

# PLANILHA ESTOQUE CEDMEX PB - TODAS AS UNIDADES

Páginas:  
Mês Ano: SET 2026

| Estabelecimento de Saúde      | Produto                                                                                                                                   | Qtd Estoque Atual |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| CEDMEX CEAF - 10ª GRS - SOUSA | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                              | 750               |
|                               | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                                                    | 8                 |
|                               | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                            | 360               |
|                               | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                            | 360               |
|                               | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                          | 252               |
|                               | 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                                                                                          | 1.076             |
|                               | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                          | 1.620             |
|                               | AMBRISENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                     | 60                |
|                               | AMBRISENTANA 5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                      | 30                |
|                               | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 4.980             |
|                               | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 8.820             |
|                               | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 0                 |
|                               | ATORVASTATINA 80 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 0                 |
|                               | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 3.320             |
|                               | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                    | 120               |
|                               | BETAINTERFERONA 1A 12.000.000UI (44MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                    | 14                |
|                               | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B                                | 282               |
|                               | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                                       | 70                |
|                               | BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                       | 60                |
|                               | BUDESONIDA 200 MCG PÓ INAL OU AER BUCAL (FR DE 200 DOSES) GRUPO 2                                                                         |                   |
|                               | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                       | 720               |
|                               | BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                                                           | 0                 |
|                               | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                         | 256               |
|                               | CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                              | 3                 |
|                               | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 4.830             |
|                               | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                              | 46                |
|                               | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 490               |
|                               | CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                                                        | 5                 |
|                               | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 260               |
|                               | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 1.410             |
|                               | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 2.910             |
|                               | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                               | 690               |
|                               | CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                               | 360               |
|                               | CLOBETASOL 0,5 MG/G CREM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                               | 3                 |
|                               | CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 780               |
|                               | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 2.670             |
|                               | CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 300               |
|                               | CODÉINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 150               |
|                               | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                   | 32.060            |
|                               | DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                         | 364               |
|                               | DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                                                            | 19                |
|                               | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B | 0                 |
|                               | DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 3.480             |

|                                                                                                       |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 750    |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                | 338    |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                | 246    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                        | 510    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                        | 0      |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 2.220  |
| ETANERCEPTE 25 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                        | 8      |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A               | 32     |
| 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                                                 | 30.000 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                 | 0      |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 6.480  |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                    | 4.800  |
| FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                         | 44     |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 1.710  |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 1.770  |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 1.236  |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 760    |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                            | 588    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 80     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 50     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 6.420  |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                              | 350    |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 620    |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                          | 17     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                             | 46     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 1.512  |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 1.030  |
| 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                                    | 214    |
| ISOTRETINOÍNA 10 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 0      |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 3.210  |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 3.540  |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 510    |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 420    |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 4.980  |
| LEUPRORRELINA 11,25 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                             | 0      |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 33     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML GRUPO 1.A                                                 | 0      |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 74     |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 630    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 3.780  |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 360    |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 1.500  |

|                                                                                          |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                           | 9.899 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                       | 2     |
| MESALAZINA 1 G ENEMA 100 ML GRUPO 2                                                      | 0     |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                         | 0     |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                          | 675   |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                          | 480   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                           | 5.550 |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 2.459 |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                        | 39    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 1.260 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 120   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 1.790 |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                               | 780   |
| MORFINA 10 MG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 2                                              | 49    |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                               | 470   |
| NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 3     |
| OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                   | 1     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 8.250 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 5.280 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                           | 30    |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 3.540 |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                       | 0     |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                       | 210   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 690   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 3.100 |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 5.700 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 2.250 |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 5.700 |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 450   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                            | 1.058 |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 420   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 352   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                | 5     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                           | 518   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 5.250 |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                        | 200   |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 8.340 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 2.490 |
| 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                                        | 1.320 |
| RIVASTIGMINA 2 MG/ML SOL ORAL (FR) 120 ML GRUPO 1.B                                      | 0     |
| RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A                                                          | 1.050 |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                        | 150   |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                          | 270   |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                         | 60    |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A       | 10    |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                         | 220   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 1.140 |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 474   |

|                                                                                                            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                          | 1.360 |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                     | 26    |
| SELEGILINA 5 MG COMP GRUPO 1.B                                                                             | 0     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 5.580 |
| SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 450   |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                             | 480   |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 485   |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 881   |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 1.860 |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 3.723 |
| TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 300   |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 40    |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 180   |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 3.840 |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 210   |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 1.740 |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 103   |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 120   |
| 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                                                          | 5     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 1.410 |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 13    |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 8     |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 1.110 |
| 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                                                                             | 0     |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 20    |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 234   |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 0     |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 60    |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 510   |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0     |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 720   |
| BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 60    |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 0     |
| BETAINFERFERONA 1A 12.000.000UI (44MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                     | 12    |
| 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        | 3     |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 0     |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 570   |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 9     |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 210   |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                         | 3     |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 50    |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 100   |

CEDMEX CEAF - 11ª GRS - PRINCESA ISABEL

|                                                                                                                                           |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 90    |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 160   |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                               | 110   |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                               | 20    |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 120   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 60    |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 120   |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 10    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                   | 120   |
| DEFERASIROX 125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                         | 2     |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2.5 ML GRUPO 1.A                                                                            | 8     |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B | 0     |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 30    |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 180   |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                    | 28    |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                    | 0     |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0.4 ML GRUPO 1.A                                                                            | 150   |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 0     |
| ETANERCEPTE 25 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                            | 0     |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                   | 4     |
| FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                               | 6     |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                                                       | 100   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                     | 480   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                      | 60    |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                        | 180   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 440   |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 1.650 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                               | 22    |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                               | 142   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                | 40    |
| GLATIRAMER 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                           | 12    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                           | 4     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                                         | 1     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                     | 210   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                         | 65    |
| 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                                                                                 | 4     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                            | 24    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                                     | 30    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                                                        | 1     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 870   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                           | 300   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 240   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 210   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 570   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                                      | 1     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                                                     | 0     |

|                                                                                          |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                               | 90    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 0     |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 120   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 0     |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                           | 240   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                       | 1     |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                         | 0     |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                           | 0     |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                           | 0     |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                          | 0     |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                           | 420   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 358   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                        | 8     |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 550   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 60    |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                               | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 1.260 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 534   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                           | 6     |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 360   |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 60    |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                       | 12    |
| PENICILAMINA 250 MG CAP GRUPO 1.B                                                        | 80    |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 180   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 90    |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 420   |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 540   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 450   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 150   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                            | 138   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 0     |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 140   |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                           | 8     |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 0     |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                        | 59    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 600   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 630   |
| 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                                        | 0     |
| RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A                                                          | 60    |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                         | 30    |
| ROMOSOZUMABE 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                         | 99    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 60    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 0     |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                        | 124   |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                   | 4     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 2.700 |
| SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 210   |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                              | 51    |

|                                   |                                                                                                                                           |       |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                                   | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                | 105   |
|                                   | SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                                        | 300   |
|                                   | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                              | 450   |
|                                   | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                                                     | 7     |
|                                   | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 60    |
|                                   | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 660   |
|                                   | TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                                             | 120   |
|                                   | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                             | 270   |
|                                   | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                             | 0     |
|                                   | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                             | 4     |
|                                   | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERACÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                                                          | 60    |
|                                   | USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                                                          | 6     |
|                                   | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                           | 0     |
|                                   | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                           | 38    |
| CEDMEX CEAF - 12ª GRS - ITABAIANA | ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                              | 150   |
|                                   | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                              | 60    |
|                                   | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                                                    | 2     |
|                                   | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                            | 60    |
|                                   | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                          | 20    |
|                                   | ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                          | 0     |
|                                   | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                          | 268   |
|                                   | ALFAGALSIDASE 1 MG/ML SOLUÇÃO 3,5 ML GRUPO 1.A                                                                                            |       |
|                                   | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                          | 30    |
|                                   | AMBRISENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                     | 30    |
|                                   | AMBRISENTANA 5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                      | 0     |
|                                   | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 0     |
|                                   | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 150   |
|                                   | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 0     |
|                                   | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 155   |
|                                   | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                    | 120   |
|                                   | BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                       | 60    |
|                                   | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALACÃO GRUPO 1.B                                | 12    |
|                                   | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                                       | 4     |
|                                   | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                       | 417   |
|                                   | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                         | 88    |
|                                   | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 1.750 |
|                                   | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                              | 1     |
|                                   | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 150   |
|                                   | CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                                                        | 0     |
|                                   | CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 220   |
|                                   | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 140   |
|                                   | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 210   |
|                                   | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                               | 145   |
|                                   | CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                               | 40    |
|                                   | CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 60    |
|                                   | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 720   |
|                                   | CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 60    |
|                                   | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                   | 929   |
|                                   | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B | 0     |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 0     |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                | 196   |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                | 142   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0.4 ML GRUPO 1.A                                        | 220   |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 150   |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A               | 0     |
| ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XPE (FR) 120 ML GRUPO 2                                                         | 0     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                 | 2.040 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 480   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 1.960 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 1.950 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 28    |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 44    |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                            | 0     |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 5     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 2     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 510   |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                              | 90    |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 200   |
| ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL P/ NEBUL (AMP) 1 ML GRUPO 1.B                                                 | 180   |
| IMIGLUCERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                     | 0     |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                          | 40    |
| 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                                             | 4     |
| 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 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 | 183   |
| 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                                    | 11    |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 1.080 |
| IVACAFTOR 150 MG COMP REV GRUPO 1.A                                                                   | 0     |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 510   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 570   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 360   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 150   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 18    |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 4     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 19    |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 0     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0     |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 30    |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 510   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 60    |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                    | 2     |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                                      | 26    |

|                                                                                                 |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                  | 0     |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                 | 180   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                  | 240   |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 210   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                               | 138   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML<br>GRUPO 1.A                                            | 1     |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP<br>GRUPO 1.A                                               | 550   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO<br>1.A                                                  | 90    |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO<br>1.A                                                  | 450   |
| OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                                       | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 1.300 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                  | 750   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                               | 0     |
| 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<br>GRUPO 1.A                                           | 101   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                               | 360   |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                              | 0     |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                               | 120   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                  | 305   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 600   |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 510   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 210   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 190   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 42    |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 90    |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                    | 7     |
| RISANQUIZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>(POR SERINGA PREENCHIDA) 0,83 ML GRUPO 1.A         | 0     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                  | 251   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 15    |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML<br>GRUPO 1.B                                            | 35    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 510   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 330   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-<br>MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP)<br>50 ML GRUPO 1.A | 10    |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                                            | 0     |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                                             | 30    |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>(POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A           | 16    |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL<br>INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                             | 246   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                           | 60    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                           | 300   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                            | 0     |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                       | 9     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 9.981 |
| SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 0     |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                  | 50    |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                 | 99    |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                  | 520   |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                              | 120   |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                    | 90    |

|                                |                                                                                                            |       |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| CEDMEX CEAF - 13ª GRS - POMBAL | TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 120   |
|                                | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 19    |
|                                | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 150   |
|                                | TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 150   |
|                                | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 30    |
|                                | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 6     |
|                                | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 21    |
|                                | TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                         | 0     |
|                                | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 1     |
|                                | TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                          | 2     |
|                                | 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     |
|                                | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 1     |
|                                | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 240   |
|                                | ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 120   |
|                                | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 13    |
|                                | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 290   |
|                                | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 240   |
|                                | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 52    |
|                                | ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                           | 0     |
|                                | ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 20    |
|                                | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 656   |
|                                | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 420   |
|                                | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 150   |
|                                | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 420   |
|                                | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 240   |
|                                | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 1.570 |
|                                | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 180   |
|                                | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 50    |
|                                | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 3     |
|                                | BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 120   |
|                                | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 600   |
|                                | BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 2     |
|                                | BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 1     |
|                                | BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 1     |
|                                | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 80    |
|                                | CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                               | 7     |
|                                | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 1.020 |
|                                | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 10    |
|                                | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 110   |
|                                | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 180   |
|                                | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 60    |
|                                | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 270   |
|                                | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 280   |
|                                | CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 360   |
|                                | CLOBETASOL 0,5 MG/G CREM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                | 4     |
|                                | CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 330   |
|                                | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 2.340 |

|                                                                                                                                                    |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 450    |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                         | 540    |
| COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE<br>FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA<br>DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA 1 G PÓ<br>GRUPO 2           | 0      |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                            | 10.440 |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                  | 0      |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO<br>DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE<br>GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120<br>DOSES GRUPO 1.B |        |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 1.050  |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 180    |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                             | 92     |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                             | 64     |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) 0.4 ML GRUPO 1.A                                                                                  | 460    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                   | 990    |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50<br>MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                         | 4      |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF<br>INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                 | 4      |
| FENOFIBRATO 200 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                     | 0      |
| FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                                                                     | 16     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                                                           | 10.440 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                                                            | 900    |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                 | 810    |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                     | 3.540  |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                     | 1.470  |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                        | 103    |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                        | 192    |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                         | 320    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                                                                 | 32     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                                                               | 3      |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                              | 1.920  |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                  | 40     |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF<br>INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                                       | 14     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML<br>GRUPO 1.A                                                                                       | 4      |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100<br>UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                                  | 299    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE 3 ML GRUPO 1.B                                                                                 |        |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                                        | 318    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                                                              | 32     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                    | 810    |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                    | 600    |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 120    |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 270    |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                   | 1.200  |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                                                            | 14     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                                                          | 1      |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100<br>ML GRUPO 1.A                                                                                           | 0      |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150<br>ML GRUPO 1.A                                                                                           | 23     |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                         | 120    |

|                                                                                          |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 1.140 |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 330   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 810   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                           | 2.480 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                       | 3     |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                           | 150   |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                          | 150   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                           | 1.410 |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 1.320 |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                        | 20    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 420   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 120   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 944   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 2.760 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 540   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                           | 5     |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 660   |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                       | 219   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                        | 300   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 750   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 370   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 1.080 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 360   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 960   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                            | 654   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 120   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 112   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                | 2     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                           | 244   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 180   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                        | 5     |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 240   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 60    |
| 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                                        | 360   |
| RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A                                                          | 30    |
| 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                         | 321   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 2.010 |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 600   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                        | 3.492 |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                   | 4     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 5.580 |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                           | 290   |
| SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                           | 30    |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                              | 142   |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                               | 378   |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                       | 720   |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                             | 1.442 |

