     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO<br>1.B                                                                             | 0     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML GRUPO<br>1.A                                                                              | 2     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO<br>1.A                                                                              | 21    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                             | 540   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                             | 60    |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                             | 360   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO<br>CONTROLADA GRUPO 1.A                                                                     | 210   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO<br>1.B                                                                                 | 0     |
| MESALAZINA 1 G ENEMA 100 ML GRUPO 2                                                                                                   | 0     |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                                                                      | 44    |
| MESALAZINA 2 G GRÂNULO USO ORAL, LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA SACHÊ GRUPO 2                                                                | 60    |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                                                       | 210   |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                        | 330   |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                                        | 210   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                                                        | 966   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                     | 312   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                                                     | 26    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                        | 1.390 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                           | 20    |
| OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO<br>1.A                                                                             | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                       | 6.600 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                        | 1.860 |

CEDMEX CEAF - 3º GRS - CAMPINA GRANDE

|                                                                                             |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                              | 0     |
| PAMIDRONATO 60 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 2                                              | 11    |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                         | 2.220 |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                          | 148   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                           | 60    |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 90    |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 190   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                              | 100   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                            | 1.200 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                            | 1.110 |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 540   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                            | 30    |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                               | 780   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                        | 90    |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 16    |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/<br>SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                | 11    |
| RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 80 ML GRUPO<br>1.A                                     |       |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                              | 128   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                             | 90    |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                           | 18    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                             | 1.630 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                             | 120   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500<br>MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A | 4     |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                           | 120   |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                           | 60    |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR<br>SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A       | 0     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5<br>ML GRUPO 1.B                         | 1.280 |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 0     |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 360   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                        | 0     |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                   | 67    |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 5.220 |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                              | 90    |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                              | 44    |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                               | 167   |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                          | 660   |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                | 260   |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                       | 35    |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                            | 0     |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                              | 405   |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                               | 270   |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                            | 18    |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                            | 0     |
| TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                          | 0     |
| TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                        | 5     |
| TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                           | 7     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA GRUPO 1.A                         | 150   |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5<br>ML GRUPO 1.A                         | 0     |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL GRUPO 1.A                      | 0     |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                             | 30    |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                             | 108   |
| ABATACEPTE 125 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 1 ML<br>GRUPO 1.A                                 | 0     |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                | 240   |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                   | 15    |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                              | 1.750 |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                              | 660   |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                         | 9     |
| ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                            | 0     |
| ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFILIZADO PARA<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                 | 50    |
| ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                            | 6     |
| ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.A                                          | 294   |
| ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                         | 76    |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                            | 981   |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                            | 2.100 |
| AMBRISENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                       | 240   |
| AMBRISENTANA 5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                        | 30    |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                            | 800   |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                            | 3.990 |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                            | 4.740 |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                              | 4.690 |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                      | 390   |

|                                                                                                            |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| BETAINTERFERONA 1A 12.000.000UI (44MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                     | 23     |
| BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                        | 120    |
| BOSENTANA 62,5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                       | 180    |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 242    |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 372    |
| BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 600    |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 1.500  |
| BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 0      |
| BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 2      |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 1.176  |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 7.212  |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 78     |
| CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA GRUPO 2                                                                        | 0      |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 600    |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                         | 15     |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 480    |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 0      |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 2.200  |
| CINACALCETE 60 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 780    |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0      |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 550    |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 60     |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 1.170  |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 3.113  |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 570    |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 840    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 28.337 |
| DEFERASIROX 125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 60     |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 1.180  |
| DEFERIPRONA 500 MG COMP GRUPO 1.B                                                                          | 900    |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                             | 32     |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 1.620  |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 420    |
| ECULIZUMABE 10 MG/ML SOL INJ (FR) 30 ML GRUPO 1.A                                                          | 0      |
| ELEXACAFITOR ASSOCIADO AO TEZACAFITOR E IVACAFITOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A             | 105    |
| ELEXACAFITOR ASSOCIADO AO TEZACAFITOR E IVACAFITOR 50 + 25 + 37,5 + 75 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A             | 84     |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 487    |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 1.430  |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                             | 2.154  |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                             | 286    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 1.380  |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                    | 72     |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                            | 75     |
| ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XPE (FR) 120 ML GRUPO 2                                                              | 19     |
| EVEROLIMO 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 75     |
| EVEROLIMO 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                              | 270    |
| FENOFIBRATO 200 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 0      |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                         | 17     |
| FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                | 35     |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 100    |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 37.470 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 9.390  |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                         | 720    |
| FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                              | 176    |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 8.430  |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 4.840  |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 476    |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 948    |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                 | 408    |
| GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML GRUPO 1.A                                                        | 37     |
| GLATIRAMER 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 29     |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 48     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                          | 14     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 4.183  |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                          | 1.842  |
| IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML SOL INJ (FR) 3 ML GRUPO 1.A                                                       | 17     |
| IMIGLUCERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                          | 42     |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                               | 269    |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                  | 101    |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                  | 48     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                             | 687    |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL 3 ML GRUPO 1.A  | 0     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 626   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 7     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 1.440 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 2.745 |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 360   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 960   |
| LANREOTIDA 120 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                      | 3     |
| LARONIDASE 0,58 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.A                                                     | 25    |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 2.730 |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 94    |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 1     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML GRUPO 1.A                                                 | 23    |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 179   |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 390   |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 2.340 |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 1.500 |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 5.550 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                    | 11    |
| MESALAZINA 1 G ENEMA 100 ML GRUPO 2                                                                   | 0     |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                                      | 168   |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 230   |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 120   |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 200   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 6.865 |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 300   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 2.648 |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                     | 215   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 3.600 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 1.530 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 4.230 |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 1.850 |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 2.900 |
| NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                        | 0     |
| NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML GRUPO 1.A                                                | 4     |
| OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 3     |
| OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 9.315 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 3.225 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                        | 10    |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 1.140 |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 2.160 |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                    | 903   |
| PENICILAMINA 250 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 100   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 1.410 |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                    | 540   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 2.380 |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 1.725 |
| PRIMIDONA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 5     |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 5.375 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 3.330 |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 2.955 |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 1.290 |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 554   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 719   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 984   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                             | 11    |
| RISANQUIZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 0,83 ML GRUPO 1.A                  | 0     |
| RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 80 ML GRUPO 1.A                                                  | 6     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 328   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 1.966 |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                     | 309   |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 5.955 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 1.455 |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A              | 8     |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                     | 460   |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                     | 1.650 |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                     | 240   |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                                       | 120   |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                      | 120   |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A                    | 0     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                      | 2.283 |

