



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO  
DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA- **MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO-FEME**

**TABELA DE MEDICAMENTOS 11/09/2025**

MEDICAMENTOS	COMPOSIÇÃO MG	DOC. NORTEADOR
ACETATO DE CIPROTERONA	50 MG- COMPRIMIDO	PCDT-PUBERDADE PREC. PCDT- SÍNDROME DE OVÁRIOS POLICISTICOS
ACETATO DE DESMOPRESSINA	SOLUÇÃO SPRAY NASAL 0,1MG/ML 0,1 MG E 0,2 MG- COMPRIMIDO	PCDT-DIABETES INSIPIDUS
ACETATO DE FLUDROCORTISONA	0,1 MG- COMPRIMIDO	PCDT- HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA PCDT-INSUFICIÊNCIA ADRENAL
ACETAZOLAMIDA	250 MG- COMPRIMIDO	PCDT- GLAUCOMA
ÁCIDO NICOTÍNICO	500 MG- COMPRIMIDO	PCDT- DISLIPIDEMIA: PREV. CARDIOVASCULARES E PANCREATITE
ÁCIDO URSODESOXICÓLICO	50MG 150MG E 300 MG- COMPRIMIDO	PCDT- COLANGITE BILIAR PRIMÁRIA
ACITRETINA	10 MG E 25 MG- CÁPSULAS	PCDT-ICTIOSES HERED. E PCDT- PSORÍASE
AMBRISENTANA	5 MG E 10 MG- COMPRIMIDO	PCDT- HIPERTENSÃO PULMONAR
ATORVASTATINA CÁLCICA	10 MG E 20 MG- COMPRIMIDO	PCDT- DISLIPIDEMIA PREV. CARDIOVASCULARES E PANCREATITE
ATORVASTATINA CÁLCICA	40 MG E 80 MG- COMPRIMIDO	PCDT- DISLIPIDEMIA PREV. CARDIOVASCULARES E PANCREATITE
AZATIOPRINA	50 MG-COMPRIMIDO	PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- DERMATOMIOSITE E POLIMIOSITE PCDT- DOENÇA DE CROHN PCDT- ESCLEROSE MÚLTIPLA



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

		PCDT-ESCLEROSE MÚLTIPLA PCDT- ESCLEROSE SITÊMICA PCDT- HEPATITE AUTOIMUNE PCDT- IMUNOSSUPRESSOR NO TRANSPLANT. PCDT- LÚPUS ERITEMATOSO ENTRE OUTROS....
<b>BARICITINIBE</b>	<b>2 MG E 4 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- REUMATOIDE</b>
<b>BEZAFIBRATO</b>	<b>200 MG COMPRIMIDO E 400 MG- COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA</b>	<b>PCDT- DISLIPIDEMIA: PREV. CARDIOVASCULARES E PANCREATITE</b>
<b>BIOTINA</b>	<b>2,5 MG- CÁPSULA</b>	<b>PCDT- DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE</b>
<b>BISSULFATO DE CLOPIDOGREL</b>	<b>75 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PROTOXOLO DE SINDROMES CORONARIANAS AGUDAS</b>
<b>BOSENTANA</b>	<b>62,5 MG E 125 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- HIPERTENSÃO PULMONAR</b>
<b>BROMETO DE PIRIDOSTIGMINA</b>	<b>60 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- MIASTENIA GRAVIS</b>
<b>BROMIDRATO DE GALANTAMINA</b>	<b>16 MG E 24 G- CÁPSULAS LIBERAÇÃO PROLONGADA</b>	<b>PCDT- DOENÇA ALZHEIMER</b>
<b>CABERGOLINA</b>	<b>0,5 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- ACROMEGALIA PCDT- HIPERPROLACTINEMIA</b>
<b>CALCITRIOL</b>	<b>0,25 MCG- CÁPSULA</b>	<b>PCDT- DISTURBIO MINERAL ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNIA PCDT- HIOPARATIREOIDISMO PCDT- OSTEOPOROSE PCDT- RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA</b>
<b>CICLOFOSFAMIDA</b>	<b>50 MG- COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO RTARDADA</b>	<b>PCDT- ANEMIA HEMOLITICA AUTOIMUNE PCDT- ESCLEROSE SISTÊMICO PCDT- LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO PCDT- PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

		<b>IDIOPATICA PCDT- SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM ADULT. PCDT- SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES.</b>
<b>CICLOSPORINA</b>	<b>10 MG-CÁPSULA 25 MG- CÁPSULA 50 MG- CÁPSULA 100 MG- CÁPSULA 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL</b>	<b>PCDT-ANEMIA HEMOLITICA AUTOIMUNE PCDT- ARTRITE PSORÍACA PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT-ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL PCDT- DERMATOMIOSITE E POLIMIOSITE PCDT- IMUNOSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDIACO PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTOS PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO TRANSPLANTE RENAL PCDT- LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO PCDT- PISORIASSE ENTRE OUTROS...</b>
<b>CIPROFIBRATO</b>	<b>100 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DISLIPIDEMIA: PREV. DE EVENTOS CARDIOVASCULARES E PANCREATITE</b>
<b>CITRATO DE SILDENAFILA</b>	<b>20 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- HIPERTENSÃO PULMONAR</b>
<b>CITRATO DE SILDENAFILA</b>	<b>25 MG E 50 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- ESCLEROSE SISTÊMICA</b>
<b>CLADRIBINA</b>	<b>10 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- ESCLEROSE MULTIPLA</b>
<b>CLOBAZAM</b>	<b>10 MG E 20 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- EPILEPSIA</b>
<b>CLORIDRATO DE AMANTADINA</b>	<b>100 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE PARKINSON</b>
<b>CLORIDRATO DE CINACALCETE</b>	<b>60 MG E 30 MG – COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DISTURBIO MINERAL ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