|                                    |                                                                                                            |        |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|                                    | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 8      |
|                                    | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 180    |
|                                    | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 390    |
|                                    | TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 60     |
|                                    | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 450    |
|                                    | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 18     |
|                                    | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 12     |
|                                    | TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                         | 200    |
|                                    | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 0      |
|                                    | TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                          | 4      |
|                                    | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 420    |
|                                    | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 120    |
|                                    | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 98     |
|                                    | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 92     |
| CEDMEX CEAF - 1º GRS - JOÃO PESSOA | ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 270    |
|                                    | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 6.581  |
|                                    | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 19     |
|                                    | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 2.774  |
|                                    | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 1.740  |
|                                    | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 259    |
|                                    | ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                           | 0      |
|                                    | ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                   | 12     |
|                                    | ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                           | 190    |
|                                    | ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.A                                                         | 86     |
|                                    | ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 104    |
|                                    | ALFAGALSIDASE 1 MG/ML SOLUÇÃO 3,5 ML GRUPO 1.A                                                             | 0      |
|                                    | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 6.477  |
|                                    | AMBRISSENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 120    |
|                                    | AMBRISSENTANA 5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                      | 0      |
|                                    | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 757    |
|                                    | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 3.835  |
|                                    | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0      |
|                                    | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 25.363 |
|                                    | BARICITINIBE 2 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 150    |
|                                    | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 1.439  |
|                                    | BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                        | 1.597  |
|                                    | BOSENTANA 62,5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                       | 120    |
|                                    | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALACÃO GRUPO 1.B | 404    |
|                                    | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 407    |
|                                    | BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 2.580  |
|                                    | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 7.376  |
|                                    | BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 3      |
|                                    | BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 6      |
|                                    | BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 4      |
|                                    | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 1.370  |
|                                    | CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                               | 17     |
|                                    | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 28.631 |
|                                    | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 244    |

|                                                                                                                                                      |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA GRUPO 2                                                                                                                  | 0       |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 7.795   |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                                                                   | 20      |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 842     |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 3.320   |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 509     |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 1.073   |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 1.324   |
| CLOBETASOL 0,5 MG/G CREM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                                          | 4       |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 947     |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 40.447  |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 4.616   |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                           | 1.940   |
| CODEÍNA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                           | 510     |
| COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA 1 G PÓ GRUPO 2                      | 0       |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                              | 43.438  |
| DEFERASIROX 250 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 59      |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 758     |
| DEFERIPRONA 500 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                                    | 0       |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 237     |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12,5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B            | 21      |
| DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B | 6       |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 2.911   |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 655     |
| ECULIZUMABE 10 MG/ML SOL INJ (FR) 30 ML GRUPO 1.A                                                                                                    | 30      |
| ELEXACFTOR ASSOCIADO AO TEZACFTOR E IVACFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 252     |
| ELEXACFTOR ASSOCIADO AO TEZACFTOR E IVACFTOR 50 + 25 + 37,5 + 75 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 420     |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 1.181   |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 1.642   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 2.726   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 1.025   |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 5.671   |
| ETANERCEPTE 25 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                       | 4       |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                              | 142     |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                      | 60      |
| ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XPE (FR) 120 ML GRUPO 2                                                                                                        | 4       |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                                                                   | 20      |
| FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                          | 3       |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                  | 0       |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                | 198.180 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                                                | 0       |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                 | 38.338  |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                                                 | 0       |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                   | 1.079   |

|                                                                                                       |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 32.549 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 80.640 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 2.004  |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 3.632  |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                            | 749    |
| GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML GRUPO 1.A                                                   | 12     |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 141    |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 46     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 12.110 |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                              | 2.610  |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 1.824  |
| ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL P/ NEBUL (AMP) 1 ML GRUPO 1.B                                                 | 1.680  |
| IMIGLUCERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                     | 25     |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                          | 212    |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                             | 63     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                             | 23     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 900    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.B                                        | 4      |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 1.234  |
| INSULINA ASPARTE 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO 3 ML ELENCO ESTADUAL            | 5      |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 100    |
| ISOTRETINOÍNA 10 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 120    |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 6.918  |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 11.124 |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 984    |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 3.992  |
| LANREOTIDA 120 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                      | 7      |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 11.302 |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 98     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 30     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML GRUPO 1.A                                                 | 0      |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 456    |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 1.678  |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 5.340  |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 3.930  |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 7.765  |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 14.106 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                    | 72     |
| MESALAZINA 1 G ENEMA 100 ML GRUPO 2                                                                   | 60     |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                                      | 0      |
| MESALAZINA 2 G GRÂNULO USO ORAL, LIBERAÇÃO PROLONGADA SACHÊ GRUPO 2                                   | 30     |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 473    |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 1.650  |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 760    |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 2.265  |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 13.300 |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 3.002  |

|                                                                                          |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                               | 1.170  |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 6.888  |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                        | 352    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 9.856  |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                               | 3.551  |
| MORFINA 10 MG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 2                                              | 0      |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                               | 1.034  |
| NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML GRUPO 1.A                                   | 1      |
| OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                   | 6      |
| OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                   | 5      |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 25.156 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 3.854  |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                           | 43     |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 5.520  |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 12.549 |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                        | 12.420 |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                       | 1.497  |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 6.110  |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 3.421  |
| PRIMIDONA 100 MG COMP GRUPO 2                                                            | 149    |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 12.317 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 11.608 |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 5.490  |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 5.333  |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                            | 1.963  |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 5.775  |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 6.156  |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                | 32     |
| RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 80 ML GRUPO 1.A                                     | 2      |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                           | 2.334  |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 4.770  |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                        | 412    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 6.252  |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 2.955  |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A | 33     |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                        | 162    |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                        | 1.289  |
| RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A                                                          | 618    |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                        | 420    |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                          | 360    |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                         | 420    |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A       | 106    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 9.313  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 7.187  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                        | 8.751  |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                   | 162    |
| SELEXIPAGUE 1000 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                | 60     |
| SELEXIPAGUE 1200 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                | 120    |
| SELEXIPAGUE 1600 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                | 120    |
| SELEXIPAGUE 600 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                 | 0      |
| SELEXIPAGUE 800 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                 | 360    |

|                                                                                                               |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                              | 7.762 |
| SILDENAFILA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                              | 366   |
| SILDENAFILA 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                              | 310   |
| SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                                | 0     |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                   | 2.473 |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                    | 2.261 |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 8.160 |
| SUPLEMENTO NUTRICIONAL ISENTO DE FENILALANINA PARA FENILCETONURICOS ACIMA DE 08 ANOS PÓ 500 G ELENCO ESTADUAL | 0     |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 824   |
| TAFAMIDIS 20 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                             | 89    |
| TAFAMIDIS 61 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                             | 0     |
| TALIDOMIDA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                                  | 630   |
| TOBRAMICINA 300/5 MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA (POR AMPOLA) GRUPO 1.A                                             | 0     |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                         | 206   |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                              | 4.838 |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 1.731 |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 1.093 |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 813   |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 76    |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 44    |
| TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                            | 2.000 |
| TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                          | 0     |
| TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                             | 102   |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                              | 2.580 |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                              | 19    |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                           | 10    |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 955   |
| ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 1.374 |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 1.122 |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                              | 90    |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 60    |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 30    |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 860   |
| BETAINTERFERONA 1A 12.000.000UI (44MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                        | 181   |
| BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                        | 194   |
| BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30MCG) PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC OU CAN PREENC) GRUPO 1.A            | 20    |
| BETAINTERFERONA 1B 9.600.000UI (300MG) PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                         | 165   |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 28    |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                               | 60    |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                |       |
| CLADRIBINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                         | 81    |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 80    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                       | 44    |
| FINGOLIMODE 0,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                              | 237   |
| FUMARATO DE DIMETILA 120 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                 | 0     |
| FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                 | 1.676 |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                | 1.650 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                | 990   |
| GLATIRAMER 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                               | 163   |

CEDMEX CEAF - 1ª GRS - UNIDADE  
ESCLEROSE MÚLTIPLA

|                                                                  |                                                                                                            |       |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                                                                  | HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 120   |
|                                                                  | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                               | 88    |
|                                                                  | ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 0     |
|                                                                  | LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 150   |
|                                                                  | LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                 | 60    |
|                                                                  | LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 120   |
|                                                                  | LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 120   |
|                                                                  | MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                             | 120   |
|                                                                  | NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                             | 103   |
|                                                                  | OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 60    |
|                                                                  | PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                          | 420   |
|                                                                  | QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 90    |
|                                                                  | QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 180   |
|                                                                  | RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 10    |
|                                                                  | RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A                   | 0     |
|                                                                  | RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 60    |
|                                                                  | RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                          | 60    |
|                                                                  | TERIFLUNOMIDA 14 MG COMP GRUPO 1.A                                                                         | 57    |
|                                                                  | 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                                              | 18    |
| CEDMEX CEAF - 1ª GRS - UNIDADE RENAIIS CRÔNICOS E TRANSPLANTADOS | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 210   |
|                                                                  | 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                                                           | 2.698 |
|                                                                  | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 210   |
|                                                                  | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 670   |
|                                                                  | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0     |
|                                                                  | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 2.375 |
|                                                                  | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 6     |
|                                                                  | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 0     |
|                                                                  | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 24    |
|                                                                  | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 9.120 |
|                                                                  | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 460   |
|                                                                  | CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 1.670 |
|                                                                  | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 1.130 |
|                                                                  | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 4.968 |
|                                                                  | CINACALCETE 60 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 150   |
|                                                                  | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 60    |
|                                                                  | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 30    |
|                                                                  | CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 180   |
|                                                                  | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 2.370 |
|                                                                  | DEFERASIROX 250 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0     |
|                                                                  | EVEROLIMO 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 600   |
|                                                                  | EVEROLIMO 0,75 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 120   |
|                                                                  | EVEROLIMO 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                              | 450   |
|                                                                  | FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 0     |
|                                                                  | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 480   |
|                                                                  | FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 0     |
|                                                                  | FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                         | 60    |
|                                                                  | GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 270   |
|                                                                  | GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 600   |
|                                                                  | GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 56    |
|                                                                  | HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 420   |

|                                                                                                       |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 92     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 101    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 20     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 180    |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 5      |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 150    |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 60     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 120    |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 180    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 2.010  |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 1.815  |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 16.720 |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 100    |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 120    |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                    | 1.442  |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                    | 90     |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 180    |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 0      |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 120    |
| 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     |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                                       | 30     |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A                    |        |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                      | 436    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 180    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 0      |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                     | 182    |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 99.504 |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                        | 2.595  |
| SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                        | 0      |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 18     |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                            | 23     |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                          | 29.610 |
| TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                          | 3.260  |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                 | 6      |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 0      |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                         | 4      |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                   | 1      |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                       | 72     |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 150    |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                | 4      |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                        | 370    |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                        | 560    |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                      | 146    |
| ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                              | 54     |
| ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                      | 114    |

CEDMEX CEAF - 2ª GRS - GUARABIRA

|                                                                                                                                                      |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                     | 110    |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                                     | 1.220  |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                                     | 1.320  |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 60     |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 1.290  |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 0      |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 4.320  |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                               | 480    |
| BOSENTANA 125 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                                           | 53     |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                                                  | 64     |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                  | 600    |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 312    |
| CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                                         | 2      |
| CALCITONINA 200 UI POR DOSE SPRAY NAS (FR) GRUPO 2                                                                                                   | 10     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 17.790 |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                         | 44     |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 1.020  |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                                                                   | 5      |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 440    |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 1.860  |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 460    |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 100    |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 280    |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 270    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 4.770  |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 240    |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                           | 30     |
| DANAZOL 100 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                         |        |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                              | 26.400 |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 320    |
| DEFERIPRONA 500 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                                    | 300    |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 11     |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B            |        |
| DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B | 1      |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 930    |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 270    |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 300    |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 495    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 272    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 250    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 2.460  |
| 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                                                                      | 28     |
| EVEROLIMO 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                        | 60     |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                                                                   | 0      |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                | 27.480 |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 1.500 |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                    | 150   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 4.560 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 4.140 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 76    |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 330   |
| GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML GRUPO 1.A                                                   | 16    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 47    |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 8     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 4.470 |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                              | 240   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 240   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                          | 154   |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                             | 18    |
| 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                                        | 666   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 630   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 130   |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 1.120 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 1.760 |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 150   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 960   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 1.710 |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 72    |
| 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                                                 | 69    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 1.890 |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 360   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 1.320 |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 2.750 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                    | 13    |
| MESALAZINA 1 G ENEMA 100 ML GRUPO 2                                                                   | 210   |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                                      | 0     |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 240   |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 1.770 |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 600   |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 675   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 5.580 |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 450   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 1.400 |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                     | 134   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 4.120 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 210   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 1.800 |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 290   |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 480   |
| OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 4     |

|                                                                                                 |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 7.080  |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                  | 3.210  |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                               | 44     |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                             | 7.560  |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                             | 4.350  |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML<br>GRUPO 1.A                                           | 923    |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                               | 900    |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                               | 2.120  |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                  | 1.640  |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 5.340  |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 4.220  |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 120    |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 330    |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 1.912  |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 330    |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                    | 208    |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                    | 0      |
| RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 80 ML<br>GRUPO 1.A                                         | 3      |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                  | 1.076  |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 360    |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML<br>GRUPO 1.B                                            | 150    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 3.020  |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 1.850  |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-<br>MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP)<br>50 ML GRUPO 1.A | 8      |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                               | 240    |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                                            | 300    |
| RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A                                                                 | 270    |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                                 | 180    |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>(POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A           | 16     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL<br>INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                             | 671    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                           | 930    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                           | 330    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                            | 1.166  |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                       | 39     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 23.760 |
| SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 240    |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                  | 270    |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                 | 836    |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                  | 599    |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                              | 1.560  |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                    | 6.150  |
| TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                    | 60     |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML<br>GRUPO 1.A                                        | 27     |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 1.080  |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                  | 1.110  |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 0      |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 600    |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                               | 16     |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                               | 35     |
| TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                              | 400    |

|                                       |                                                                                                            |        |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|                                       | TRIPTORRELINE 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 3      |
|                                       | TRIPTORRELINE 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                          | 5      |
|                                       | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 420    |
|                                       | USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 5      |
|                                       | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 4      |
|                                       | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 1.260  |
|                                       | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 246    |
| CEDMEX CEAF - 3ª GRS - CAMPINA GRANDE | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 2.520  |
|                                       | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 25     |
|                                       | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 2.250  |
|                                       | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 1.000  |
|                                       | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 158    |
|                                       | ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                           | 0      |
|                                       | ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                   | 90     |
|                                       | ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                           | 210    |
|                                       | ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.A                                                         | 210    |
|                                       | ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 172    |
|                                       | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 1.987  |
|                                       | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 4.620  |
|                                       | AMBRISENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                      | 300    |
|                                       | AMBRISENTANA 5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                       | 90     |
|                                       | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 1.910  |
|                                       | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 9.240  |
|                                       | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0      |
|                                       | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 16.295 |
|                                       | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 870    |
|                                       | BETAINTERFERONA 1A 12.000.000UI (44MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                     | 32     |
|                                       | BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                        | 300    |
|                                       | 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 | 388    |
|                                       | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 395    |
|                                       | BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 1.500  |
|                                       | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 3.180  |
|                                       | BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 1      |
|                                       | BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 2      |
|                                       | BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 2      |
|                                       | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 1.998  |
|                                       | CALCITONINA 200 UI POR DOSE SPRAY NAS (FR) GRUPO 2                                                         | 3      |
|                                       | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 15.870 |
|                                       | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 76     |
|                                       | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 1.825  |
|                                       | CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                         | 13     |
|                                       | CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 1.170  |
|                                       | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 3.160  |
|                                       | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 3.720  |
|                                       | CINACALCETE 60 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 1.290  |
|                                       | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 940    |
|                                       | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 1.745  |