CEDMEX CEAF - 4º GRS - CUITÉ

|                                                                                                                  |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 4.404  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 3.650  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                             | 2.356  |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                        | 26     |
| SELEXIPAGUE 1600 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                        | 60     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 33.530 |
| SILDENAFILA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 416    |
| SILDENAFILA 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 156    |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                                   | 370    |
| SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                                   | 120    |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                   | 20     |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                    | 193    |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 2.775  |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                     | 24.560 |
| TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                     | 422    |
| TALIDOMIDA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                     | 1.710  |
| TOBRAMICINA 300/5 MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA (POR<br>AMPOLA) GRUPO 1.A                                             | 0      |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                            | 19     |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 1.590  |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 1.740  |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 1.050  |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 1.676  |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 | 9      |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 | 19     |
| TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                               | 0      |
| TRIPITORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                            | 0      |
| TRIPITORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                               | 3      |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA GRUPO 1.A                                              | 660    |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5<br>ML GRUPO 1.A                                              | 0      |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL GRUPO 1.A                                           | 8      |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 840    |
| ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 771    |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 232    |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                                     | 480    |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                                     | 30     |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                        | 1      |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                   | 90     |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                   | 280    |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                              | 12     |
| ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                                 | 0      |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                 | 416    |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                 | 291    |
| AMBRISENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                            | 60     |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 89     |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 59     |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 202    |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                           | 0      |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO<br>DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO<br>GRUPO 1.B | 11     |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL<br>62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B           | 11     |
| BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                              | 0      |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                              | 120    |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 8      |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                  | 913    |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                  | 4      |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                  | 20     |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 60     |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 15     |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 210    |
| CINACALCETE 60 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 120    |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 80     |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                      | 379    |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                      | 136    |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 30     |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 239    |
| CODEÍNA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                       | 30     |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                          | 2.813  |
| DEFERIPRONA 500 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                | 100    |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 180    |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                   | 30     |
| ELEXACAFTOR ASSOCIADO AO TEZACAFTOR E IVACAFTOR<br>100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                   | 84     |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                           | 21     |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                           | 77     |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                        | 94    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 926   |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A               | 4     |
| ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XPE (FR) 120 ML GRUPO 2                                                         |       |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 100   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                 | 3.926 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 750   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 632   |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 502   |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 167   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 277   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                            | 71    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 19    |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 5     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 569   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 20    |
| ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL P/ NEBUL (AMP) 1 ML GRUPO 1.B                                                 | 180   |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                             | 11    |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                             | 1     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 71    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.B                                        | 2     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 34    |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 645   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 1.276 |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 448   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 699   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 4     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 4     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 0     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 234   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 298   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 823   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                    | 0     |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 313   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 1.008 |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 238   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 116   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 426   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 100   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 196   |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 430   |
| MORFINA 10 MG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 2                                                           | 0     |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 730   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 1.031 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 291   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                        | 2     |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 414   |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                    | 27    |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 210   |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                    | 30    |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 140   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 372   |
| PRIMIDONA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 0     |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 1.994 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 623   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 233   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 480   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 108   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 180   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 66    |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 172   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 545   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                     | 24    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 1.421 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 56    |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                     | 100   |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                     | 88    |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                                       | 0     |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                      | 0     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                      | 81    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 58    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 174   |

CEDMEX CEAF - 5º GRS - MONTEIRO

|                                                                                                                  |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                             | 176   |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                        | 4     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 3.420 |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                                   | 60    |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                   | 42    |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                    | 131   |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 60    |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                     | 206   |
| TOBRAMICINA 300/5 MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA (POR<br>AMPOLA) GRUPO 1.A                                             | 0     |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 118   |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 266   |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 178   |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 90    |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 | 0     |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 | 0     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA GRUPO 1.A                                              | 240   |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 84    |
| ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 210   |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 0     |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                                     | 0     |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                                     | 180   |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                        | 0     |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                   | 170   |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                              | 0     |
| ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                 | 0     |
| ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.A                                                               | 56    |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                 | 737   |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                 | 360   |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 180   |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 350   |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 120   |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 1.130 |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                           | 0     |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO<br>DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO<br>GRUPO 1.B | 19    |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL<br>62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B           | 9     |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                              | 295   |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 62    |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                  | 540   |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                  | 11    |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                  | 0     |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                               | 2     |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 140   |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 0     |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 540   |
| CINACALCETE 60 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 60    |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 0     |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                      | 0     |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                      | 0     |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 30    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 0     |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                   | 30    |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                       | 60    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                          | 420   |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 40    |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 840   |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                   | 210   |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                           | 107   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML<br>GRUPO 1.A                                                | 330   |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 180   |
| ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL<br>INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                       | 28    |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL<br>GRUPO 2                                                         | 714   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL<br>GRUPO 2                                                          | 1.110 |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 2.910 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 900   |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                      | 404   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                      | 190   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                       | 134   |
| GLATIRAMER 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                  | 12    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                  | 14    |
| GOSSERRELLINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                               | 6     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 360   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                | 120   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                     | 49    |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                             | 1     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                             | 9     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 63    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 129   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 7     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 1.080 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 750   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 180   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 0     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 212   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 4     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 1     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML GRUPO 1.A                                                 | 0     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 12    |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 60    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0     |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 300   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 480   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 690   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                    | 0     |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 650   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 120   |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 70    |
| METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 30    |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 106   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 960   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 210   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 410   |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 110   |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 630   |
| NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                        | 0     |
| OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 1.110 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 630   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                        | 0     |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 120   |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                    | 167   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 240   |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                    | 390   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 360   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 0     |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 960   |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 120   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 930   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 28    |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 0     |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 44    |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 88    |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 839   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                     | 81    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 360   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 180   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A              | 4     |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                     | 60    |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                     | 210   |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                     | 150   |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                                       | 0     |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A                    | 0     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                      | 205   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 180   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 300   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                     | 248   |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                | 0     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 972   |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                        | 150   |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 135   |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                            | 112   |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                    | 360   |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                          | 580   |
| TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                          | 0     |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                 | 0     |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 60    |