<b>CLORIDRATO DE DONEPEZILA</b>	<b>5 MG E 10 MG – COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE ALZHEIMER</b>
<b>CLORIDRATO DE FINGOLIMODE</b>	<b>0,5 MG- CÁPSULA</b>	<b>PCDT- ESCLEROSE MULTIPLA</b>
<b>CLORIDRATO DE MEMANTINA</b>	<b>10 MG-COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE ALZHEIMER</b>
<b>CLORIDRATO DE METADONA</b>	<b>5 MG, 10 MG- COMPRIMIDO E 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DOR CRÔNICA</b>
<b>CLORIDRATO DE RALOXIFENO</b>	<b>60 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- OSTEOPOROSE</b>
<b>CLORIDRATO DE SELEGILINA</b>	<b>5 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE PARKINSON</b>
<b>CLORIDRATO DE SEVELÂMER</b>	<b>800 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DISTÚRBO MINERAL ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>
<b>CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA</b>	<b>40 MG E 80 MG- CÁPSULAS</b>	<b>PCDT- ESQUIZOFRENIA PCDT- TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</b>
<b>CLOZAPINA</b>	<b>25 MG E 100 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE PARKINSON PCDT- ESQUIZOFRENIA PCDT- TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR DO TIPO I PCDT- TRANSTORNO ESQUIZOATIVO</b>
<b>DANAZOL</b>	<b>100 MG E 200 MG- CÁPSULA</b>	<b>PCDT- ANGIOEDEMA ASSOCIADO Á DEFICIÊNCIA DE C1 ESTERASE PCDT- ENDOMETRIOSE PCDT- LÚPUS ERITEMETRIOSE PCDT- PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA</b>
<b>DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL</b>	<b>10 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DIABETES MELLITUS TIPO 2 PCDT- INSUFICIÊNCIA CARDIACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA PCDT- ESTRATÉGIAS PARA ATENUAR A PROGRESSÃO</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

		<b>DA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>
<b>DEFERASIROX</b>	<b>125 MG, 250 MG E 500 MG- COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO</b>	<b>PCDT- SOBRECARGA DE FERRO</b>
<b>DEFERIPRONA</b>	<b>500 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- SOBRECARGA DE FERRO</b>
<b>DICLOFERIDRATO DE PRAMIPEXOL</b>	<b>0,125 MG, 0,25 MG E 1 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE PARKINSON</b>
<b>DICLOFERIDRATO DE SAPROPTERINA</b>	<b>100 MG- COMPRIMIDO SOLÚVEL</b>	<b>PCDT- FENILCETONÚRIA</b>
<b>DICLORIDRATO DE TRIENTINA</b>	<b>250 MG- CÁPSULA</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE WILSON</b>
<b>DIFOSFATO DE CLOROQUINA</b>	<b>150 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</b>
<b>ELEXACAFTOR/ TEZACAFTOR/IVACAFTOR+ IVACAFTOR</b>	<b>50 MG/25MG/37,5MG+75 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT-FIBROSE CÍSTICA</b>
<b>ELTROMBOPAGUE OLAMINA</b>	<b>25 MG E 50 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- PURPURA TROMBOCITOPÊNIA IDIOPÁTICA PCDT- SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR</b>
<b>ENTACAPONA</b>	<b>200 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DOENÇA PARKINSON</b>
<b>ETOFIBRATO</b>	<b>500 MG- CÁPSULA</b>	<b>PCDT- DISLIPIDEMIA: PREV. DE EVENTOS CARDIOVASCULARES E PANCREATITE</b>
<b>EVEROLIMO</b>	<b>0,5 MG, 0,75 MG E 1 MG - COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT-IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTOS PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA. PCDT-</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