|                                                                                                                                                      |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 1.260   |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 1.320   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 10.200  |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 1.110   |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                           | 870     |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                              | 92.767  |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 1.613   |
| DEFERIPRONA 500 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                                    | 1.660   |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 72      |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12,5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B            | 13      |
| DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B | 3       |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 3.380   |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 1.040   |
| ECULIZUMABE 10 MG/ML SOL INJ (FR) 30 ML GRUPO 1.A                                                                                                    | 12      |
| ELEXACFTOR ASSOCIADO AO TEZACFTOR E IVACFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 420     |
| ELEXACFTOR ASSOCIADO AO TEZACFTOR E IVACFTOR 50 + 25 + 37,5 + 75 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 84      |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 877     |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 848     |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 3.075   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 574     |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 3.375   |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                              | 34      |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                      | 53      |
| ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XPE (FR) 120 ML GRUPO 2                                                                                                        | 27      |
| EVEROLIMO 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 150     |
| EVEROLIMO 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                        | 405     |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                                                                   | 20      |
| FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                          | 57      |
| FINGOLIMODE 0,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 58      |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                  | 600     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                | 104.520 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                 | 17.400  |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                   | 2.280   |
| FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                                                        | 0       |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 32.650  |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 14.260  |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                          | 1.932   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                          | 2.346   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                           | 1.644   |
| GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML GRUPO 1.A                                                                                                  | 333     |
| GLATIRAMER 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                                      | 56      |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                                      | 119     |
| GOSSERRELINE 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                                                    | 21      |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 9.960   |

|                                                                                                             |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                    | 150    |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                           | 2.800  |
| IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML SOL INJ (FR) 3 ML<br>GRUPO 1.A                                                     | 36     |
| ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL P/ NEBUL (AMP) 1 ML<br>GRUPO 1.B                                                    | 420    |
| IMIGLUCERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO<br>1.A                                                        | 88     |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                | 231    |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF<br>INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                | 63     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML<br>GRUPO 1.A                                                | 103    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100<br>UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                           | 814    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>DESCARTÁVEL 3 ML GRUPO 1.A  | 0      |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 639    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                       | 35     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 1.620  |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 6.225  |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 2.370  |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 2.715  |
| LANREOTIDA 120 MG SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                         | 2      |
| LARONIDASE 0,58 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO<br>1.A                                                        | 123    |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 6.120  |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                     | 227    |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                   | 7      |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150<br>ML GRUPO 1.A                                                    | 183    |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 840    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 4.980  |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 2.010  |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 3.990  |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO<br>CONTROLADA GRUPO 1.A                                           | 11.730 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                                       | 30     |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                                            | 0      |
| MESALAZINA 2 G GRÂNULO USO ORAL, LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA SACHÊ GRUPO 2                                      | 60     |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                             | 240    |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 180    |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 410    |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                             | 2.440  |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 15.870 |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 580    |
| METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 200    |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 4.220  |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML<br>GRUPO 1.A                                                        | 163    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP<br>GRUPO 1.A                                                           | 10.170 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO<br>1.A                                                              | 2.730  |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO<br>1.A                                                              | 11.040 |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 1.800  |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 2.170  |
| NAPROXENO 500 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 60     |
| NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO<br>1.A                                                           | 8      |

|                                                                                          |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| NUSINERSENA 2,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML GRUPO 1.A                                   | 3      |
| OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                   | 9      |
| OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                   | 6      |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 21.970 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 5.700  |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                           | 36     |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 1.800  |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 8.850  |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                       | 905    |
| PENICILAMINA 250 MG CAP GRUPO 1.B                                                        | 400    |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                        | 3.570  |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                       | 1.110  |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 4.220  |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 3.185  |
| PRIMIDONA 100 MG COMP GRUPO 2                                                            | 795    |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 14.660 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 9.780  |
| QUETIAPINA 200 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA ELENCO ESTADUAL                     | 0      |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 8.435  |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 2.400  |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                            | 840    |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 1.230  |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 1.228  |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                | 12     |
| RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 80 ML GRUPO 1.A                                     | 17     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                           | 356    |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 3.036  |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                        | 866    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 15.390 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 3.000  |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A | 2      |
| RITUXIMABE (ROCHE/MABTHERA®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A                     | 0      |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                        | 330    |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                        | 5.310  |
| RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A                                                          | 270    |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                        | 540    |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                          | 300    |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                         | 510    |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A       | 30     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                         | 2.012  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 11.184 |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 13.460 |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                        | 9.408  |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                   | 84     |
| SELEXIPAGUE 1600 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                | 60     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 56.700 |
| SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 3.060  |
| SILDENAFILA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 138    |
| SILDENAFILA 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 60     |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                           | 340    |

|                              |                                                                                                            |        |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|                              | SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                             | 90     |
|                              | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 2.471  |
|                              | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 2.239  |
|                              | SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 5.565  |
|                              | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 21.220 |
|                              | TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 810    |
|                              | TAFAMIDIS 20 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                          | 0      |
|                              | TAFAMIDIS 61 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                          |        |
|                              | TALIDOMIDA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                               | 1.260  |
|                              | TOBRAMICINA 300/5 MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA (POR AMPOLA) GRUPO 1.A                                          | 0      |
|                              | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 120    |
|                              | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 3.746  |
|                              | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 5.865  |
|                              | TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 750    |
|                              | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 2.456  |
|                              | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 14     |
|                              | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 32     |
|                              | TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                         | 500    |
|                              | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 0      |
|                              | TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                          | 5      |
|                              | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 3.390  |
|                              | USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 11     |
|                              | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 8      |
|                              | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 1.050  |
|                              | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 1.767  |
|                              | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 850    |
| CEDMEX CEAF - 4ª GRS - CUITÉ | ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 720    |
|                              | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 60     |
|                              | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 0      |
|                              | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 130    |
|                              | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 150    |
|                              | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 20     |
|                              | ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                           | 0      |
|                              | 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                                                           | 171    |
|                              | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 351    |
|                              | AMBRISENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                      | 120    |
|                              | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 179    |
|                              | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0      |
|                              | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 542    |
|                              | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 30     |
|                              | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALACÃO GRUPO 1.B | 3      |
|                              | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 4      |
|                              | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 60     |
|                              | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 48     |
|                              | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 13     |
|                              | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 8      |
|                              | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 160    |

|                                                                                                                                            |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                                             | 40    |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                             | 15    |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 240   |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                           | 90    |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 40    |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 76    |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                             | 0     |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 330   |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                             | 180   |
| CODEÍNA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                 | 0     |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                    | 775   |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 0     |
| DEFERIPRONA 500 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                          | 0     |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSSOL 120 DOSES GRUPO 1.B | 0     |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 60    |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                             | 30    |
| ELEXACFTOR ASSOCIADO AO TEZACFTOR E IVACFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                   | 72    |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                     | 138   |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                     | 124   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0.4 ML GRUPO 1.A                                                                             | 154   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0.6 ML GRUPO 1.A                                                                             | 0     |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 20    |
| ETANERCEPTE 25 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                             | 0     |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                    | 0     |
| ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XPE (FR) 120 ML GRUPO 2                                                                                              | 0     |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                                                        | 100   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                      | 446   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                       | 210   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                             | 1.020 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                             | 232   |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                | 159   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                | 12    |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                 | 95    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                            | 0     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                                          | 2     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                      | 667   |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                                                   | 60    |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                          | 60    |
| ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL P/ NEBUL (AMP) 1 ML GRUPO 1.B                                                                                      | 360   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                                               | 33    |
| 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                                                                                  | 3     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                             | 49    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                                      | 50    |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 585   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 373   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                                             | 30    |

|                                                                                       |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                        | 0     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                      | 338   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                               | 6     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                             | 1     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150<br>ML GRUPO 1.A                              | 17    |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                            | 60    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                             | 114   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                             | 208   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                             | 358   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO<br>CONTROLADA GRUPO 1.A                     | 372   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                 | 0     |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                       | 403   |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                       | 60    |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                        | 494   |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                           | 58    |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                     | 130   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML<br>GRUPO 1.A                                  | 4     |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP<br>GRUPO 1.A                                     | 56    |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO<br>1.A                                        | 100   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO<br>1.A                                        | 120   |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                            | 50    |
| MORFINA 10 MG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 2                                           | 1     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                       | 1.906 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 529   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                     | 2     |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                   | 0     |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML<br>GRUPO 1.A                                 | 71    |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                     | 390   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                     | 200   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 297   |
| PRIMIDONA 100 MG COMP GRUPO 2                                                         | 0     |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                      | 0     |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                      | 623   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                       | 473   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                      | 150   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                         | 73    |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                  | 118   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 94    |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                        | 248   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                       | 95    |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML<br>GRUPO 1.B                                  | 30    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                       | 888   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                       | 84    |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                     | 40    |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                                  | 208   |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                       | 0     |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                                   | 0     |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>(POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A | 0     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL<br>INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                   | 73    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                 | 0     |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                 | 54    |

|                                 |                                                                                                            |       |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                                 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                          | 1     |
|                                 | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                     | 1     |
|                                 | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 1.560 |
|                                 | SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 208   |
|                                 | SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                             | 90    |
|                                 | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 2     |
|                                 | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 148   |
|                                 | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 56    |
|                                 | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 3     |
|                                 | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0     |
|                                 | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 86    |
|                                 | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 240   |
|                                 | 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                                              | 9     |
|                                 | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 0     |
|                                 | TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                          | 3     |
|                                 | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 0     |
|                                 | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 84    |
|                                 | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 188   |
|                                 | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 0     |
| CEDMEX CEAF - 5ª GRS - MONTEIRO | ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 90    |
|                                 | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 300   |
|                                 | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 2     |
|                                 | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 180   |
|                                 | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 64    |
|                                 | ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                           | 0     |
|                                 | ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                   | 20    |
|                                 | ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.A                                                         | 115   |
|                                 | ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 28    |
|                                 | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 945   |
|                                 | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 1.560 |
|                                 | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 360   |
|                                 | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 980   |
|                                 | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 180   |
|                                 | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 2.100 |
|                                 | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 150   |
|                                 | BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                        | 120   |
|                                 | BOSENTANA 62,5 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 | 29    |
|                                 | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 20    |
|                                 | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 300   |
|                                 | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 94    |
|                                 | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 2.640 |
|                                 | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 2     |
|                                 | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 300   |
|                                 | CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 420   |
|                                 | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 210   |
|                                 | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 270   |

|                                                                                                       |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| CINACALCETE 60 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 180    |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 210    |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 150    |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 180    |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 240    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 690    |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 780    |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 240    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                               | 13.917 |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2.5 ML GRUPO 1.A                                        | 3      |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 600    |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 60     |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                | 28     |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                | 24     |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0.4 ML GRUPO 1.A                                        | 530    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0.6 ML GRUPO 1.A                                        | 0      |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 300    |
| ETANERCEPTE 25 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                        | 4      |
| ETANERCEPTE (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                                                         |        |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                 | 23.784 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 1.680  |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 4.770  |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 5.790  |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 444    |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 426    |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                            | 272    |
| GLATIRAMER 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 12     |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 48     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 4      |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 1.260  |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 200    |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                          | 24     |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                             | 15     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                             | 5      |
| 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 REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 327    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 10     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 1.330  |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 1.470  |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 120    |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 450    |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 2.670  |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 29     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 1      |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 16     |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 420    |

|                                                                                          |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 480   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 840   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 660   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                           | 1.110 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                       | 2     |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                          | 150   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                           | 1.050 |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                              | 120   |
| METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                               | 50    |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 618   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                        | 6     |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 1.040 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 120   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 880   |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                               | 480   |
| MORFINA 30 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 2                                           |       |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                               | 500   |
| NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 1     |
| OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                   | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 3.420 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 1.320 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                           | 2     |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 810   |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                       | 125   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                        | 360   |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                       | 260   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 690   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 200   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 3.660 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 540   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 4.610 |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                         |       |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                            | 224   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 120   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 88    |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                           | 76    |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 1.199 |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                        | 161   |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 4.700 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 930   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A | 2     |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                        | 90    |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                        | 754   |
| RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A                                                          | 180   |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                        | 90    |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                         | 0     |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A       | 10    |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                         | 430   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 540   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 1.080 |

|                              |                                                                                                            |        |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|                              | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                          | 116    |
|                              | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                     | 3      |
|                              | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 18.400 |
|                              | SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 360    |
|                              | SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                             | 60     |
|                              | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 445    |
|                              | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 533    |
|                              | SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 330    |
|                              | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 1.980  |
|                              | TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 260    |
|                              | TALIDOMIDA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                                               |        |
|                              | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 16     |
|                              | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 300    |
|                              | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 1.290  |
|                              | TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 90     |
|                              | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 450    |
|                              | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 8      |
|                              | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 18     |
|                              | TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                         | 0      |
|                              | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 0      |
|                              | 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                                        | 11     |
|                              | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 180    |
|                              | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 204    |
|                              | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 76     |
| CEDMEX CEAF - 6ª GRS - PATOS | ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 990    |
|                              | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 960    |
|                              | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 12     |
|                              | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 270    |
|                              | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 1.276  |
|                              | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 335    |
|                              | ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                           | 78     |
|                              | ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 108    |
|                              | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 2.801  |
|                              | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 1.760  |
|                              | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 262    |
|                              | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 475    |
|                              | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0      |
|                              | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 4.175  |
|                              | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 239    |
|                              | BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                        | 420    |
|                              | BOSENTANA 62,5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                       | 240    |
|                              | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 62     |
|                              | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 56     |
|                              | BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 60     |
|                              | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 180    |
|                              | BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 2      |

|                                                                                                                                                      |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 256    |
| CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                                         | 37     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 2.599  |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                         | 34     |
| CICLOFOSFAMIDA 50 MG DRÁGEA GRUPO 2                                                                                                                  |        |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 710    |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                                                                   | 12     |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 750    |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 1.270  |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 60     |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 180    |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 1.020  |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 630    |
| CLOBETASOL 0,5 MG/G CREM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                                          | 4      |
| CLOBETASOL 0,5 MG/G SOL CAPI (FR) 50 G GRUPO 2                                                                                                       | 6      |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 150    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 6.630  |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 120    |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                           | 360    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                              | 9.660  |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 160    |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B            |        |
| DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B |        |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 410    |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 240    |
| ELEXACFTOR ASSOCIADO AO TEZACFTOR E IVACFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 168    |
| ELEXACFTOR ASSOCIADO AO TEZACFTOR E IVACFTOR 50 + 25 + 37,5 + 75 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 222    |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 162    |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 336    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 1.460  |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 120    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 1.050  |
| ETANERCEPTE 25 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                       | 4      |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                              | 68     |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                      | 12     |
| EVEROLIMO 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                        | 120    |
| FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                          | 0      |
| FINGOLIMODE 0,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 40     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                | 29.910 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                                                | 0      |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                 | 3.060  |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                                                 | 0      |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                   | 1.200  |
| FUMARATO DE DIMETILA 120 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                                                        |        |
| FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                                                        |        |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 3.030  |