CEDMEX CEAF - 6º GRS - PATOS

|                                                                                                            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 540   |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 300   |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 360   |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 1     |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 1     |
| TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                         | 100   |
| TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 0     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 90    |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 1     |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 0     |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 0     |
| ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 28    |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 0     |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 900   |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 600   |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 9     |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 110   |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 1.596 |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 185   |
| ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                           | 0     |
| ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                           | 54    |
| ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 124   |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 1.295 |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 840   |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 172   |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 508   |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 1.014 |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 1.240 |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 117   |
| BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                        | 180   |
| BOSENTANA 62,5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                       | 420   |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 14    |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 60    |
| BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 240   |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 300   |
| BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 0     |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 184   |
| CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                               | 2     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 1.639 |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 15    |
| CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA GRUPO 2                                                                        |       |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 80    |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                         | 16    |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 60    |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 0     |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0     |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 250   |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 55    |
| CLOBETASOL 0,5 MG/G SOL CAPI (FR) 50 G GRUPO 2                                                             | 0     |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 450   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 2.340 |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 250   |
| CODEÍNA 3 MG/ML SOL ORAL (FR) 120 ML GRUPO 2                                                               | 0     |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 5.308 |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 168   |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 415   |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 390   |
| ELEXACAFATOR ASSOCIADO AO TEZACAFATOR E IVACAFATOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A             | 84    |
| ELEXACAFATOR ASSOCIADO AO TEZACAFATOR E IVACAFATOR 50 + 25 + 37,5 + 75 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A             | 0     |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 130   |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 558   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                             | 1.021 |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                             | 60    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 390   |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                    | 2     |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                            | 8     |
| EVEROLIMO 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                              | 0     |
| FENOFIBRATO 200 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 0     |
| FENOFIBRATO 250 MG CAP DE LIB RETARD GRUPO 2                                                               | 0     |
| FINGOLIMODE 0,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                           | 0     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 8.940 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 1.433 |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                    | 1.230 |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 2.300 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 2.157 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 223   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 211   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                            | 499   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 41    |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 17    |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 2.491 |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                              | 100   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 342   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                          | 92    |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                             | 19    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 257   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL 3 ML GRUPO 1.A  | 0     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 291   |
| INSULINA ASPARTE 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO 3 ML ELENCO ESTADUAL            | 0     |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 206   |
| ISOTRETINOÍNA 10 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 0     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 3.910 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 660   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 297   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 420   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 2.094 |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 20    |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 3     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML GRUPO 1.A                                                 | 0     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 46    |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 90    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 480   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 2.002 |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 2.760 |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                                      | 0     |
| MESALAZINA 2 G GRÂNULO USO ORAL, LIBERAÇÃO PROLONGADA SACHÊ GRUPO 2                                   |       |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 160   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 1.746 |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 1.694 |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 3.904 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 304   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 1.162 |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 650   |
| MORFINA 10 MG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 2                                                           | 0     |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 900   |
| NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                        | 2     |
| OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 4.350 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 1.169 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                        | 12    |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 420   |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 330   |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                    | 291   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 360   |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                    | 180   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 594   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 307   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 3.450 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 2.919 |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 2.850 |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 570   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 614   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 60    |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 1.089 |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                             | 5     |
| RISANQUIZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 0.83 ML GRUPO 1.A                  | 0     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 144   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 523   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                     | 114   |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 4.005 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 1.980 |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                     | 299   |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                     | 30    |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                      | 90    |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A                    | 8     |

CEDMEX CEAF - 7ª GRS - PIANCÓ

|                                                                                                                                  |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                                                 | 1.410  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                               | 958    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                               | 763    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                | 866    |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                           | 22     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                  | 17.262 |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                                                   | 270    |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                      | 209    |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                       | 1.646  |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                               | 1.404  |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                     | 1.950  |
| TALIDOMIDA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                                     | 29     |
| TOBRAMICINA 300/5 MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA (POR AMPOLA) GRUPO 1.A                                                                | 8      |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                                            | 3      |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                 | 60     |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                   | 965    |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                    | 759    |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                    | 24     |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                    | 0      |
| TRIPITORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                            | 0      |
| TRIPITORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                               | 1      |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                                                 | 180    |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                                                 | 0      |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                              | 2      |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                                  | 207    |
| ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                  | 392    |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                  | 194    |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                                           | 0      |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                   | 150    |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                   | 260    |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                 | 0      |
| ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                         | 58     |
| ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                                                 | 0      |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                 | 396    |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                 | 120    |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                 | 360    |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                 | 720    |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                 | 270    |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                   | 640    |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                           | 0      |
| BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30MCG) PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC OU CAN PREENC) GRUPO 1.A                               | 4      |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B                       | 3      |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                              | 17     |
| BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                              | 60     |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                | 116    |
| CALCITONINA 200 UI POR DOSE SPRAY NAS (FR) GRUPO 2                                                                               | 6      |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                  | 780    |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                     | 4      |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                  | 30     |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                                               | 11     |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                   | 0      |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                 | 60     |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                 | 0      |
| CLOBETASOL 0,5 MG/G CREM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                      | 2      |
| CLOBETASOL 0,5 MG/G SOL CAPI (FR) 50 G GRUPO 2                                                                                   | 2      |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                   | 180    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                  | 690    |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                   | 120    |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                       | 120    |
| COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENIL ALANINA 1 G PÓ GRUPO 2 | 0      |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                          | 2.430  |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                  | 270    |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                   | 120    |
| ELEXACAFTOR ASSOCIADO AO TEZACAFTOR E IVACAFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                      | 0      |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                           | 26     |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                   | 274    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                 | 0      |
| ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                          | 4      |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                    | 0     |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 50    |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                 | 2.340 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 600   |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                    | 1.380 |
| FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                         | 52    |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 420   |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 600   |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 196   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 46    |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                            | 348   |
| GLATIRAMER 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 36    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 8     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 3     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 630   |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                              | 50    |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 75    |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                          | 3     |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                             | 4     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                             | 2     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 122   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 82    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 0     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 1.160 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 120   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 210   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 60    |
| LANREOTIDA 120 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                      | 1     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 660   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 4     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 17    |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 60    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 690   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 360   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 930   |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 60    |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 360   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 810   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 88    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 90    |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 110   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 50    |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 2.040 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 950   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                        | 4     |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 240   |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 360   |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                    | 8     |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 150   |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                    | 20    |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 0     |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 30    |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 5.640 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 360   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 720   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 150   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 216   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 90    |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 238   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                             | 0     |
| RISANQUIZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 0.83 ML GRUPO 1.A                  | 0     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 28    |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 446   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                     | 0     |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 210   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 480   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A              | 5     |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                     | 180   |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                     | 0     |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A                    | 2     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                      | 268   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 700   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 0     |

CEDMEX CEAF - 8º GRS - CATOLÉ DO ROCHA

|                                                                                                                                        |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                   | 376   |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                                              | 7     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                        | 3.690 |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                                                         | 150   |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                                         | 112   |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                                          | 188   |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                                     | 360   |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                           | 380   |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                                                  | 6     |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                       | 240   |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                         | 390   |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 230   |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 120   |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                                       | 6     |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                                       | 8     |
| TRIPITORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                                  |       |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA GRUPO 1.A                                                                    | 90    |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5<br>ML GRUPO 1.A                                                                    | 8     |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                                 | 6     |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                                        | 0     |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                        | 0     |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                           | 210   |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                                              | 1     |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                         | 110   |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                         | 880   |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                                                    | 67    |
| ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                                    | 16    |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                       | 459   |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                       | 60    |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                       | 270   |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                       | 570   |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                       | 750   |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                         | 830   |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                 | 0     |
| BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                    | 60    |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO<br>DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO<br>GRUPO 1.B                       | 31    |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL<br>62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                                 | 22    |
| BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                    | 0     |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                    | 240   |
| BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                                                        | 0     |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                      | 216   |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                        | 2.100 |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                                        | 6     |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                        | 90    |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                                                     | 1     |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                         | 0     |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                       | 270   |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                       | 0     |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 0     |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 480   |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                         | 480   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                        | 810   |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                         | 210   |
| COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE<br>FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE<br>AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENIL ALANINA 1 G PÓ GRUPO 2 | 1.650 |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                |       |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                        | 630   |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                         | 270   |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                 | 394   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML<br>GRUPO 1.A                                                                      | 490   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML<br>GRUPO 1.A                                                                      | 60    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                       | 60    |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                    | 32    |
| EVEROLIMO 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                        | 90    |
| EVEROLIMO 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 150   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL<br>GRUPO 2                                                                               | 4.140 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL<br>GRUPO 2                                                                                | 0     |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                     | 450   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                         | 2.180 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                         | 1.830 |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 34    |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 206   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                            | 258   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 18    |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 2     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 390   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 100   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                          | 14    |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                             | 11    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 103   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 215   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO ELENCO ESTADUAL           | 0     |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 102   |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 3.000 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 240   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 120   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 240   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 870   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 8     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 2     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 18    |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 120   |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 120   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 360   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 1.560 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                    | 5     |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 120   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 1.440 |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 312   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 190   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 120   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 260   |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 2.910 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 990   |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 0     |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                    | 38    |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 0     |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 60    |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 280   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 1.200 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 1.200 |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 690   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 30    |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 1.356 |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 90    |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 280   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                             | 2     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 220   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 360   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                     | 45    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 930   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 160   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A              | 4     |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                     | 60    |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                                       | 0     |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A                    | 0     |
| SACARATO DE HIDROXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                      | 178   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 240   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 150   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                     | 122   |
| SECQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                 | 1     |
| SELEXIPAGUE 600 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                              | 60    |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 2.160 |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 94    |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                            | 39    |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                    | 1.620 |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                          | 510   |
| TALIDOMIDA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                          | 270   |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 180   |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 720   |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 330   |