|                                                                                                             |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                              | 2.700 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                 | 353   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                 | 355   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                  | 635   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                          | 82    |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                        | 13    |
| HIDROXICLOROQUINA 200 MG COMPRIMIDO<br>GRUPO 1.A                                                            |       |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 4.136 |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                    | 0     |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                           | 232   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                | 115   |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF<br>INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                | 16    |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML<br>GRUPO 1.A                                                | 33    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100<br>UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                           | 524   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>DESCARTÁVEL 3 ML GRUPO 1.A  | 0     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 500   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                       | 102   |
| ISOTRETINOÍNA 10 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 90    |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 4.479 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 1.290 |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 447   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 360   |
| LARONIDASE 0,58 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO<br>1.A                                                        | 72    |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 2.630 |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                     | 46    |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                   | 5     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100<br>ML GRUPO 1.A                                                    | 0     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150<br>ML GRUPO 1.A                                                    | 94    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 2.520 |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 780   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 2.516 |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO<br>CONTROLADA GRUPO 1.A                                           | 3.230 |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                                            | 0     |
| MESALAZINA 2 G GRÂNULO USO ORAL, LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA SACHÊ GRUPO 2                                      | 180   |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 530   |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                             | 90    |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 1.874 |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 120   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 2.058 |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML<br>GRUPO 1.A                                                        | 72    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP<br>GRUPO 1.A                                                           | 3.260 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO<br>1.A                                                              | 940   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO<br>1.A                                                              | 3.230 |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 590   |
| MORFINA 10 MG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 2                                                                 | 0     |
| MORFINA 10 MG/ML SOL ORAL (FR) 60 ML GRUPO 2                                                                |       |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 1.110 |

|                                                                                          |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 3      |
| OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                   | 1      |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 10.710 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 1.739  |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                           | 23     |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 1.080  |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 1.440  |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                       | 366    |
| PENICILAMINA 250 MG CAP GRUPO 1.B                                                        | 200    |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                        | 570    |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                       | 420    |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 1.590  |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 1.977  |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 7.230  |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 4.410  |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 1.680  |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 270    |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                            | 472    |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 270    |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 1.184  |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                | 3      |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                           | 272    |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 664    |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                        | 481    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 5.565  |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 1.960  |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A | 7      |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                        | 989    |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                        | 390    |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                          | 210    |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                         | 60     |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A       | 12     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                         | 1.168  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 1.800  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 2.580  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                        | 2.448  |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                   | 61     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 21.804 |
| SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 360    |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                           | 180    |
| SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                           | 30     |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                              | 521    |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                               | 1.878  |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                       | 1.644  |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                             | 3.140  |
| TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                             | 100    |
| TALIDOMIDA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL                                             | 0      |
| TOBRAMICINA 300/5 MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA (POR AMPOLA) GRUPO 1.A                        | 0      |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                    | 7      |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 180    |

|                               |                                                                                                                                 |       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                               | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                  | 1.140 |
|                               | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                   | 597   |
|                               | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                   | 29    |
|                               | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                   | 46    |
|                               | TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                                              | 480   |
|                               | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                            | 0     |
|                               | TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                               | 5     |
|                               | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                                                | 480   |
|                               | USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                                                | 19    |
|                               | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                             | 5     |
|                               | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                                 | 860   |
|                               | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                 | 454   |
|                               | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                 | 180   |
| CEDMEX CEAF - 7ª GRS - PIANCÓ | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                                          | 1     |
|                               | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                  | 290   |
|                               | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                  | 460   |
|                               | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                | 15    |
|                               | ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                        | 6     |
|                               | ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                                                | 0     |
|                               | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                | 707   |
|                               | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                | 0     |
|                               | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                | 270   |
|                               | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                | 430   |
|                               | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                | 0     |
|                               | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                  | 365   |
|                               | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B                      | 8     |
|                               | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                             | 8     |
|                               | BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                             | 120   |
|                               | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                             | 0     |
|                               | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                               | 164   |
|                               | CALCITONINA 200 UI POR DOSE SPRAY NAS (FR) GRUPO 2                                                                              | 3     |
|                               | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                 | 90    |
|                               | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                    | 4     |
|                               | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                 | 130   |
|                               | CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                                              | 0     |
|                               | CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                                  | 70    |
|                               | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                | 0     |
|                               | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                | 240   |
|                               | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                     | 0     |
|                               | CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                     | 0     |
|                               | CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                  | 60    |
|                               | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                 | 330   |
|                               | CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                  | 0     |
|                               | CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                      | 0     |
|                               | COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA 1 G PÓ GRUPO 2 | 0     |
|                               | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                         | 0     |
|                               | DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                               | 18    |

|                                                                                                                                           |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B |       |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 90    |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 60    |
| ELEXACAFOR ASSOCIADO AO TEZACAFOR E IVACAFOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                  | 0     |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                    | 74    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0.4 ML GRUPO 1.A                                                                            | 399   |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 0     |
| ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                   | 16    |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                                                        | 6     |
| FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                               |       |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                                                       | 100   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                     | 3.960 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                                     | 0     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                      | 540   |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                        | 540   |
| FUMARATO DE DIMETILA 240 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                                             | 40    |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 840   |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 330   |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                               | 304   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                               | 0     |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                | 534   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                           | 5     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                                         | 3     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                     | 1.230 |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                                                  | 0     |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                         | 180   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                                              | 45    |
| 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                                                                                 | 3     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                            | 90    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                                     | 112   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                                                        | 5     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 359   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                           | 450   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 270   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 0     |
| LANREOTIDA 120 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                          | 2     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 960   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                                      | 15    |
| 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                                                                                                 | 690   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                 | 180   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                 | 660   |

|                                                                                          |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                           | 330   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                       | 1     |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                          | 180   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                           | 690   |
| METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                               | 90    |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 128   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                        | 10    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 610   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 240   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 240   |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                               | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 1.680 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 1.370 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                           | 7     |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 60    |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                       | 140   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                        | 720   |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                       | 80    |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 300   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 180   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 3.480 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 510   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 570   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 180   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                            | 226   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 60    |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 204   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                | 5     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                           | 36    |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 266   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                        | 23    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 900   |
| 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                                        | 300   |
| RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A                                                          | 0     |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                        | 60    |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                         | 30    |
| 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                         | 176   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 240   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 780   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                        | 60    |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                   | 13    |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 2.430 |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                           | 120   |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                              | 232   |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                               | 291   |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                       | 0     |

|                                        |                                                                                                            |       |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                                        | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 0     |
|                                        | TOBRAMICINA 300/5 MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA (POR AMPOLA) GRUPO 1.A                                          | 0     |
|                                        | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 8     |
|                                        | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 300   |
|                                        | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 510   |
|                                        | TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 260   |
|                                        | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 420   |
|                                        | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 4     |
|                                        | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 0     |
|                                        | TRIPOTORRELINE 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                      | 0     |
|                                        | 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                                           | 2     |
|                                        | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 1     |
|                                        | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 240   |
|                                        | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 38    |
| CEDMEX CEAF - 8ª GRS - CATOLÉ DO ROCHA | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 150   |
|                                        | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 1     |
|                                        | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 150   |
|                                        | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 520   |
|                                        | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 17    |
|                                        | ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 4     |
|                                        | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 288   |
|                                        | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 180   |
|                                        | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 30    |
|                                        | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 240   |
|                                        | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 300   |
|                                        | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 555   |
|                                        | 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     |
|                                        | BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                        | 60    |
|                                        | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALACÃO GRUPO 1.B | 15    |
|                                        | 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                                                                        | 720   |
|                                        | BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 0     |
|                                        | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 80    |
|                                        | CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                               | 4     |
|                                        | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 1.140 |
|                                        | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 16    |
|                                        | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 120   |
|                                        | CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 130   |
|                                        | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 240   |
|                                        | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 360   |
|                                        | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 210   |
|                                        | CIPROTERONA 50 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 40    |
|                                        | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 120   |
|                                        | CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 100   |
|                                        | CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 630   |
|                                        | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 900   |
|                                        | CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 30    |

|                                                                                                                                                    |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE<br>FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA<br>DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA 1 G PÓ<br>GRUPO 2           | 0     |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                            | 1.770 |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                  | 0     |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS<br>(FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                                                                  | 0     |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO<br>DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE<br>GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120<br>DOSES GRUPO 1.B |       |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 540   |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 310   |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                             | 242   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                                  | 330   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                                                                  | 0     |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                   | 60    |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF<br>INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                 | 28    |
| EVEROLIMO 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 90    |
| EVEROLIMO 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 90    |
| FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 100   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                                                           | 5.160 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                                                            | 420   |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                 | 300   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                     | 1.060 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                     | 480   |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                        | 162   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                        | 38    |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                         | 158   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                                                                 | 8     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                                                               | 6     |
| HIDROXICLOROQUINA 200 MG COMPRIMIDO<br>GRUPO 1.A                                                                                                   |       |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                              | 750   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                  | 100   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                                                       | 0     |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF<br>INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                                       | 4     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML<br>GRUPO 1.A                                                                                       | 0     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100<br>UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                                  | 35    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                                        | 53    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                                                              | 21    |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                    | 1.200 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                    | 420   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 240   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 360   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                   | 480   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                                                            | 4     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                                                          | 1     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150<br>ML GRUPO 1.A                                                                                           | 2     |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                         | 180   |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                          | 240   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                          | 630   |

|                                                                                          |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 360   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                           | 900   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                       | 1     |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                           | 0     |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                           | 30    |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                          | 0     |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                           | 600   |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                              | 10    |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 852   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                        | 20    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 130   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 180   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 230   |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                               | 700   |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                               | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 2.400 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 750   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                           | 6     |
| 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                                       | 44    |
| PENICILAMINA 250 MG CAP GRUPO 1.B                                                        | 200   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                        | 540   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 30    |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 10    |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 2.640 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 2.580 |
| QUETIAPINA 200 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA ELENCO ESTADUAL                     |       |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 860   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 90    |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                            | 1.870 |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 60    |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 0     |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                | 0     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                           | 100   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 60    |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                        | 45    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 1.530 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 60    |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A | 8     |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                        | 270   |
| RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A                                                          | 240   |
| RIVASTIGMINA 6 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                         | 15    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 120   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 270   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                        | 320   |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                   | 7     |

|                                   |                                                                                                            |       |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| CEDMEX CEAF - 9ª GRS - CAJAZEIRAS | SELEXIPAGUE 600 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                   | 0     |
|                                   | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 630   |
|                                   | SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 330   |
|                                   | SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                             | 60    |
|                                   | 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                                                 | 413   |
|                                   | SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 840   |
|                                   | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 470   |
|                                   | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 0     |
|                                   | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0     |
|                                   | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 330   |
|                                   | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 630   |
|                                   | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 5     |
|                                   | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 2     |
|                                   | TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                         | 200   |
|                                   | TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                          | 1     |
|                                   | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 120   |
|                                   | USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 2     |
|                                   | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 600   |
|                                   | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 7     |
|                                   | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 570   |
|                                   | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 280   |
|                                   | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 8     |
|                                   | ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                           | 0     |
|                                   | ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                           | 90    |
|                                   | ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.A                                                         | 5     |
|                                   | 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                                                           | 697   |
|                                   | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 300   |
|                                   | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 90    |
|                                   | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 220   |
|                                   | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 90    |
|                                   | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 1.890 |
|                                   | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 0     |
|                                   | BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22MCG) SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                     | 0     |
|                                   | BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                        | 60    |
|                                   | BOSENTANA 62,5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                       | 660   |
|                                   | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALACÃO GRUPO 1.B | 47    |
|                                   | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 2     |
|                                   | BUDESONIDA 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 0     |
|                                   | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 1.679 |
|                                   | BUROSUMABE 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            | 0     |
|                                   | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 308   |
|                                   | CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                               | 2     |
|                                   | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 2.430 |
|                                   | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 33    |
|                                   | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 150   |
|                                   | CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                         | 8     |

|                                                                                                                                                      |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 170   |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 270   |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 2.710 |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 320   |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 180   |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 240   |
| CLOBETASOL 0,5 MG/G CREM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                                          | 2     |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 180   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 6     |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 1.350 |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                           | 330   |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                              | 2.009 |
| DEFERASIROX 250 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 18    |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 82    |
| DEFERIPRONA 500 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                                    | 462   |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 3     |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12,5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B            | 0     |
| DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B | 0     |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 360   |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 210   |
| ELEXACFTOR ASSOCIADO AO TEZACFTOR E IVACFTOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 84    |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 104   |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 129   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 308   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 120   |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 390   |
| 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                                                                      | 4     |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                                                                   | 6     |
| FINGOLIMODE 0,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 24    |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                | 5.310 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                                                | 0     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                 | 2.160 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                                                 | 0     |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                   | 840   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 4.680 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 3.150 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                          | 396   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                          | 296   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                           | 422   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                                      | 7     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                                                    | 16    |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 1.107 |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                                                             |       |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                    | 165   |
| 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                             | 25    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 919   |
| 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 | 401   |
| 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                                    | 1.316 |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 1.290 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 330   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 300   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 90    |
| LARONIDASE 0,58 MG/ML SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.A                                                     | 14    |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 780   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 48    |
| 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                                                 | 17    |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 0     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 3.840 |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 810   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 30    |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 1.620 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                    | 1     |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 1.273 |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 6.300 |
| MESALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 210   |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 870   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 0     |
| METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 120   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 482   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                     | 31    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 1.765 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 220   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 88    |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 100   |
| MORFINA 10 MG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 2                                                           | 85    |
| NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                        | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 4.620 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 2.835 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                        | 1     |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 5.160 |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 1.320 |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                    | 606   |
| PENICILAMINA 250 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 100   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 330   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 1.360 |

|                                                                                                 |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                  | 1.110  |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 1.530  |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 690    |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 1.260  |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 150    |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 614    |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 180    |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                    | 260    |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                    | 12     |
| RISDIPLAM 0,75 MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 80 ML<br>GRUPO 1.A                                         | 3      |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                  | 1.202  |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 290    |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML<br>GRUPO 1.B                                            | 35     |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 1.620  |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 960    |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-<br>MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP)<br>50 ML GRUPO 1.A | 16     |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                               | 0      |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                                            | 1.092  |
| RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A                                                                 | 120    |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                                             | 390    |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>(POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A           | 6      |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL<br>INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                             | 328    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                           | 0      |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                           | 120    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                            | 120    |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                       | 6      |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 18.630 |
| SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 440    |
| SILDENAFILA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 136    |
| SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                  | 600    |
| SIROLIMO 2 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                  | 60     |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                 | 137    |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                  | 396    |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                              | 990    |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                    | 620    |
| TACROLIMO 1 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL                                                          |        |
| TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                    | 60     |
| TALIDOMIDA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO<br>ESTADUAL                                                 | 0      |
| TOBRAMICINA 300/5 MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA<br>(POR AMPOLA) GRUPO 1.A                            |        |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML<br>GRUPO 1.A                                        | 37     |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 60     |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                  | 630    |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 0      |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 1.110  |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                               | 125    |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                               | 90     |
| TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                         | 2      |
| TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                            | 7      |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE<br>LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                             | 327    |

|                                 |                                                                                                                                           |     |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|                                 | USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                                                          | 3   |
|                                 | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                                       | 9   |
|                                 | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                                           | 120 |
|                                 | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                           | 66  |
|                                 | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                           | 142 |
| CEDMEX CEAF UDM - MATARACA      | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                          | 0   |
|                                 | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                          | 16  |
|                                 | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 30  |
|                                 | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 25  |
|                                 | 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                                                                                                           | 0   |
|                                 | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 90  |
|                                 | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 0   |
|                                 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                   | 0   |
|                                 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B |     |
|                                 | ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                    | 80  |
|                                 | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                     | 0   |
|                                 | GABAPENTINA 300 MG CAP 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                                     | 8   |
|                                 | LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                           | 0   |
|                                 | LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 0   |
|                                 | LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                 | 0   |
|                                 | MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 180 |
|                                 | OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 0   |
|                                 | PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                                                        | 1   |
|                                 | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                                                         | 4   |
|                                 | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                                                          | 13  |
|                                 | 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                                                                                                           | 360 |
|                                 | SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                                                            | 90  |
|                                 | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                              | 40  |
|                                 | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                                       | 0   |
| CEDMEX CEAF UDM - ALAGOA GRANDE | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                              | 210 |
|                                 | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                            | 10  |
|                                 | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                            | 130 |
|                                 | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                          | 0   |
|                                 | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                          | 19  |
|                                 | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                          | 120 |
|                                 | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 150 |
|                                 | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 60  |
|                                 | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 0   |
|                                 | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 170 |
|                                 | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALACÃO GRUPO 1.B                                | 2   |

|                                                                                                                                                      |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                                                  | 6   |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                  | 0   |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 4   |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 120 |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 90  |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 0   |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 0   |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 80  |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 0   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 60  |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 0   |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                              | 150 |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 0   |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B            | 2   |
| DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100+62.5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B | 0   |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 30  |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 84  |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 12  |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 119 |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 0   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                | 0   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                 | 300 |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 200 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 810 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                          | 24  |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                          | 92  |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                                      | 0   |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                                                    | 2   |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 63  |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                                                             | 120 |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                    | 180 |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                                                         | 2   |
| 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 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                                                | 12  |
| 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                                                                                   | 7   |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 0   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                      | 150 |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 120 |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 90  |

|                                                                                                 |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                         | 0   |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                       | 1   |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150<br>ML GRUPO 1.A                                        | 2   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                       | 60  |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO<br>CONTROLADA GRUPO 1.A                               | 0   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                  | 45  |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                               | 72  |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML<br>GRUPO 1.A                                            | 0   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP<br>GRUPO 1.A                                               | 220 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO<br>1.A                                                  | 240 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO<br>1.A                                                  | 20  |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 220 |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 260 |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 0   |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                  | 300 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                               | 0   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                               | 0   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                  | 110 |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 0   |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 0   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 570 |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 0   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 88  |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 0   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                    | 90  |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                  | 0   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 540 |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML<br>GRUPO 1.B                                            | 49  |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 510 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 120 |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-<br>MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP)<br>50 ML GRUPO 1.A | 4   |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                                            | 60  |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                                             | 30  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                           | 90  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                           | 60  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                            | 28  |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                       | 7   |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 360 |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                 | 26  |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                    | 280 |
| TALIDOMIDA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO<br>ESTADUAL                                                 |     |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                  | 320 |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                               | 7   |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                               | 11  |
| TRIPOTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                        | 0   |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE<br>LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                             | 30  |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                             | 0   |

|                               |                                                                                                                                                      |     |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| CEDMEX CEAF UDM - ALAGOA NOVA | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                                                  | 2   |
|                               | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 24  |
|                               | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                       | 30  |
|                               | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                     | 6   |
|                               | ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                     | 25  |
|                               | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                                     | 58  |
|                               | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 0   |
|                               | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 30  |
|                               | 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                                           | 5   |
|                               | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                                                  | 0   |
|                               | BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                                                                      | 0   |
|                               | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 32  |
|                               | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 0   |
|                               | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 90  |
|                               | CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 60  |
|                               | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 40  |
|                               | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 0   |
|                               | CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 0   |
|                               | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 60  |
|                               | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                              | 30  |
|                               | DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 4   |
|                               | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B            | 0   |
|                               | DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B | 0   |
|                               | DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 30  |
|                               | ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                              | 0   |
|                               | FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                          | 16  |
|                               | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                | 360 |
|                               | FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                 | 60  |
|                               | FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                   | 60  |
|                               | GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 30  |
|                               | GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 540 |
|                               | GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                          | 30  |
|                               | GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                                      | 1   |
|                               | HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 105 |
|                               | IMIGLUCERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                                    | 18  |
|                               | 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                                                                                            | 7   |
|                               | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                                       | 5   |
|                               | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                                                | 2   |
|                               | ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 0   |
|                               | LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                      | 30  |
|                               | LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 0   |

|                             |                                                                            |     |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----|
|                             | LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                    | 12  |
|                             | LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                  | 0   |
|                             | LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150<br>ML GRUPO 1.A                   | 0   |
|                             | LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                  | 120 |
|                             | LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                  | 60  |
|                             | LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                  | 0   |
|                             | MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO<br>CONTROLADA GRUPO 1.A          | 0   |
|                             | MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                            | 90  |
|                             | MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                             | 30  |
|                             | METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                          | 44  |
|                             | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP<br>GRUPO 1.A                          | 10  |
|                             | MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO<br>1.A                             | 120 |
|                             | MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO<br>1.A                             | 90  |
|                             | OCTREOTIDA LAR 30 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.A                  | 0   |
|                             | OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                            | 0   |
|                             | OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                             | 30  |
|                             | PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML<br>GRUPO 1.A                      | 26  |
|                             | PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                          | 60  |
|                             | QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 0   |
|                             | QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                            | 0   |
|                             | QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 0   |
|                             | RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                             | 28  |
|                             | RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                            | 450 |
|                             | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML<br>GRUPO 1.B                       | 4   |
|                             | RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                            | 0   |
|                             | RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                       | 0   |
|                             | RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A                                            | 60  |
|                             | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL<br>INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B        | 33  |
|                             | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B      | 0   |
|                             | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B      | 0   |
|                             | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B       | 16  |
|                             | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                            | 630 |
|                             | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A            | 3   |
|                             | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A             | 96  |
|                             | SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                         | 450 |
|                             | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                               | 120 |
|                             | TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                               | 60  |
|                             | TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                              | 0   |
|                             | TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A          | 0   |
|                             | TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A          | 6   |
|                             | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE<br>LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A        | 0   |
|                             | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                            | 60  |
| CEDMEX CEAF UDM - ALAGOINHA | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL EM ALAGEM 100 ML GRUPO 2 | 0   |
|                             | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ<br>(SER PREENC) GRUPO 1.A        | 16  |
|                             | ALFAEPOETINA 10.000 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ<br>(FR-AMP) GRUPO 1.A        | 0   |
|                             | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO<br>1.A                        | 116 |
|                             | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                           | 0   |
|                             | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                             | 330 |

|                                                                                                                  |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                              | 120   |
| BOSENTANA 62,5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                             | 0     |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO +<br>CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG<br>SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 2     |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE<br>VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30<br>DOSES) GRUPO 1.B        | 4     |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 16    |
| CALCITONINA 200 UI POR DOSE SPRAY NAS (FR)<br>GRUPO 2                                                            | 2     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                  | 1.740 |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                                  | 4     |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                  | 180   |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 90    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 210   |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                       | 30    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                          | 870   |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS<br>(FR) 2.5 ML GRUPO 1.A                                                | 5     |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 60    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                                | 180   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                         | 2.220 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ<br>INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                         |       |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                          | 240   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 930   |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 480   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                               | 2     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                             | 3     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 240   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                | 120   |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML<br>GRUPO 1.A                                                     | 10    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100<br>UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                | 28    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 30    |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 180   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 60    |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 270   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                          | 1     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100<br>ML GRUPO 1.A                                                         |       |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150<br>ML GRUPO 1.A                                                         | 12    |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                        |       |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                        | 0     |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                                            |       |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 270   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 122   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML<br>GRUPO 1.A                                                             | 12    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP<br>GRUPO 1.A                                                                | 170   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 930   |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                   | 300   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                                                | 2     |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                              | 720   |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML<br>GRUPO 1.A                                                            | 38    |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 60    |

|                         |                                                                                                                  |       |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                         | QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 300   |
|                         | QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 240   |
|                         | QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  |       |
|                         | QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 30    |
|                         | RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 96    |
|                         | RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                                     | 1     |
|                         | RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 128   |
|                         | RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  | 60    |
|                         | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML<br>GRUPO 1.B                                                             | 8     |
|                         | RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  | 120   |
|                         | RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  |       |
|                         | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL<br>INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                              | 59    |
|                         | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                             | 124   |
|                         | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                                        | 6     |
|                         | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 450   |
|                         | SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 180   |
|                         | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                                  | 37    |
|                         | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                                   | 6     |
|                         | SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 120   |
|                         | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                     | 1.040 |
|                         | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML<br>GRUPO 1.A                                                         | 14    |
|                         | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 120   |
|                         | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                                | 10    |
|                         | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                          | 2     |
|                         | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE<br>LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                              | 60    |
|                         | USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                              | 2     |
|                         | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                           | 1     |
|                         | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 112   |
|                         | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                  | 84    |
| CEDMEX CEAF UDM - AREIA | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO<br>1.B                                                                  | 0     |
|                         | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                        | 1     |
|                         | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ<br>(SER PREENC) GRUPO 1.A                                              | 0     |
|                         | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO<br>1.A                                                              | 102   |
|                         | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 0     |
|                         | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 60    |
|                         | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 0     |
|                         | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 80    |
|                         | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO +<br>CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG<br>SOLUÇÃO PARA INALACÃO GRUPO 1.B | 1     |
|                         | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE<br>VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30<br>DOSES) GRUPO 1.B        | 0     |
|                         | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 0     |
|                         | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                  | 90    |
|                         | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                                  | 2     |
|                         | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                  | 0     |
|                         | CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML<br>GRUPO 2                                                            | 0     |
|                         | CICLOSPORINA 25 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                                                                                 | 30    |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 10    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 60    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                               | 0     |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 0     |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 0     |
| FILGRASTIM 300 MCG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 0     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                 | 1.060 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 120   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 810   |
| GALSULFASE 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML GRUPO 1.A                                                   | 0     |
| 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                                                                 | 15    |
| IMIGLUCERASE 400 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                     | 8     |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 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                                        | 29    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 36    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 4     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 0     |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 3     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 2     |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 60    |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 0     |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 105   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 24    |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 300   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 120   |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 100   |
| NATALIZUMABE 300 MG SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                        | 0     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 0     |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                    | 0     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 12    |
| 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                                      | 55    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                    | 0     |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                     | 148   |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 0     |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 4     |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                            | 45    |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                    | 0     |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                          | 230   |
| TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                          | 60    |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 0     |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                         | 1     |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 70    |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                | 2     |

|                                                                                                                                                      |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                       | 98    |
| ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                       | 90    |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                     | 0     |
| 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                                                                                                     | 120   |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                                     | 420   |
| AMBRISENTANA 5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                                 | 30    |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 30    |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 150   |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 0     |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 1.490 |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                               | 173   |
| BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                                  | 120   |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B                                           | 16    |
| 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                                                                                                                  | 120   |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                  | 300   |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 80    |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 2.700 |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                         | 4     |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 200   |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 485   |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 60    |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 130   |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 30    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 1.260 |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 270   |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                           | 150   |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                              | 4.514 |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 96    |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 4     |
| DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B | 1     |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 270   |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 30    |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 182   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 270   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 219   |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 530   |
| ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                              | 16    |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                | 8.280 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                                                |       |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                 | 1.560 |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                   | 60    |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 6.372 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 3.895 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                          | 159   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                          | 279   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                           | 86    |

|                                                                                                             |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                          | 3     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                        | 2     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 991   |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                    | 60    |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                           | 210   |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML<br>GRUPO 1.A                                                | 8     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100<br>UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                           | 79    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 104   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                       | 0     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 620   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 1.140 |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 152   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 210   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 690   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                     | 8     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                   | 3     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150<br>ML GRUPO 1.A                                                    | 8     |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 210   |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 340   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 150   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 326   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO<br>CONTROLADA GRUPO 1.A                                           | 810   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                                       | 2     |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                             | 127   |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                             | 120   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 637   |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 87    |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 300   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML<br>GRUPO 1.A                                                        | 10    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP<br>GRUPO 1.A                                                           | 300   |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                  | 200   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 3.660 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                              | 996   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                                           | 9     |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                         | 240   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 600   |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 180   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 350   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                              | 700   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 810   |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 512   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 530   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 120   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 154   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                        | 60    |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                | 170   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                                | 1     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 300   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                             | 430   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML<br>GRUPO 1.B                                                        | 265   |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                             | 1.144 |

|                            |                                                                                                            |       |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                            | RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                            | 240   |
|                            | 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                                                                          | 90    |
|                            | RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                          | 60    |
|                            | ROMOSOZUMABE 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                                           | 10    |
|                            | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 450   |
|                            | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 592   |
|                            | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                          | 1.228 |
|                            | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                     | 0     |
|                            | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 540   |
|                            | SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 300   |
|                            | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 25    |
|                            | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 203   |
|                            | SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 541   |
|                            | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 2     |
|                            | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 240   |
|                            | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 300   |
|                            | TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 180   |
|                            | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 300   |
|                            | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 7     |
|                            | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 8     |
|                            | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 2     |
|                            | TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                          | 6     |
|                            | 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                                           | 4     |
|                            | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 1     |
|                            | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 418   |
|                            | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                            | 60    |
| CEDMEX CEAF UDM - CABEDELO | ABATACEPTE 125 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 1 ML GRUPO 1.A                                                   |       |
|                            | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 360   |
|                            | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 3     |
|                            | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 100   |
|                            | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 200   |
|                            | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 58    |
|                            | ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                           |       |
|                            | ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                           | 150   |
|                            | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 356   |
|                            | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 480   |
|                            | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 510   |
|                            | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 210   |
|                            | ATORVASTATINA 80 MG COMP GRUPO 2                                                                           |       |
|                            | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 1.725 |
|                            | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 300   |
|                            | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALACÃO GRUPO 1.B | 35    |