CEDMEX CEAF - 9º GRS - CAJAZEIRAS

|                                                                                                            |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 15     |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 20     |
| TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                         | 100    |
| TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 0      |
| TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                          | 2      |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 330    |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 3      |
| ABATACEPTE 125 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 1 ML GRUPO 1.A                                                   | 0      |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 180    |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 0      |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 780    |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 360    |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 38     |
| ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                           | 0      |
| ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                           | 60     |
| ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.A                                                         | 88     |
| ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 40     |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 1.295  |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 210    |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0      |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 250    |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 570    |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 0      |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 0      |
| BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                        | 60     |
| BOSENTANA 62,5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                       | 420    |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 116    |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 43     |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 1.020  |
| BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 0      |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 312    |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 7.650  |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 62     |
| CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA GRUPO 2                                                                        | 0      |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 0      |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                         | 3      |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 120    |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 460    |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 3.370  |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0      |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 90     |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 170    |
| CLOBETASOL 0,5 MG/G CREM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                | 0      |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 120    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 210    |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 600    |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 300    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 6.330  |
| DEFERASIROX 250 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0      |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0      |
| DEFERIPRONA 500 MG COMP GRUPO 1.B                                                                          | 30     |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 0      |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 1.290  |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 150    |
| ELEXACAFOR ASSOCIADO AO TEZACAFOR E IVACAFOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                   | 84     |
| ELEXACAFOR ASSOCIADO AO TEZACAFOR E IVACAFOR 50 + 25 + 37,5 + 75 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                   | 252    |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 112    |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 54     |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                             | 850    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                             | 120    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 360    |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                    | 8      |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                            | 0      |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                         | 3      |
| FINGOLIMODE 0,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                           | 14     |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 300    |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 12.960 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                      | 0      |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 1.680  |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                       | 0      |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                    | 1.140 |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 4.650 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 2.190 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 168   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 278   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                            | 220   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 45    |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 12    |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 2.160 |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 325   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                          | 75    |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                             | 0     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                             | 4     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 877   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL 3 ML GRUPO 1.A  | 0     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 361   |
| INSULINA ASPARTE 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO 3 ML ELENCO ESTADUAL            | 0     |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO ELENCO ESTADUAL           | 0     |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 508   |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 630   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 1.530 |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 60    |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 90    |
| LARONIDASE 0,58 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.A                                                     | 1     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 3.270 |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 36    |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 0     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML GRUPO 1.A                                                 | 0     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 22    |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 60    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 2.370 |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 570   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 2.220 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                    | 0     |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 538   |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 2.610 |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 910   |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 480   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 3.870 |
| METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 70    |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 1.462 |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 470   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 280   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 160   |
| MORFINA 10 MG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 2                                                           | 30    |
| NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                        | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 2.970 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 2.460 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                        | 4     |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 1.140 |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                    | 0     |
| PENICILAMINA 250 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 260   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 480   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 430   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 735   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 2.580 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 630   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 720   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 60    |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 1.476 |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 120   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 224   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                             | 10    |
| RISANQUIZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 0.83 ML GRUPO 1.A                  | 0     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 1.280 |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 1.580 |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                     | 32    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 420   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 1.410 |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A              | 12    |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                     | 120   |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                     | 990   |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                      | 90    |

|                                 |                                                                                                               |        |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| CEDMEX CEAF UDM - MATARACA      | ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A                            | 5      |
|                                 | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                              | 511    |
|                                 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 0      |
|                                 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 60     |
|                                 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                             | 564    |
|                                 | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                        | 29     |
|                                 | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                               | 12.000 |
|                                 | SILDENAFILA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                              | 314    |
|                                 | SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                                | 330    |
|                                 | SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                                | 90     |
|                                 | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                   | 253    |
|                                 | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                    | 44     |
|                                 | SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 480    |
|                                 | SUPLEMENTO NUTRICIONAL ISENTO DE FENILALANINA PARA FENILCETONURICOS ACIMA DE 08 ANOS PÓ 500 G ELENCO ESTADUAL | 0      |
|                                 | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 750    |
|                                 | TACROLIMO 1 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                                                                        |        |
|                                 | TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 60     |
|                                 | TALIDOMIDA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                  | 0      |
|                                 | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                         | 30     |
|                                 | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 510    |
|                                 | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 420    |
|                                 | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 30     |
|                                 | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 42     |
|                                 | TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                            | 200    |
|                                 | TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                            | 0      |
|                                 | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                          | 0      |
|                                 | TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                             | 2      |
|                                 | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                              | 1.020  |
|                                 | USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                              | 0      |
|                                 | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                           | 4      |
|                                 | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 0      |
|                                 | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 24     |
|                                 | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 118    |
| CEDMEX CEAF UDM - ALAGOA GRANDE | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                        |        |
|                                 | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                              |        |
|                                 | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                              | 8      |
|                                 | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 30     |
|                                 | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                |        |
|                                 | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B    | 1      |
|                                 | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B           | 1      |
|                                 | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                               | 30     |
|                                 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                       | 120    |
|                                 | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                         | 60     |
|                                 | GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                             | 1      |
|                                 | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                | 7      |
|                                 | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A         | 5      |
|                                 | LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 0      |
|                                 | MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                                |        |
|                                 | OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                |        |
|                                 | RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                               |        |
|                                 | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                              | 6      |
|                                 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 60     |
|                                 | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                        | 0      |
|                                 | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                               | 0      |
|                                 | SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                                | 30     |
|                                 | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 0      |
|                                 | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                           | 1      |
|                                 | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                                  | 120    |
|                                 | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                        | 0      |
|                                 | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                              | 4      |
|                                 | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                              | 29     |
|                                 | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                              | 60     |
|                                 | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 30     |
|                                 | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 90     |
|                                 | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 240    |

|                                                                                                            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 460   |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 1     |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 2     |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 120   |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 20    |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 540   |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 140   |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             |       |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 30    |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                 |       |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 1.290 |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 30    |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                            | 4     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 840   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 120   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 460   |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 720   |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 42    |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 24    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 1     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                          | 0     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 285   |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                   | 60    |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                          | 120   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                               | 2     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                             | 42    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL 3 ML GRUPO 1.A       | 0     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 11    |
| INSULINA ASPARTE 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO 3 ML ELENCO ESTADUAL                 |       |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO ELENCO ESTADUAL                |       |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                         | 28    |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 70    |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 150   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 5     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 1     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 360   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                             | 210   |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                             |       |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 75    |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 16    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 160   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 210   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 30    |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0     |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 210   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                             | 0     |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0     |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 90    |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 180   |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 210   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 660   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           |       |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 22    |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                       | 30    |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                               | 70    |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 28    |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                            | 630   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                          | 18    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                            | 420   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                            | 150   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A                   | 4     |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                          | 30    |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A                         | 0     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           | 43    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 120   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 60    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                          | 84    |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                     | 1     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0     |