|                                                                                                                                           |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                                       | 18    |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                       | 480   |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                         | 32    |
| CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                              | 3     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 1.680 |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                              | 20    |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 560   |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 340   |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 190   |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 880   |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 240   |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                               | 90    |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                               | 160   |
| CLOBETASOL 0,5 MG/G CREM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                               | 2     |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 3.300 |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 330   |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 180   |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                   | 2.010 |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                                                            | 6     |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B |       |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 420   |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 60    |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                    | 148   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                            | 360   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                                                            | 90    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 570   |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                   | 32    |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                           | 14    |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                     | 8.640 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                                     |       |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                      | 780   |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                        | 60    |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 4.350 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 6.930 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                               | 222   |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                               | 428   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                | 192   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                           | 17    |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                                         | 4     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                     | 1.740 |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                                                  | 205   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                         | 780   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                                              | 88    |
| 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                                                                                 | 12    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                            | 209   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                                     | 191   |

|                                                                                          |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                       | 22    |
| ISOTRETINOÍNA 10 MG CAP GRUPO 2                                                          | 60    |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                          | 420   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                          | 1.500 |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                           | 420   |
| LANREOTIDA 120 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                         | 3     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 630   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                     | 24    |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                   | 4     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                    | 7     |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                               | 540   |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 570   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 780   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 300   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                           | 600   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                       | 8     |
| MESALAZINA 2 G GRÂNULO USO ORAL, LIBERAÇÃO PROLONGADA SACHÊ GRUPO 2                      | 60    |
| MESALAZINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                           | 390   |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                          | 240   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                           | 1.980 |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                              | 300   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 192   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                        | 16    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 1.490 |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 780   |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                               | 120   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 3.300 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 510   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                           | 20    |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 180   |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 1.304 |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                       | 308   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                        | 1.800 |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 1.500 |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 100   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 1.620 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 1.080 |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 360   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 510   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                     | 330   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 208   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                | 5     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                           | 340   |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 180   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A | 20    |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                        | 450   |
| RIVASTIGMINA 4,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                        | 60    |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                         | 0     |
| ROMOSOZUMABE 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                         | 236   |

|                         |                                                                                                                                           |       |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                         | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                        | 712   |
|                         | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                        | 540   |
|                         | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                         | 788   |
|                         | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                    | 32    |
|                         | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 6.957 |
|                         | SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 450   |
|                         | SIROLIMO 1 MG DRÁGEA GRUPO 1.A                                                                                                            | 180   |
|                         | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                               | 1.143 |
|                         | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                | 931   |
|                         | SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                                        | 480   |
|                         | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                              | 1.550 |
|                         | TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                              | 180   |
|                         | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                                                     | 24    |
|                         | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 480   |
|                         | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 840   |
|                         | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                             | 300   |
|                         | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                             | 12    |
|                         | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                             | 8     |
|                         | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                                      | 2     |
|                         | TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                                         | 14    |
|                         | 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                                                                          | 32    |
|                         | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                                       | 9     |
|                         | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                           | 188   |
|                         | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                           | 72    |
| CEDMEX CEAF UDM - CONDE | 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                                                                                          | 52    |
|                         | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                          | 60    |
|                         | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 60    |
|                         | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 30    |
|                         | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 163   |
|                         | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B                                | 8     |
|                         | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                                       | 6     |
|                         | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                       | 60    |
|                         | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 180   |
|                         | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                              | 2     |
|                         | CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                                                        | 1     |
|                         | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 150   |
|                         | CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 30    |
|                         | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 390   |
|                         | CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 60    |
|                         | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                   | 870   |
|                         | DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                         | 56    |
|                         | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B |       |

|                                                                                                                                                               |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA +<br>BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE<br>VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO<br>ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B | 1     |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                               | 60    |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                                        | 4     |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                                        | 110   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) 0.4 ML GRUPO 1.A                                                                                             | 30    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) 0.6 ML GRUPO 1.A                                                                                             | 30    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                              | 30    |
| ETANERCEPTE 25 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU<br>SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                             | 7     |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50<br>MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                    | 10    |
| ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML XPE (FR) 120 ML GRUPO<br>2                                                                                                              | 0     |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML<br>PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                                                                         |       |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                                                                      | 2.700 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ<br>INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                                                      |       |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                                                                       | 480   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                                | 3.392 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                                | 2.130 |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                         | 240   |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                                                                      | 360   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                             | 280   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                                                                  | 0     |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF<br>INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                                                  | 7     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100<br>UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                                             | 59    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                                                   | 88    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                                                                         | 6     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                               | 630   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                               | 600   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                                | 0     |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                                | 120   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                              | 120   |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                                                                     | 1     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150<br>ML GRUPO 1.A                                                                                                      | 9     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                                     | 330   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                                     | 60    |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                                     | 120   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                                                                                         | 2     |
| MESALAZINA 1000 MG SUPOS GRUPO 2                                                                                                                              | 0     |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                                                                               | 150   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                                | 540   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                             | 73    |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML<br>GRUPO 1.A                                                                                                          | 8     |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP<br>GRUPO 1.A                                                                                                             | 40    |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO<br>1.A                                                                                                                | 30    |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                               | 720   |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                                | 360   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                                                                                             | 1     |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                            | 110   |

|                                                                                                           |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 202   |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 210   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 120   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 120   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                      | 60    |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                              | 2     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 35    |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 368   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML<br>GRUPO 1.B                                                      | 24    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 889   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                           | 165   |
| RITUXIMABE (ROCHE/MABTHERA®) 500 MG SOL INJ<br>(FR-AMP) 50 ML GRUPO 1.A                                   |       |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                                                      | 0     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL<br>INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                       | 30    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                     | 120   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                     | 240   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                      | 132   |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                                 | 4     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 360   |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                           | 43    |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                            | 66    |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                              | 60    |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 225   |
| TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSP INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                     |       |
| TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                   |       |
| TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                      | 2     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE<br>LIBERACÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                       | 60    |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                       | 0     |
| VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0     |
| ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                           | 108   |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO<br>1.B                                                           | 90    |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ<br>(SER PREENC) GRUPO 1.A                                       | 4     |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO<br>1.A                                                       | 52    |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                          | 60    |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                          | 0     |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 190   |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE<br>VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30<br>DOSES) GRUPO 1.B | 1     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                           | 150   |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0     |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 0     |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 30    |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 90    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                   | 1.890 |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS<br>(FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                         | 0     |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 90    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 390   |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50<br>MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                | 0     |

CEDMEX CEAF UDM - DONA INÊS

|                                                                                                            |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                            | 0   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 540 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 60  |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 360 |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 1   |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 180 |
| 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      | 16  |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 30  |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 30  |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 1   |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                      | 0   |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 60  |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 150 |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                             | 150 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                         | 0   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 180 |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 32  |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 10  |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 200 |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 270 |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                         | 1   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 270 |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 90  |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 30  |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 270 |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 30  |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 60  |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 256 |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                       | 30  |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 32  |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                          | 30  |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           | 18  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 60  |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 180 |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 7   |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 0   |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 140 |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 60  |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 60  |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 1   |
| USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 0   |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 120 |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 14  |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 72  |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 230 |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALACÃO GRUPO 1.B | 2   |

CEDMEX CEAF UDM - INGA

|                                                                                                                                           |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                                       | 1     |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                         | 8     |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 510   |
| CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                              | 14    |
| CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 170   |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 140   |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 40    |
| CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 90    |
| CINACALCETE 60 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 30    |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 150   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 480   |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 60    |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                   | 780   |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B | 1     |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 30    |
| 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                                                   | 8     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                     | 4.530 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                      | 120   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 0     |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 240   |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                               | 22    |
| 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                                                                                                     | 120   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                            | 60    |
| 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                                     | 47    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                                                        | 10    |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 120   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 0     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 150   |
| 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                                                                                                 | 180   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                                                            | 60    |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                                                        | 1     |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 450   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                         | 100   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                            | 350   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                               | 340   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 240   |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 120   |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                                                        | 11    |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 210   |

|                                                                                                                  |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 90  |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 210 |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 60  |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 28  |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                             | 0   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                     | 56  |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                                     | 0   |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 52  |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  | 585 |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML<br>GRUPO 1.B                                                             | 100 |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  | 975 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  | 60  |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                                                             | 30  |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL<br>INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                              | 27  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 60  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            |     |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                             | 56  |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                                        |     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 630 |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                                  |     |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                                   | 55  |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 180 |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                     | 220 |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML<br>GRUPO 1.A                                                         | 7   |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 90  |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                                | 0   |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                                | 0   |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE<br>LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                              | 0   |
| VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                           | 0   |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ<br>(SER PREENC) GRUPO 1.A                                              |     |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO<br>1.A                                                              | 12  |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                 | 90  |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 60  |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 660 |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO +<br>CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG<br>SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 3   |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE<br>VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30<br>DOSES) GRUPO 1.B        | 1   |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                              | 0   |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                          | 330 |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 300 |
| ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50<br>MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                       | 4   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                         | 240 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                          |     |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                   | 60  |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                      | 28  |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 120 |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                | 220 |

CEDMEX CEAF UDM - JUAREZ TÁVORA

|                              |                                                                                                            |     |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| CEDMEX CEAF UDM - LAGRADOURO | 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                                             | 20  |
|                              | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 19  |
|                              | LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       |     |
|                              | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                             |     |
|                              | OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 60  |
|                              | OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 0   |
|                              | OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                             | 0   |
|                              | PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 270 |
|                              | RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                                  | 1   |
|                              | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                          | 2   |
|                              | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           |     |
|                              | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 0   |
|                              | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 60  |
|                              | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0   |
|                              | 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   |
|                              | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 6   |
|                              | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 11  |
|                              | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0   |
|                              | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 100 |
|                              | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 0   |
|                              | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALACÃO GRUPO 1.B | 2   |
|                              | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 4   |
|                              | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 90  |
|                              | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 540 |
|                              | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 420 |
|                              | GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 210 |
|                              | GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 177 |
|                              | GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                          | 1   |
|                              | 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      | 18  |
|                              | ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 30  |
|                              | LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 60  |
|                              | LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                       | 1   |
|                              | LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                 |     |
|                              | LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 60  |
|                              | METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                          | 4   |
|                              | PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                         | 2   |
|                              | RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 20  |
|                              | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           | 38  |
|                              | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 120 |

|                          |                                                                                                                                                      |       |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| CEDMEX CEAF UDM - LUCENA | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                          | 26    |
|                          | TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                        | 0     |
|                          | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                     | 4     |
|                          | ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 108   |
|                          | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                                     | 220   |
|                          | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 120   |
|                          | 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 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                  | 299   |
|                          | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 120   |
|                          | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 180   |
|                          | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 90    |
|                          | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 150   |
|                          | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                              | 180   |
|                          | DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B |       |
|                          | ELEXACFTOR ASSOCIADO AO TEZACFTOR E IVACFTOR 50 + 25 + 37,5 + 75 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 84    |
|                          | ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0.4 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 60    |
|                          | FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                                                                   |       |
|                          | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                | 1.440 |
|                          | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                                                |       |
|                          | FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                 | 300   |
|                          | GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 210   |
|                          | GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 360   |
|                          | GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                          | 52    |
|                          | GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                                      | 3     |
|                          | HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 150   |
|                          | HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                                                             | 120   |
|                          | HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                    | 55    |
|                          | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                                       | 38    |
|                          | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                                                | 16    |
|                          | ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 90    |
|                          | LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 150   |
|                          | LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                                                 | 1     |
|                          | LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                                                                |       |
|                          | LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                            | 60    |
|                          | MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                                                                   | 2     |
|                          | MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 120   |
|                          | METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                           | 110   |
|                          | METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 56    |
|                          | MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                          | 180   |
|                          | PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                                                                  | 270   |
|                          | PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                                                                   | 80    |
|                          | RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                        | 108   |
|                          | RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                                                                            | 2     |

|                              |                                                                                                                                                      |       |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                              | RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 12    |
|                              | RIVASTIGMINA 3 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 120   |
|                              | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                                                                     | 54    |
|                              | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                                   | 60    |
|                              | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                               | 2     |
|                              | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 1.440 |
|                              | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                          | 53    |
|                              | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                                         | 200   |
|                              | TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                                         | 60    |
|                              | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                                                                |       |
|                              | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 60    |
|                              | TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                        | 4     |
| CEDMEX CEAF UDM - MAMANGUAPE | 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    |
|                              | ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 0     |
|                              | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                                     | 268   |
|                              | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                                     | 180   |
|                              | AMBRISENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                                | 0     |
|                              | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 30    |
|                              | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 60    |
|                              | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 30    |
|                              | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 453   |
|                              | 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                                           | 7     |
|                              | 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                                                                                                                  | 0     |
|                              | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 16    |
|                              | CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                                         | 1     |
|                              | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 810   |
|                              | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                         | 16    |
|                              | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 80    |
|                              | CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                                                                   | 1     |
|                              | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 120   |
|                              | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 0     |
|                              | CLOBETASOL 0,5 MG/G CREM (BIS) 30 G GRUPO 2                                                                                                          | 1     |
|                              | CLOBETASOL 0,5 MG/G SOL CAPI (FR) 50 G GRUPO 2                                                                                                       | 1     |
|                              | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 0     |
|                              | CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                           | 180   |
|                              | COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA 1 G PÓ GRUPO 2                      | 4.495 |
|                              | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                              | 2.070 |
|                              | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B            | 1     |
|                              | DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B | 0     |
|                              | DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 105   |
|                              | ELEXACFTOR ASSOCIADO AO TEZACFTOR E IVACFTOR 50 + 25 + 37,5 + 75 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0     |
|                              | ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                               | 108   |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                | 70    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                        | 190   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                        | 30    |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                 | 3.660 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 420   |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                    | 0     |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 1.320 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 1.650 |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 22    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 10    |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 1     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 420   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 190   |
| ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL P/ NEBUL (AMP) 1 ML GRUPO 1.B                                                 | 180   |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                          | 7     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                             | 15    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 40    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 44    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 0     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 60    |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 0     |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 120   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 90    |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 3     |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 4     |
| 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                                                             | 120   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 60    |
| LEVETIRACETAM 750 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                                                    | 1     |
| MESALAZINA 500 MG SÚPOS GRUPO 2                                                                       | 105   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 651   |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 120   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 60    |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                     | 12    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 400   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 180   |
| OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ P/ SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 2     |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 1.140 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 270   |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 0     |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                    | 36    |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 240   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 330   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 310   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 750   |

|                        |                                                                                                                  |       |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                        | QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 908   |
|                        | QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 294   |
|                        | QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 30    |
|                        | RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 53    |
|                        | RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                             | 60    |
|                        | RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                                     | 0     |
|                        | RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 65    |
|                        | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML<br>GRUPO 1.B                                                             | 18    |
|                        | RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  | 591   |
|                        | RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                  | 300   |
|                        | RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-<br>MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP)<br>50 ML GRUPO 1.A                  | 4     |
|                        | ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>(POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A                            | 6     |
|                        | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL<br>INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                              | 81    |
|                        | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                            | 0     |
|                        | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                                        | 4     |
|                        | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 1.260 |
|                        | SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 0     |
|                        | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                                  | 89    |
|                        | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                                   | 100   |
|                        | SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                               | 480   |
|                        | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                     | 0     |
|                        | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML<br>GRUPO 1.A                                                         | 10    |
|                        | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                 | 120   |
|                        | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 120   |
|                        | TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                    | 105   |
|                        | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                                | 3     |
|                        | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                                | 8     |
|                        | TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                               | 200   |
|                        | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                          | 0     |
|                        | TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                             | 0     |
|                        | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE<br>LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                              | 90    |
|                        | USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                              | 0     |
|                        | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                           | 2     |
| CEDMEX CEAF UDM - MARI | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO<br>1.B                                                                  | 270   |
|                        | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                        | 2     |
|                        | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ<br>(SER PREENC) GRUPO 1.A                                              | 10    |
|                        | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO<br>1.A                                                              | 20    |
|                        | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 90    |
|                        | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 0     |
|                        | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 255   |
|                        | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO +<br>CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG<br>SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B | 13    |
|                        | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE<br>VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30<br>DOSES) GRUPO 1.B        | 8     |
|                        | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                  | 1.584 |
|                        | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                 | 90    |
|                        | CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                   | 60    |
|                        | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                  | 690   |
|                        | CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                   | 30    |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                               | 809   |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                | 6     |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                        | 39    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                        | 30    |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                 | 1.800 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 480   |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 540   |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 180   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                            | 70    |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 2     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 90    |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 132   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 30    |
| 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 | 48    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 4     |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 210   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 960   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 0     |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 90    |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 2     |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                                                 | 2     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 360   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 120   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0     |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 120   |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                       | 90    |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 120   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 92    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 210   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 180   |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 150   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                        |       |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                    |       |
| 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                                                                      | 390   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 164   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 60    |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 0     |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 30    |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 84    |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                             |       |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 12    |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 240   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                     | 3     |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 690   |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                       | 1.170 |
| RIVASTIGMINA 1,5 MG CAP GRUPO 1.A                                                                     | 90    |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                     | 52    |

|                               |                                                                                                       |     |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|                               | 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                                      | 26  |
|                               | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                     | 84  |
|                               | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                | 2   |
|                               | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 180 |
|                               | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                           | 52  |
|                               | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                            | 134 |
|                               | SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                    | 180 |
|                               | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 60  |
|                               | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 240 |
|                               | TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 95  |
|                               | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 120 |
|                               | TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                         | 14  |
|                               | TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                         | 5   |
|                               | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 0   |
|                               | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                      | 60  |
|                               | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                   | 2   |
|                               | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 60  |
| CEDMEX CEAF UDM - PILÓEZINHOS | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                      | 4   |
|                               | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                      | 36  |
|                               | AMBRISENTANA 5 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                  | 30  |
|                               | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B   | 6   |
|                               | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                   | 240 |
|                               | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                       | 420 |
|                               | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 30  |
|                               | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                               | 960 |
|                               | DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 30  |
|                               | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                 | 840 |
|                               | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                 |     |
|                               | FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 120 |
|                               | GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 330 |
|                               | GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 2   |
|                               | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                        | 18  |
|                               | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 19  |
|                               | ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 60  |
|                               | LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 180 |
|                               | LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 30  |
|                               | LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                | 2   |
|                               | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 310 |
|                               | MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 160 |
|                               | OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 90  |
|                               | PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                   | 120 |
|                               | PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                                                    | 12  |
|                               | PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 150 |
|                               | PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 90  |
|                               | RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 38  |
|                               | RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 90  |

|                              |                                                                                                                                                      |        |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|                              | RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 44     |
|                              | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                                                                    | 1      |
|                              | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                                                                     | 27     |
|                              | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 540    |
|                              | SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 90     |
|                              | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                          | 23     |
|                              | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                                         | 210    |
|                              | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 120    |
|                              | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                                                  | 2      |
|                              | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                         | 90     |
|                              | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                                                               | 3      |
|                              | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                       | 635    |
|                              | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                       | 413    |
|                              | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                     | 123    |
|                              | ADALIMUMABE 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                                     | 0      |
| CEDMEX CEAF UDM - SANTA RITA | ALFADORNASE 2,5 MG AMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 174    |
|                              | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                                     | 214    |
|                              | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                                     | 420    |
|                              | AMBRISENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                                | 90     |
|                              | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 60     |
|                              | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 719    |
|                              | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 108    |
|                              | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 1.496  |
|                              | 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 INALACÃO GRUPO 1.B                                           | 27     |
|                              | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                                                  | 33     |
|                              | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                  | 720    |
|                              | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 127    |
|                              | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 7.548  |
|                              | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                         | 16     |
|                              | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 150    |
|                              | CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                                                                   | 4      |
|                              | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 250    |
|                              | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 389    |
|                              | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 220    |
|                              | CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 40     |
|                              | CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 120    |
|                              | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 1.971  |
|                              | CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 329    |
|                              | CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                           | 2.667  |
|                              | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                              | 14.054 |
|                              | DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 329    |
|                              | DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS (FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 5      |
|                              | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B            | 1      |
|                              | DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B | 1      |
|                              | DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 459    |
|                              | DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 330    |

|                                                                                                             |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| ELEXACAFITOR ASSOCIADO AO TEZACAFITOR E<br>IVACAFITOR 100 + 50 + 75 + 150 MG COMPRIMIDO<br>GRUPO 1.A        | 168    |
| ELEXACAFITOR ASSOCIADO AO TEZACAFITOR E<br>IVACAFITOR 50 + 25 + 37,5 + 75 MG COMPRIMIDO<br>GRUPO 1.A        | 144    |
| ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                      | 65     |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                      | 54     |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                           | 150    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 906    |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50<br>MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                  | 12     |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF<br>INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                          | 12     |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML<br>PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                       | 24     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                    | 11.900 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ<br>INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                    |        |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                     | 1.380  |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                          | 60     |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                              | 13.240 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                              | 11.029 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                 | 247    |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                 | 234    |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                  | 126    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                          | 27     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                        | 4      |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 1.829  |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                    | 120    |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                           | 565    |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                | 50     |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML<br>GRUPO 1.A                                                | 18     |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100<br>UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                           | 214    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 230    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                       | 10     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 840    |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 960    |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 300    |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 237    |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 840    |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                     | 7      |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                   | 3      |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150<br>ML GRUPO 1.A                                                    | 6      |
| LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                  | 120    |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 696    |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 480    |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                   | 150    |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO<br>CONTROLADA GRUPO 1.A                                           | 1.495  |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                                       | 6      |
| MESALAZINA 250 MG SUPOS GRUPO 2                                                                             | 30     |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                             | 155    |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 1.930  |

|                                                                                                 |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                     | 800   |
| METADONA 5 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 780   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                               | 307   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML<br>GRUPO 1.A                                            | 26    |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP<br>GRUPO 1.A                                               | 1.260 |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 330   |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 210   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 8.321 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                  | 2.269 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                               | 10    |
| PANCREATINA 10.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                             | 976   |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                             | 922   |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML<br>GRUPO 1.A                                           | 17    |
| PENICILAMINA 250 MG CAP GRUPO 1.B                                                               | 100   |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                               | 60    |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                              | 474   |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                               | 762   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                  | 408   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 4.536 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 1.722 |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 1.023 |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 653   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 558   |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                            | 295   |
| RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                    | 232   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A                    | 6     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                  | 644   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 339   |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML<br>GRUPO 1.B                                            | 130   |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 1.495 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                                 | 840   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-<br>MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 MG SOL INJ (FR-AMP)<br>50 ML GRUPO 1.A | 6     |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                                            | 387   |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                                 | 120   |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO<br>GRUPO 1.A                                             | 0     |
| ROMOSOZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>(POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A           | 4     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL<br>INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                             | 51    |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                           | 1.264 |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                           | 432   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50<br>MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                            | 700   |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER<br>PREENC) GRUPO 1.A                                       | 15    |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                 | 720   |
| SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 562   |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                 | 168   |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-<br>AMP) GRUPO 1.A                                  | 331   |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                              | 454   |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                    | 200   |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML<br>GRUPO 1.A                                        | 48    |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 176   |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                  | 330   |
| TOPIRAMATO 25 MG COMP GRUPO 2                                                                   | 120   |

|                             |                                                                                                                                           |     |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|                             | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                             | 227 |
|                             | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                             | 7   |
|                             | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                             | 5   |
|                             | TRIENTINA 250 MG CÁPSULA GRUPO 1.A                                                                                                        | 100 |
|                             | TRIPTORRELINA 11,25 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                                        | 0   |
|                             | TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                                      | 2   |
|                             | TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                                                         | 18  |
|                             | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                                                          | 239 |
|                             | USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                                                          | 6   |
|                             | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                                       | 2   |
|                             | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                                                           | 300 |
|                             | ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                           | 410 |
|                             | ZIPRASIDONA 80 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                           | 550 |
| CEDMEX CEAF UDM - SÃO BENTO | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                              | 0   |
|                             | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                                                    | 0   |
|                             | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                            | 140 |
|                             | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                            | 350 |
|                             | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                          | 3   |
|                             | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                          | 1   |
|                             | AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                          | 30  |
|                             | ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 0   |
|                             | ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 60  |
|                             | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 0   |
|                             | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 230 |
|                             | 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                                | 2   |
|                             | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                                       | 1   |
|                             | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                         | 0   |
|                             | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 180 |
|                             | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                                                           | 90  |
|                             | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                            | 15  |
|                             | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                          | 150 |
|                             | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                               | 0   |
|                             | CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                               | 40  |
|                             | CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                            | 180 |
|                             | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 0   |
|                             | CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 0   |
|                             | CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 30  |
|                             | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                   | 0   |
|                             | DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                         | 0   |
|                             | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B | 0   |
|                             | DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                           | 30  |
|                             | DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                            | 70  |
|                             | ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                    | 0   |
|                             | ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                            | 0   |
|                             | ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,6 ML GRUPO 1.A                                                                            | 30  |
|                             | 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   |

|                                                                                                       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                 | 2.100 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                  | 60    |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                    | 60    |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 30    |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                        | 60    |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 10    |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                           | 16    |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                            | 40    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                       | 1     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                     | 1     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                 | 180   |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                              | 0     |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                     | 35    |
| ILOPROSTA 10 MCG/ML SOL P/ NEBUL (AMP) 1 ML GRUPO 1.B                                                 | 120   |
| 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                             | 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                                        | 18    |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A | 12    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                    | 0     |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                       | 1.020 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                       | 0     |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 30    |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 60    |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                  | 1     |
| 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 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 120   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                             | 0     |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                                        | 10    |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 30    |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 10    |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                     | 0     |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 10    |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 30    |
| MORFINA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 100   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 780   |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 1.110 |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 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                                                    | 14    |
| PRAMIPEXOL 0,125 MG COMP GRUPO 1.A                                                                    | 90    |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                     | 0     |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                        | 0     |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 1.440 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 0     |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                       | 930   |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                      | 30    |

|                        |                                                                                                            |     |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|                        | RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 22  |
|                        | RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                       | 0   |
|                        | RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 24  |
|                        | RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                            | 0   |
|                        | RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                            | 0   |
|                        | RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                          | 0   |
|                        | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           | 0   |
|                        | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 60  |
|                        | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 0   |
|                        | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                          | 0   |
|                        | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 360 |
|                        | SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 30  |
|                        | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 5   |
|                        | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 21  |
|                        | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 100 |
|                        | TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                                      | 0   |
|                        | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 0   |
|                        | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 90  |
|                        | 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                                              | 2   |
|                        | 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                                           | 0   |
|                        | VIGABATRINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                            | 0   |
| CEDMEX CEAF UDM - SAPÉ | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                                                               | 0   |
|                        | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM ALAGEM 100 ML GRUPO 2                                    | 1   |
|                        | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 169 |
|                        | 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 20 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 60  |
|                        | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 60  |
|                        | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 0   |
|                        | BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                        | 60  |
|                        | 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 | 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                                                                        | 60  |
|                        | BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                        | 0   |
|                        | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0   |
|                        | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 0   |
|                        | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 4   |
|                        | CICLOSPORINA 100 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 0   |
|                        | CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML GRUPO 2                                                         | 0   |
|                        | CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 206 |
|                        | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 0   |
|                        | CLOBAZAM 20 MG COMP 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   |
| DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML SOL OU SPRAY NAS<br>(FR) 2,5 ML GRUPO 1.A                                                                                  | 0   |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO<br>DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE<br>GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120<br>DOSES GRUPO 1.B |     |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 0   |
| ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                             | 0   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                                  | 8   |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                   | 0   |
| ETANERCEPTE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50<br>MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                         | 8   |
| ETANERCEPTE (PFIZER/ENBREL®) 50 MG PÓ LIOF<br>INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                 | 0   |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML<br>PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                                                              |     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                                                           | 0   |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG PÓ<br>INAL (FR DE 60 DOSES) GRUPO 2                                                                           |     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                                                            | 420 |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                     | 0   |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                     | 0   |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                        | 91  |
| GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                        | 0   |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                                                                 | 0   |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                                                               | 3   |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                              | 0   |
| HIDROXIURÉIA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                                                           | 0   |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                  | 320 |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                                                                       | 0   |
| INFLIXIMABE (BIOSSIMILAR A) 10 MG/ML PÓ LIOF<br>INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                                       | 0   |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML<br>GRUPO 1.A                                                                                       | 2   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100<br>UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                                  | 0   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>DESCARTÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                                         | 0   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                                        | 0   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>ELENCO ESTADUAL                                                  | 16  |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                                                              | 0   |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                    | 390 |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                    | 0   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 100 |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                   | 0   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                                                            | 0   |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                                                          | 2   |
| LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150<br>ML GRUPO 1.A                                                                                           | 0   |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                          | 0   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                          | 0   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO<br>CONTROLADA GRUPO 1.A                                                                                  | 0   |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>GRUPO 1.B                                                                                              | 0   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 0   |