CEDMEX CEAF UDM - ALAGOA NOVA

|                                                                                                            |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                             | 90  |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 26  |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 43  |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 0   |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 140 |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 7   |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 0   |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 1   |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 1   |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 0   |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 30  |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 8   |
| ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 6   |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 44  |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0   |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 320 |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 1   |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 0   |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 32  |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 30  |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 10  |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 30  |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 0   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0   |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 180 |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 60  |
| ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                    | 0   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 720 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 120 |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                         | 0   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             |     |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 90  |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 24  |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 6   |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                          | 0   |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 90  |
| IMIGLUCERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                          | 0   |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                  | 0   |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                  | 4   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                             | 0   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 14  |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                            |     |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 0   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 120 |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 0   |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                      | 2   |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 0   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  |     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 90  |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                             | 60  |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 360 |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 72  |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 60  |
| OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                     |     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 240 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 30  |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                         | 45  |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                          | 240 |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 24  |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                          | 0   |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                          | 0   |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           | 9   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 360 |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 360 |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                          | 56  |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                     | 6   |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 540 |

|                          |                                                                                                                  |     |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| CEDMEX CEAF UDM - AREIA  | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                   | 0   |
|                          | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                    | 18  |
|                          | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                     | 180 |
|                          | TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                     | 0   |
|                          | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 | 1   |
|                          | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 | 6   |
|                          | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 150 |
|                          | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                   | 0   |
|                          | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                              | 4   |
|                          | ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                              |     |
|                          | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                 | 8   |
|                          | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 0   |
|                          | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 30  |
|                          | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                           | 30  |
|                          | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO<br>DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO<br>GRUPO 1.B |     |
|                          | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 16  |
|                          | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                  | 120 |
|                          | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                  | 0   |
|                          | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                  |     |
|                          | CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 160 |
|                          | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 60  |
|                          | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 0   |
|                          | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                          | 210 |
|                          | DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 60  |
|                          | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL<br>GRUPO 2                                                         | 240 |
|                          | FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL<br>GRUPO 2                                                          | 60  |
|                          | GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML GRUPO<br>1.A                                                           | 16  |
|                          | HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 15  |
|                          | IMIGLUCERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                | 16  |
|                          | INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                    | 0   |
|                          | INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO<br>1.A                                                     |     |
|                          | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML<br>TUBETE GRUPO 1.A                                                | 9   |
|                          | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE<br>COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO<br>1.A      | 6   |
|                          | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML<br>ELENÇO ESTADUAL                                            | 0   |
|                          | LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                             | 2   |
|                          | LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO<br>1.A                                                         |     |
|                          | LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                        | 120 |
|                          | MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO<br>1.B                                                            |     |
|                          | MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                   |     |
|                          | MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                                  |     |
|                          | MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                                   |     |
|                          | MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 240 |
|                          | MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 420 |
|                          | NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                   |     |
|                          | OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 0   |
|                          | PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                               | 15  |
|                          | PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                   |     |
|                          | RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500<br>MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A                      | 4   |
|                          | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5<br>ML GRUPO 1.B                                              | 49  |
|                          | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 60  |
|                          | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 120 |
|                          | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                             | 8   |
|                          | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                        |     |
|                          | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 180 |
|                          | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                   | 19  |
|                          | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                    | 12  |
|                          | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                     | 510 |
|                          | TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                     | 30  |
|                          | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 0   |
|                          | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 |     |
|                          | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 30  |
| CEDMEX CEAF UDM - BAYEUX | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                                     |     |
|                          | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                        | 2   |
|                          | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                   | 88  |
|                          | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                   | 60  |
|                          | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                              | 24  |

|                                                                                                            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 16    |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 330   |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 20    |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 1.085 |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 173   |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 7     |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 1     |
| BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 0     |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 60    |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 32    |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 1.390 |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 4     |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 255   |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 0     |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 10    |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 190   |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 100   |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 0     |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 284   |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 30    |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 30    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 2.670 |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 72    |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 90    |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 48    |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 33    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                             | 184   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                             | 219   |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 980   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 1.020 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                      |       |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 240   |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                         | 0     |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 1.185 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 1.015 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 41    |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 111   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                 | 154   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 0     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                          | 4     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 461   |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                   | 0     |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                          | 50    |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                               | 4     |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                  | 14    |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                  | 3     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                             | 50    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 48    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENÇO ESTADUAL                                         | 8     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 710   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 750   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 62    |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 150   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 236   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 6     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 0     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                      | 0     |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                 | 0     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 310   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 566   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                             | 480   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                         | 1     |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                            | 7     |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 277   |
| METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 120   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 112   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 370   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 2.156 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 1.013 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                             | 0     |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                        | 0     |

|                                                                                                                  |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 600   |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                               | 259   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 259   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                   | 361   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 738   |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 140   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 260   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 0     |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 14    |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                             | 0     |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/<br>SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                                     | 7     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 105   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  | 430   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                                | 17    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  | 234   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  | 559   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500<br>MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A                      | 0     |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                | 0     |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                                | 30    |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR<br>SERINGA PREENCHIDA) 1.17. ML GRUPO 1.A                           | 2     |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 0     |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 352   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                             | 90    |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                        | 22    |
| SILDENAFILA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 36    |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                   | 3     |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                    | 0     |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 241   |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                            | 5     |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 60    |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 516   |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 90    |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 420   |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 | 1     |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 | 1     |
| TRIPITORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                               | 2     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA GRUPO 1.A                                              | 210   |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5<br>ML GRUPO 1.A                                              | 0     |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL GRUPO 1.A                                           | 1     |
| ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 84    |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                   | 102   |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                              | 12    |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                 | 120   |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 0     |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 60    |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 113   |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO<br>DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO<br>GRUPO 1.B | 7     |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL<br>62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B           | 0     |
| BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                              | 120   |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                              | 0     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                  | 60    |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                  | 8     |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 6     |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 120   |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 30    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 210   |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                       | 30    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                          | 144   |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 57    |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                           | 0     |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 0     |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL<br>INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                       | 24    |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA<br>SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                            |       |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL<br>GRUPO 2                                                         | 540   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL<br>GRUPO 2                                                          | 600   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 1.742 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 1.230 |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                | 1     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 360   |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                         | 60    |

|                                                                                                       |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 50  |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                             | 10  |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 73  |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 73  |
| ISOTRETINOÍNA 10 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 0   |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 570 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 390 |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 240 |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 240 |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 0   |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 1   |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 4   |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 210 |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 60  |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 58  |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                    | 2   |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                                      | 26  |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 90  |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 83  |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                     | 14  |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 0   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 120 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 90  |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                        | 1   |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                    | 220 |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 202 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 90  |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 291 |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 30  |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                             | 1   |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 19  |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 293 |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                     | 35  |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 79  |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 225 |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                     | 0   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 0   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 60  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                     | 116 |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                | 0   |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 85  |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                            | 94  |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 150 |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 225 |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                         | 3   |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                      | 30  |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                      | 0   |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 60  |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                       | 56  |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 0   |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                      | 0   |
| ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                      | 0   |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                      | 0   |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                      | 0   |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 30  |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 25  |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                       | 0   |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 0   |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0   |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                               | 60  |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 0   |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 0   |
| ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A               | 0   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                 | 0   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 0   |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 0   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 0   |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 0   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 3   |

CEDMEX CEAF UDM - DONA INÊS

CEDMEX CEAU UDM - INGÁ

|                                                                                                            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 5     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0     |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 0     |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 30    |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                             | 30    |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 180   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 16    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 30    |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0     |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0     |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 60    |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0     |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 60    |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0     |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 106   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                       | 0     |
| RISEDONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 16    |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                          | 30    |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           | 8     |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 0     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0     |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 0     |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 0     |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0     |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 30    |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 0     |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 0     |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     |       |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 0     |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 0     |
| ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                           |       |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 20    |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 35    |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 2     |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 8     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 180   |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 0     |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 0     |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 60    |
| CINACALCETE 60 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 60    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0     |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 60    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 420   |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0     |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                             | 60    |
| ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                    | 0     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 3.570 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 120   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 60    |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 0     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 90    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                             | 11    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL 3 ML GRUPO 1.A       |       |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 29    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO ELENCO ESTADUAL                |       |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                         | 14    |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 0     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0     |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 2     |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                 | 0     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 0     |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                             | 0     |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                         | 0     |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 0     |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 16    |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 10    |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 120   |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 210   |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                         | 19    |

|                                 |                                                                                                            |     |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|                                 | PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 0   |
|                                 | QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 120 |
|                                 | QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 120 |
|                                 | QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 180 |
|                                 | QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 30  |
|                                 | RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 0   |
|                                 | RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                       | 0   |
|                                 | RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                               | 0   |
|                                 | RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 20  |
|                                 | RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                            | 120 |
|                                 | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                          | 10  |
|                                 | RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                            | 405 |
|                                 | RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                            | 120 |
|                                 | RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                          |     |
|                                 | RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                           | 0   |
|                                 | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           | 6   |
|                                 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 60  |
|                                 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                          | 28  |
|                                 | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 360 |
|                                 | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 21  |
|                                 | SULFASALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                          | 0   |
|                                 | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 0   |
|                                 | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 30  |
|                                 | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              |     |
|                                 | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              |     |
|                                 | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 0   |
|                                 | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 1   |
| CEDMEX CEAF UDM - JUAREZ TÁVORA | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 90  |
|                                 | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0   |
|                                 | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 270 |
|                                 | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 2   |
|                                 | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        |     |
|                                 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 0   |
|                                 | ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                             | 0   |
|                                 | ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 150 |
|                                 | ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                    | 0   |
|                                 | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 60  |
|                                 | FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       |     |
|                                 | GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 28  |
|                                 | HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 60  |
|                                 | HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                          | 80  |
|                                 | OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             |     |
|                                 | OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                             | 2   |
|                                 | PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 90  |
|                                 | RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                                  | 0   |
|                                 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         |     |
|                                 | USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 2   |
|                                 | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        |     |
|                                 | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 0   |
|                                 | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 11  |
|                                 | ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                           | 30  |
|                                 | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 88  |
|                                 | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 60  |
|                                 | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0   |
|                                 | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 90  |
|                                 | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0   |
|                                 | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 143 |
|                                 | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 0   |
|                                 | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 3   |
|                                 | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 2   |
|                                 | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 60  |
|                                 | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0   |
|                                 | CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                               | 0   |
|                                 | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 100 |
|                                 | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 2   |
|                                 | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 50  |
|                                 | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 20  |
|                                 | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           |     |
|                                 | CLOBETASOL 0,5 MG/G CREM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                | 1   |
| CEDMEX CEAF UDM - MAMANGUAPE    |                                                                                                            |     |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 632   |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 60    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                               | 99    |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 105   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                        | 170   |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                       | 4     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                 | 0     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 0     |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                    | 0     |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 527   |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 390   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 8     |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 3     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 0     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 680   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 76    |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                             | 8     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                             | 1     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 2     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 25    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 23    |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 120   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 150   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 0     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 304   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 2     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 0     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 6     |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 60    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 60    |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 130   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 360   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                    | 0     |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 0     |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 721   |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0     |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 164   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                     | 8     |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 340   |
| OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 1.051 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 241   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 0     |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 442   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 825   |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 158   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 264   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 30    |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 35    |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 111   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                             | 0     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 45    |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                     | 0     |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 171   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 420   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A              | 0     |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                     | 30    |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                      | 51    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 0     |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                | 2     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 0     |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 79    |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                            | 20    |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                    | 120   |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                 | 11    |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 0     |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 60    |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 150   |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                         | 7     |

CEDMEX CEAF UDM - MARI

|                                                      |     |
|------------------------------------------------------|-----|
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)  | 5   |
| GRUPO 1.A                                            |     |
| TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                   | 100 |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO          | 0   |
| PROLONGADA GRUPO 1.A                                 |     |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5  | 0   |
| ML GRUPO 1.A                                         |     |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B         | 120 |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL       | 2   |
| EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                              |     |
| ADALIMUMABE (BIOSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER        | 0   |
| PREENC) GRUPO 1.A                                    |     |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                     | 0   |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                       | 85  |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO       | 0   |
| DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO    |     |
| GRUPO 1.B                                            |     |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL   | 0   |
| 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B     |     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                      | 0   |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                       | 0   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                      | 0   |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2              | 0   |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B               | 8   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL        | 0   |
| GRUPO 2                                              |     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL         | 300 |
| GRUPO 2                                              |     |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                       | 0   |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                       | 348 |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A           | 24  |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                | 0   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                    | 92  |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML        | 0   |
| TUBETE GRUPO 1.A                                     |     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE     | 0   |
| COM SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL 3 ML GRUPO      |     |
| 1.A                                                  |     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE     | 0   |
| COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO     |     |
| 1.A                                                  |     |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML   | 0   |
| COM SISTEMA DE APLICAÇÃO ELENCO ESTADUAL             |     |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML   | 23  |
| ELENCO ESTADUAL                                      |     |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                      | 0   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                       | 43  |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                       | 0   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                     | 103 |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B | 3   |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A            | 159 |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A            | 30  |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A            | 60  |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO            | 0   |
| CONTROLADA GRUPO 1.A                                 |     |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                          | 140 |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                    | 92  |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A       | 0   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                      | 0   |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                       | 13  |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                   | 0   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                    | 0   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                     | 30  |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                      | 74  |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                        | 0   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                 | 0   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                         | 44  |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                       | 0   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                      | 0   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B    | 7   |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                      | 0   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                      | 0   |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                    | 90  |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A    | 52  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG        | 120 |
| COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                 |     |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG         | 0   |
| COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                 |     |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)         | 2   |
| GRUPO 1.A                                            |     |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)    | 16  |
| GRUPO 1.A                                            |     |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)     | 0   |
| GRUPO 1.A                                            |     |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                   | 0   |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                     | 0   |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                       | 0   |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                        | 240 |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)  | 9   |
| GRUPO 1.A                                            |     |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)  | 4   |
| GRUPO 1.A                                            |     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO          | 0   |
| PROLONGADA GRUPO 1.A                                 |     |