|                                 |                                                                                                            |     |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|                                 | METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0   |
|                                 | METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                          | 2   |
|                                 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                             | 0   |
|                                 | MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                                                | 0   |
|                                 | OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0   |
|                                 | OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 0   |
|                                 | OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                                             | 3   |
|                                 | PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                        | 90  |
|                                 | PENICILAMINA 250 MG CAP GRUPO 1.B                                                                          | 140 |
|                                 | PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                          | 171 |
|                                 | PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 0   |
|                                 | PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                             | 0   |
|                                 | QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0   |
|                                 | QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0   |
|                                 | QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 0   |
|                                 | QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 210 |
|                                 | RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 425 |
|                                 | RILUZOL 50 MG COMP GRUPO 1.A                                                                               | 0   |
|                                 | RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA 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   |
|                                 | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                           | 0   |
|                                 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 0   |
|                                 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                         | 0   |
|                                 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                          | 0   |
|                                 | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                     | 0   |
|                                 | SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            |     |
|                                 | SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0   |
|                                 | SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                | 5   |
|                                 | SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                 | 0   |
|                                 | SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                                         | 0   |
|                                 | TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                                               | 0   |
|                                 | TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 0   |
|                                 | TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 240 |
|                                 | TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                                              | 0   |
|                                 | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 0   |
|                                 | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                              | 5   |
|                                 | TRIPOTORRELINEA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                     | 0   |
|                                 | TRIPOTORRELINEA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                                        | 0   |
|                                 | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A                                           | 0   |
|                                 | VEDOLIZUMABE 300 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                        | 0   |
| CEDMEX CEAF UDM - SERRA REDONDA | ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 330 |
|                                 | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 24  |
|                                 | AMBRISSENTANA 10 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     |     |
|                                 | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 80  |
|                                 | BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                     | 120 |
|                                 | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG SOLUÇÃO PARA INALACÃO GRUPO 1.B | 3   |
|                                 | BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B        | 3   |

|                                                                                                                                                      |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                  | 60  |
| CINACALCETE 60 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 0   |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                              | 150 |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSOL 120 DOSES GRUPO 1.B            | 0   |
| DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B |     |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0.4 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 0   |
| 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                                                                                                | 180 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                 | 120 |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 30  |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       |     |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                          | 40  |
| 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                                                                                                                | 60  |
| INFLIXIMABE 10 MG/ML PÓ LIOF INJ (FR-AMP) 10 ML GRUPO 1.A                                                                                            | 6   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                      | 90  |
| 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                                                                                       | 240 |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 0   |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 200 |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                                                                    | 2   |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                       | 240 |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 120 |
| PIRIDOSTIGMINA 60 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                    | 30  |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 0   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 30  |
| RASAGILINA 1 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                                 |     |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                                      | 120 |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                                                                    | 1   |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                                                                                      | 60  |
| RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                                                                    | 60  |
| RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO GRUPO 1.A                                                                                                     | 0   |
| 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                                                                                                                      | 90  |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                          | 12  |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                           | 0   |
| TOFACITINIBE 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 60  |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 180 |
| ZIPRASIDONA 40 MG CAP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 82  |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM ALAGEM 100 ML GRUPO 2                                                                              | 1   |
| ACITRETINA 10 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                       | 30  |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                     | 10  |

CEDMEX CEAF UDM - SOBRADO

|                                                                                                                                                      |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                                     | 12  |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 60  |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 150 |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30 DOSES) GRUPO 1.B                                                  | 2   |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                                      | 780 |
| CICLOSPORINA 25 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 90  |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                     | 120 |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                          | 0   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 30  |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                           | 0   |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                              | 570 |
| DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B | 0   |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                                                                       | 30  |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                | 540 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                 | 300 |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 450 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                       | 240 |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                                      | 3   |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                                                                    | 2   |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                | 150 |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                                       | 33  |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                                                | 27  |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                      | 120 |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 30  |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                     | 30  |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                            | 270 |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                            | 60  |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                            | 60  |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                                                                                      | 120 |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 380 |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                    | 44  |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                                                                                    | 18  |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                       | 100 |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                      | 210 |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                                                                                  | 240 |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                       | 0   |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                       | 96  |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                                                                                    | 7   |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B                                                                                     | 14  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                                   | 60  |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                                                    | 112 |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                                               | 14  |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                           | 26  |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                                                        | 1   |
| 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                                                                                     | 60  |

|                           |                                                                                                            |       |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| CEDMEX CEAF UDM - SOLÂNEA | USTEQUINUMABE 45/0,5 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) 0,5 ML GRUPO 1.A                                           | 1     |
|                           | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2                                     | 0     |
|                           | ACITRETINA 25 MG CAP GRUPO 1.B                                                                             | 30    |
|                           | ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                           | 2     |
|                           | ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                                                           | 132   |
|                           | ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 0     |
|                           | AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                             | 180   |
|                           | 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        | 1     |
|                           | BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            |       |
|                           | BUROSUMABE 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.A                                                            |       |
|                           | CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 48    |
|                           | CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                            | 540   |
|                           | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                               | 4     |
|                           | CINACALCETE 30 MG COMP GRUPO 1.A                                                                           | 90    |
|                           | CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                           | 90    |
|                           | CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                | 60    |
|                           | CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                            | 600   |
|                           | DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                    | 870   |
|                           | DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                          | 192   |
|                           | ELTROMBOPAGUE 25 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 92    |
|                           | ELTROMBOPAGUE 50 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                     | 26    |
|                           | ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER PREENC) 0,4 ML GRUPO 1.A                                             | 0     |
|                           | ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50 MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                    | 0     |
|                           | FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 80.000 UI/ML PÓ PARA SOLUÇÃO 60 ML ELENCO ESTADUAL                         | 3     |
|                           | FLUDROCORTISONA 0,1 MG COMP GRUPO 2                                                                        | 0     |
|                           | FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                      | 1.260 |
|                           | FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                       | 60    |
|                           | GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 150   |
|                           | GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                             | 120   |
|                           | GALANTAMINA 24 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                | 60    |
|                           | GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                                            | 2     |
|                           | GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC) GRUPO 1.B                                                          | 2     |
|                           | HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                      | 210   |
|                           | HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                          | 290   |
|                           | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G INJ (FR) GRUPO 1.A                                                               | 2     |
|                           | 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                                                  | 5     |
|                           | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100 UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                             | 89    |
|                           | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A      | 87    |
|                           | INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                         | 2     |
|                           | ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                            | 210   |
|                           | 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 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 150 ML GRUPO 1.A                     | 6     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                 | 360   |
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                 | 0     |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                 | 120   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A            | 120   |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                           | 105   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                            | 270   |
| METADONA 10 MG COMP GRUPO 2                                               | 0     |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                         | 2     |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                            | 340   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                               | 240   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                               | 110   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 390   |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                            | 480   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                            | 2     |
| PARICALCITOL 5 MCG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML GRUPO 1.A                        | 25    |
| PRAMIPEXOL 0,25 MG COMP GRUPO 1.A                                         | 90    |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                          | 630   |
| RALOXIFENO 60 MG COMP GRUPO 2                                             | 120   |
| RISANQUIZUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ SISTEMA DE APLICA GRUPO 1.A | 0     |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                            | 72    |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                         | 6     |
| SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML GRUPO 1.B          | 114   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B        | 120   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B        | 240   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B         | 92    |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 1.260 |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                | 59    |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                        | 120   |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                              | 370   |
| 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) GRUPO 1.A             | 3     |
| TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A             | 4     |
| UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A          | 60    |
| 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       |       |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG COMP GRUPO 1.B                              | 30    |
| ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG COMP GRUPO 1.B                              | 300   |
| ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EMALAGEM 100 ML GRUPO 2    | 5     |
| ADALIMUMABE (BIOSSIMILAR A) 40 MG SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A          | 30    |
| ALFAEPOETINA 4.000 UI SOL INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                          | 188   |
| AMANTADINA 100 MG COMP GRUPO 1.B                                          | 240   |
| ATORVASTATINA 10 MG COMP GRUPO 2                                          | 120   |
| ATORVASTATINA 20 MG COMP GRUPO 2                                          | 240   |
| ATORVASTATINA 40 MG COMP GRUPO 2                                          | 10    |
| AZATIOPRINA 50 MG COMP GRUPO 2                                            | 320   |
| BARICITINIBE 4 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                    | 60    |

CEDMEX CEAF UDM - UIRAÚNA

|                                                                                                                                                               |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| BOSENTANA 125 MG COMP REV GRUPO 1.B                                                                                                                           | 0     |
| BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO +<br>CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 + 2,5 MCG<br>SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO GRUPO 1.B                                              | 72    |
| BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE<br>VILANTEROL 62,5 + 25 MCG PÓ INAL (FR DE 30<br>DOSES) GRUPO 1.B                                                     | 11    |
| BUDESONIDA 400 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                           | 480   |
| CABERGOLINA 0,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                             | 56    |
| CALCITRIOL 0,25 MCG CAP GRUPO 2                                                                                                                               | 510   |
| CICLOSPORINA 100 MG/ML SOL ORAL (FR) 50 ML<br>GRUPO 2                                                                                                         | 0     |
| CICLOSPORINA 50 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                                | 30    |
| CIPROFIBRATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                              | 210   |
| CLOBAZAM 10 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                                   | 80    |
| CLOBAZAM 20 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                                   | 50    |
| CLOPIDOGREL 75 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                                | 270   |
| CLOZAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                               | 90    |
| CLOZAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                                | 60    |
| CODEÍNA 30 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                                    | 390   |
| DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO GRUPO 2                                                                                                                       | 8.342 |
| DEFERASIROX 500 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                             | 28    |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA + FUMARATO<br>DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BROMETO DE<br>GLICOPIRRÔNIO 100+6+12.5 MCG AEROSSOL 120<br>DOSES GRUPO 1.B           | 5     |
| DIPROPIONATO DE FUROATO DE FLUTICASONA +<br>BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE<br>VILANTEROL 100+62,5+25 MCG PÓ PARA INALAÇÃO<br>ORAL 30 DOSES GRUPO 1.B | 3     |
| DONEPEZILA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                               | 210   |
| DONEPEZILA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                                | 60    |
| ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ (SER<br>PREENC) 0.4 ML GRUPO 1.A                                                                                             | 60    |
| ENTACAPONA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                              | 210   |
| ETANERCEPTO (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS) 50<br>MG SOL INJ (FR-AMP OU SER PREENC) GRUPO 1.A                                                                    | 8     |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                                                                      | 9.810 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 200 MCG CAP<br>INAL GRUPO 2                                                                                                       | 1.140 |
| FORMOTEROL 12 MCG CAP INAL GRUPO 2                                                                                                                            | 90    |
| GABAPENTINA 300 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                                | 4.010 |
| GABAPENTINA 400 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                                | 2.010 |
| GALANTAMINA 16 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                                   | 188   |
| GALANTAMINA 8 MG CAP DE LIB PROL GRUPO 1.A                                                                                                                    | 58    |
| GOLIMUMABE 50 MG SOL INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.A                                                                                                            | 9     |
| GOSSERRELINA 10,8 MG DEPOT (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                                                                          | 2     |
| HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                         | 1.020 |
| HIDROXIURÉIA 500 MG CAP GRUPO 1.B                                                                                                                             | 260   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA 100<br>UI/ML TUBETE GRUPO 1.A                                                                                             | 122   |
| INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI/ML<br>TUBETE COM SISTEMA DE APLICAÇÃO<br>REUTILIZÁVEL 3 ML GRUPO 1.A                                                   | 106   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL 3 ML ELENCO ESTADUAL                                                                                         | 39    |
| ISOTRETINOÍNA 20 MG CAP GRUPO 2                                                                                                                               | 240   |
| LAMOTRIGINA 100 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                               | 810   |
| LAMOTRIGINA 25 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                                | 180   |
| LAMOTRIGINA 50 MG COMP GRUPO 2                                                                                                                                | 120   |
| LEFLUNOMIDA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                                                                                              | 540   |
| LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                                                                                                       | 1     |
| LEUPRORRELINA 45 MG PÓ LIOF INJ (SER PREENC)<br>GRUPO 1.B                                                                                                     | 1     |
| LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                                                                                     | 60    |

|                                                                                          |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| LEVETIRACETAM 500 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 270   |
| LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.A                                                | 240   |
| MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA GRUPO 1.A                           | 1.410 |
| MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                       | 7     |
| MESALAZINA 500 MG SUPOS GRUPO 2                                                          | 150   |
| MESALAZINA 800 MG COMP GRUPO 2                                                           | 960   |
| METOTREXATO 2,5 MG COMP GRUPO 1.A                                                        | 210   |
| METOTREXATO 25 MG/ML SOL INJ (AMP) 2 ML GRUPO 1.A                                        | 2     |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG COMP GRUPO 1.A                                           | 300   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 180 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 180   |
| MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMP GRUPO 1.A                                              | 250   |
| MORFINA 30 MG COMP GRUPO 2                                                               | 100   |
| OLANZAPINA 10 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 1.980 |
| OLANZAPINA 5 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 960   |
| OMALIZUMABE 150 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL GRUPO 1.B                                           | 15    |
| PANCREATINA 25.000 UI CAP GRUPO 1.B                                                      | 660   |
| PRAMIPEXOL 1 MG COMP GRUPO 1.A                                                           | 360   |
| QUETIAPINA 100 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 2.040 |
| QUETIAPINA 200 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 390   |
| QUETIAPINA 25 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 3.750 |
| QUETIAPINA 300 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 180   |
| RISEDRONATO 35 MG COMP GRUPO 2                                                           | 132   |
| RISPERIDONA 1 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 1.230 |
| RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML GRUPO 1.B                                        | 61    |
| RISPERIDONA 2 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 1.920 |
| RISPERIDONA 3 MG COMP GRUPO 1.B                                                          | 610   |
| RITUXIMABE (BIOSSIMILAR BIO-MANGUINHOS/RIXYMIO®) 500 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                                        | 240   |
| RIVASTIGMINA 6 MG CAP GRUPO 1.A                                                          | 60    |
| ROMOSUZUMABE 90 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) 1,17 ML GRUPO 1.A       | 8     |
| 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                       | 300   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                       | 120   |
| SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                        | 252   |
| SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOL INJ (SER PREENC) GRUPO 1.A                                   | 6     |
| SELEXIPAGUE 1000 MCG COMPRIMIDO GRUPO 1.B                                                | 0     |
| SEVELAMER 800 MG COMP GRUPO 1.A                                                          | 180   |
| SILDENAFILA 20 MG COMP GRUPO 1.A                                                         | 0     |
| SOMATROPINA 12 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                              | 273   |
| SOMATROPINA 4 UI SOL INJ OU PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                               | 141   |
| SULFASSALAZINA 500 MG COMP GRUPO 2                                                       | 300   |
| TACROLIMO 1 MG CAP GRUPO 1.A                                                             | 600   |
| TACROLIMO 5 MG CAP GRUPO 1.A                                                             | 260   |
| TOCILIZUMABE 20 MG/ML SOL INJ (FR-AMP) 4 ML GRUPO 1.A                                    | 10    |
| TOPIRAMATO 100 MG COMP GRUPO 2                                                           | 360   |
| TOPIRAMATO 50 MG COMP GRUPO 2                                                            | 180   |
| TOXINA BOTULÍNICA TIPO A 100 U PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.A                            | 7     |
| TRIPTORRELINA 22,5 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP) GRUPO 1.B                                     | 7     |

|  |                                                                     |     |
|--|---------------------------------------------------------------------|-----|
|  | TRIPTORRELINA 3,75 MG SUSP INJ (FR-AMP)<br>GRUPO 1.B                | 5   |
|  | UPADACITINIBE 15 MG COMPRIMIDO DE<br>LIBERAÇÃO PROLONGADA GRUPO 1.A | 150 |