|                               |                                                                                                            |       |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| CEDMEX CEAF UDM - PILÕESINHOS | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 2     |
|                               | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 90    |
|                               | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 0     |
|                               | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 8     |
|                               | AMBRISENTANA 5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                       | 0     |
|                               | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 0     |
|                               | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 0     |
|                               | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 0     |
|                               | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 120   |
|                               | DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0     |
|                               | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 120   |
|                               | FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 60    |
|                               | GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                          | 1     |
|                               | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                             | 3     |
|                               | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 1     |
|                               | ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 0     |
|                               | LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                            |       |
|                               | LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0     |
|                               | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 40    |
|                               | OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 120   |
|                               | PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                        | 0     |
|                               | PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                         |       |
|                               | PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0     |
|                               | PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 300   |
|                               | RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 0     |
|                               | RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                       | 30    |
|                               | RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 8     |
|                               | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                          | 0     |
|                               | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           | 16    |
|                               | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            |       |
|                               | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 3     |
|                               | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 1     |
| CEDMEX CEAF UDM - SANTA RITA  | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 90    |
|                               | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 1     |
|                               | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 305   |
|                               | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 253   |
|                               | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 28    |
|                               | ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                           | 102   |
|                               | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 38    |
|                               | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 300   |
|                               | AMBRISENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                      | 60    |
|                               | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 29    |
|                               | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 209   |
|                               | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 468   |
|                               | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 852   |
|                               | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 143   |
|                               | BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                        | 60    |
|                               | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 23    |
|                               | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 10    |
|                               | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 240   |
|                               | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 47    |
|                               | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 2.570 |
|                               | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 16    |
|                               | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 0     |
|                               | CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                         | 6     |
|                               | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 0     |
|                               | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 189   |
|                               | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 130   |
|                               | CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 120   |
|                               | CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 150   |
|                               | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 591   |
|                               | CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 389   |
|                               | CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 1.437 |
|                               | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 3.644 |
|                               | DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 175   |
|                               | DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 309   |
|                               | DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 142   |
|                               | ELEXACAFITOR ASSOCIADO AO TEZACAFITOR E IVACAFITOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A             | 168   |
|                               | ELEXACAFITOR ASSOCIADO AO TEZACAFITOR E IVACAFITOR 50 + 25 + 37,5 + 75 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A             | 162   |
|                               | ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 79    |
|                               | ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 79    |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                        | 214   |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 756   |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A               | 8     |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                       | 8     |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                    | 0     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                 | 5.030 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                 |       |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 600   |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                    | 60    |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 4.785 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 3.829 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 99    |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 156   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                            | 196   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 7     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 4     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 629   |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                              | 60    |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 492   |
| ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL P/ NEBUL (AMP) 1 ML GRUPO 1.B                                                 | 180   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                          | 50    |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                             | 31    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 160   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL 3 ML GRUPO 1.A  | 0     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 171   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 5     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 450   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 540   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 300   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 357   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 467   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 2     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 5     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 6     |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 60    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 606   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 150   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 120   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 625   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                    | 3     |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 15    |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 90    |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 670   |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 590   |
| METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 430   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 251   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                     | 22    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 470   |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 1.200 |
| MORFINA 30 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 2                                                        |       |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 140   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 5.861 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 1.189 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                        | 5     |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 682   |
| PENICILAMINA 250 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 100   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 120   |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                    | 214   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 352   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 118   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 726   |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 432   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 753   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 343   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 162   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 205   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 256   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                             | 1     |
| RISEDONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 340   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 249   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                     | 49    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 645   |

|                                                                                                            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                            | 270   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A                   | 4     |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                          | 117   |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                          | 0     |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A                         | 4     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           | 10    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 498   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 164   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                          | 2     |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                     | 17    |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 360   |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 156   |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 352   |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 154   |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 120   |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 28    |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 56    |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 150   |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 180   |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 167   |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 8     |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 5     |
| TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                         | 100   |
| TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                          | 4     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 89    |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 0     |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 4     |
| ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 286   |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 346   |
| ACIDO ZOLEDRÔNICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 0     |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 80    |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 6     |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 96    |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 0     |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 30    |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 40    |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 180   |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 220   |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 0     |
| BOSENTANA 62,5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                       | 0     |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 1     |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 0     |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 90    |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                         | 0     |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0     |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 10    |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 100   |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 240   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 60    |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 60    |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                 |       |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 1.080 |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 30    |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 10    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                             | 0     |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0     |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                            | 0     |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 0     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 3.120 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 0     |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                         | 150   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 570   |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 180   |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 54    |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 48    |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                 | 44    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 0     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                          | 0     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 120   |

|                                                                                                            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                   |       |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                          | 65    |
| ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL P/ NEBUL (AMP) 1 ML GRUPO 1.B                                                      | 0     |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                               | 0     |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                  | 0     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                  | 0     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                             | 14    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 21    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENÇO ESTADUAL                                         | 0     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 690   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 510   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 0     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 180   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 0     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                      | 2     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 60    |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 240   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                             | 250   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 0     |
| METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 40    |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 72    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 220   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 110   |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 30    |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 930   |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 780   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                             | 2     |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                         | 28    |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                         | 180   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0     |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 0     |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 690   |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 30    |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 1.380 |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 28    |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 28    |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                            | 0     |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                          | 2     |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                          | 0     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           | 32    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 0     |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                          | 28    |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                     | 0     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 540   |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 56    |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 2     |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 90    |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 0     |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 330   |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 0     |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 10    |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 6     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 0     |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 0     |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 150   |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 0     |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 0     |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 12    |
| ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                           | 0     |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 32    |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 60    |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 0     |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 0     |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 0     |
| BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 0     |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 120   |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 7     |

|                                                                                                       |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 1   |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                    | 0   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 0   |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 0   |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                               | 0   |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 0   |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 0   |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                | 0   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                        | 38  |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 0   |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                       | 4   |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 897 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                 | 0   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 420 |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 30  |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 19  |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 135 |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 0   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 0   |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 122 |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 320 |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                          | 5   |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                             | 2   |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                             | 2   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 2   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL 3 ML GRUPO 1.A  | 0   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 4   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 4   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 50  |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 0   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 0   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 1   |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 4   |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 0   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 30  |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                    | 0   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 341 |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 36  |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 76  |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 326 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 30  |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                        | 3   |
| PENICILAMINA 250 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 0   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 51  |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 0   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 151 |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 90  |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 192 |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 0   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 509 |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                             | 1   |
| RISANQUIZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 0.83 ML GRUPO 1.A                  | 0   |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 0   |
| RITUXIMABE (ROCHE/MABTHERA®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A                                  | 0   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 0   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                     | 130 |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                | 3   |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 38  |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                            | 35  |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                    | 0   |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                 | 0   |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 56  |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                         |     |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                         | 1   |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                         | 6   |
| TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 0   |
| TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                     | 0   |

|                                 |                                                                                                            |     |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| CEDMEX CEAF UDM - SERRA REDONDA | USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 0   |
|                                 | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 1   |
|                                 | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 240 |
|                                 | ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           |     |
|                                 | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 32  |
|                                 | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 10  |
|                                 | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     |     |
|                                 | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 2   |
|                                 | BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        |     |
|                                 | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           |     |
|                                 | CINACALCETE 60 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0   |
|                                 | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            |     |
|                                 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 60  |
|                                 | ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                             | 60  |
|                                 | ETANERCEPTO (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                            | 4   |
|                                 | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 120 |
|                                 | FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       |     |
|                                 | GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 26  |
|                                 | GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 0   |
|                                 | GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            |     |
|                                 | HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 60  |
|                                 | INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                  |     |
|                                 | INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                  |     |
|                                 | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      |     |
|                                 | LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 30  |
|                                 | LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 0   |
|                                 | MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                             | 120 |
|                                 | METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 100 |
|                                 | METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          |     |
|                                 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 280 |
|                                 | OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 120 |
|                                 | OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             |     |
|                                 | PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                          | 0   |
|                                 | RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                          | 0   |
|                                 | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           | 14  |
|                                 | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 720 |
|                                 | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                |     |
|                                 | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 0   |
|                                 | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0   |
|                                 | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 60  |
|                                 | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 0   |
| CEDMEX CEAF UDM - SOBRADO       | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 12  |
|                                 | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0   |
|                                 | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 60  |
|                                 | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 146 |
|                                 | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 20  |
|                                 | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 20  |
|                                 | CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 40  |
|                                 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 210 |
|                                 | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 90  |
|                                 | FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 180 |
|                                 | GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 360 |
|                                 | GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 3   |
|                                 | HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 90  |
|                                 | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                             | 15  |
|                                 | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 9   |
|                                 | LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 120 |
|                                 | LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 0   |
|                                 | LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 30  |
|                                 | LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 270 |
|                                 | LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 180 |
|                                 | LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 0   |
|                                 | METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 80  |
|                                 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 50  |
|                                 | OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 60  |
|                                 | PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                        | 360 |
|                                 | PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 60  |
|                                 | RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 36  |
|                                 | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                          | 2   |

CEDMEX CEAF UDM - SOLÂNEA

|                                                                                                                  |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR B<br>CELLTRION/TRUXIMA/RUXIENCE®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP)<br>50 ML GRUPO 1.A             |     |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500<br>MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A                      | 0   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 60  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                             | 0   |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                    | 65  |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 | 1   |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA GRUPO 1.A                                              | 0   |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5<br>ML GRUPO 1.A                                              | 0   |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                        | 0   |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                   | 90  |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                              | 0   |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                 | 38  |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 0   |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 30  |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO<br>DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO<br>GRUPO 1.B | 2   |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL<br>62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B           | 0   |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 40  |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                  | 840 |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                  | 0   |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 30  |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                          | 120 |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 0   |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                           | 50  |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                           | 26  |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL<br>INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                       | 0   |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 0   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL<br>GRUPO 2                                                         | 540 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                   |     |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                      | 24  |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                  | 1   |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                | 0   |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 90  |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                | 70  |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                     |     |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                    | 0   |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO<br>1.A                                                     | 3   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML<br>TUBETE GRUPO 1.A                                                | 25  |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE<br>COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO<br>1.A      | 5   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML<br>ELENCO ESTADUAL                                            |     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                  | 60  |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 90  |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                             | 3   |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO<br>1.B                                                        | 2   |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO<br>1.A                                                         |     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                        |     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                        | 0   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO<br>CONTROLADA GRUPO 1.A                                                | 0   |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                      |     |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 0   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                   | 150 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 120 |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 270 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                   | 120 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                                   | 2   |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                              | 0   |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                               | 13  |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 0   |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 120 |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 82  |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 68  |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 120 |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5<br>ML GRUPO 1.B                                              | 40  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 0   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                             | 28  |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 180 |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                   | 18  |

CEDMEX CEAF UDM - UIRAÚNA

|                                                                                                                  |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                    | 16    |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 0     |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                     | 0     |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                            | 6     |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 | 0     |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                                 | 2     |
| TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                             |       |
| TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                | 1     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA GRUPO 1.A                                              | 0     |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5<br>ML GRUPO 1.A                                              | 0     |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                                     | 0     |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                                     | 120   |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                        | 0     |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                   | 30    |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                              | 0     |
| ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                                 | 30    |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                 | 0     |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                 | 240   |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 0     |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 60    |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 87    |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 10    |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                           | 0     |
| BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                              | 0     |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO<br>DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO<br>GRUPO 1.B | 6     |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIÓ + TRIFENATATO DE VILANTEROL<br>62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B           | 0     |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                              | 780   |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 0     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                  | 570   |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                               | 0     |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 0     |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                      | 110   |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 60    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 0     |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                   | 30    |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                       | 0     |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                          | 2.301 |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 210   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML<br>GRUPO 1.A                                                | 30    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 0     |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL<br>INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                       | 0     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL<br>GRUPO 2                                                         | 2.755 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL<br>GRUPO 2                                                          | 300   |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                               | 0     |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 1.680 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 780   |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                      | 0     |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                       | 10    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                  | 2     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                | 0     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 0     |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                | 40    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML<br>TUBETE GRUPO 1.A                                                | 2     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE<br>COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO<br>1.A      | 8     |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML<br>ELENCO ESTADUAL                                            | 22    |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 90    |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 120   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 180   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 300   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                             | 5     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO<br>1.B                                                        | 2     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                        | 120   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                        | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                        | 210   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO<br>CONTROLADA GRUPO 1.A                                                | 470   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO<br>1.B                                                            | 0     |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 570   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 226   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                   | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 480   |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                   | 840   |

|                                                                                             |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                              | 1   |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                         | 90  |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                         | 0   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                              | 150 |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                            | 600 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                            | 60  |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 930 |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                            | 0   |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                              | 104 |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                             | 70  |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                           | 3   |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                             | 240 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                             | 180 |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500<br>MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A | 0   |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                           | 90  |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                             | 0   |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR<br>SERINGA PREENCHIDA) 1.17 ML GRUPO 1.A       | 0   |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5<br>ML GRUPO 1.B                         | 0   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 60  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 60  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG<br>COMPRIMIDO GRUPO 1.B                        | 80  |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                   | 0   |
| SELEXIPAGUE 1600 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                   | 0   |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 0   |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                              | 62  |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                               | 17  |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                          | 150 |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                | 180 |
| TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                | 200 |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                       | 26  |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                            |     |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                              | 240 |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                               | 240 |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                            | 1   |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                            | 0   |
| TRIPOTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                       | 0   |
| TRIPOTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                          | 2   |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA GRUPO 1.A                         | 0   |