		<b>IMUNOSSUPRESSÃO EM TRANSPLANTE RENAL</b>
<b>FENOFIBRATO</b>	<b>200 MG E 250 MG CÁPSULAS</b>	<b>PCDT-DISLIPIDEMIA: PREV DE EVENTOS CARDIOVASCULARES E PANCREATITE</b>
<b>FOSFATO DE CODEÍNA</b>	<b>3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 MG, 60 MG- COMPRIMIDO 30 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVÉL</b>	<b>PCDT- DOR CRÔNICA</b>
<b>FUMARATO DE DIMETILA</b>	<b>120 MG E 240 MG- CÁPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA</b>	<b>PCDT-ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
<b>FUMARATO DE FORMOTEROL</b>	<b>12 MCG CÁPSULA INALATÓRIA E 12MCG PÓ INALATÓRIO</b>	<b>PCDT- ASMA PCDT-DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA (DPOC)</b>
<b>FUMARATO DE FORMOTEROL+BUDESONIDA</b>	<b>6 MCG+200MCG CÁPSULA INALATÓRIA 6MCG+200MCG PÓ INALATÓRIO E 12 MCG+400 MCG- CÁPSULAS INALATÓRIA 12 MCG+400 MCG PÓ INALATÓRIO</b>	<b>PCDT- ASMA PCDT- DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA (DPOC)</b>
<b>GABAPENTINA</b>	<b>300 MG E 400 MG- CÁPSULAS</b>	<b>PCDT- DOR CRÔNICA PCDT- EPILEPSIA</b>
<b>GENFIBROZILA</b>	<b>600 MG E 900 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DISLIPIDEMIA: PREV. DE EVENTOS CARDIOVASCULARES E PANCREATITE</b>
<b>HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA</b>	<b>25 MG, 100 MG, 200 MG E 300 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- ESQUIZOFRENIA PCDT- TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR DO TIPO I PCDT- TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

<b>HIDROXIUREIA</b>	<b>100 MG – COMPRIMIDO E 500 MG - CÁPSULA</b>	<b>PCDT- DOENÇA FALCIFORME</b>
<b>ISOTRETINOÍNA</b>	<b>10 MG E 20 MG- CÁPSULA</b>	<b>PROTOCOLO DE USO DA ISOTRETINOÍNA NO TRATAMENTO DA ACNE GRAVE</b>
<b>IVACAFTOR</b>	<b>150 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- FIBROSE CÍSTICA</b>
<b>LAMOTRIGINA</b>	<b>25 MG, 50 MG E 100 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- EPILEPSIA PCDT- TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR DO TIPO I</b>
<b>LEFLUNOMIDA</b>	<b>20 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL PCDT- ARTRITE PSORÍACA E PCDT- ARTRITE REUMATOIDE</b>
<b>LEVETIRACETAM</b>	<b>250 MG, 500 MG, 750 MG E 1.000MG- COMPRIMIDO 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL</b>	<b>PCDT-ARTRITE EPILEPSIA</b>
<b>MESALAZINA</b>	<b>400 MG E 800 MG- COMPRIMIDO 500 MG- COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE CROHN PCDT- RETOCOLITE ULCERATIVA</b>
<b>MESALAZINA</b>	<b>250 MG- SUPOSITÓRIO RETAL 500 MG- SUPOSITÓRIO RETAL 10 MG/ML -ENEMA 2 MG- GRANULADO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA</b>	<b>PCDT- RETOCOLITE ULCERATIVA</b>
<b>MESILATO DE BROMOCRIPTINA</b>	<b>2,5 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- HIPERPROLACTINEMIA</b>
<b>MESILATO DE RASAGILINA</b>	<b>1 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT-DOENÇA DE PARKINSON</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

<b>METOTREXATO</b>	<b>2,5 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL PCDT ARTRITE PSORÍACA PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- DERMATOMIOSITE E POLIMIOSITE PCDT- ESCLEROSE SISTÊMICA PCDT-ESPONDILITE ANCILOSANTE PCDT- LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO PCDT- PSORÍASE</b>
<b>MICOFENOLATO DE MOFETILA</b>	<b>500 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTOS PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO EM TRANSPLANTE RENAL PCDT- ERITEMATOSO SISTÊMICO</b>
<b>MICOFENOLATO DE SÓDIO</b>	<b>180 MG E 360 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE CARDÍACO PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTOS PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO EM TRANSPLANTE RENAL PCDT- ERITEMATOSO SISTÊMICO</b>
<b>NAPROXENO</b>	<b>250 MG E 500 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL PCDT- ARTRITE PSORÍACA PCDT- ARTRITE REATIVA PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- DOR</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

		<b>CRÔNICA PCDT- ESPONDILITE ANCILOSANTE</b>
<b>OLANZAPINA</b>	<b>5 MG E 10 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT-ESQUIZOFRENIA PCDT-TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR DO TIPO I PCDT- TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO</b>
<b>PANCREATINA</b>	<b>10.000 UI E 25.000 UI- CÁPSULA</b>	<b>PCDT- FIBROSE CÍSTICA PCDT- INSUFICIÊNCIA EXÓCRINA</b>
<b>PENICILAMINA</b>	<b>250 MG-CÁPSULA</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE WILSON</b>
<b>PRAVASTATINA SÓDICA</b>	<b>10 MG, 20 MG E 40 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DISLIPIDEMIA: PREV. DE EVENTOS CARDIOVASCULARES E PANCREATITE</b>
<b>PRIMIDONA</b>	<b>100 MG, 250 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- EPILEPSIA</b>
<b>RILUZOL</b>	<b>50 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA</b>
<b>RISEDRONATO SÓDICO</b>	<b>35 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE PAGET PCDT- OSTEOPOROSE</b>
<b>RISPERIDONA</b>	<b>1 MG, 2 MG E 3MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRANSTORNO DO ESPECTRO DO AUTISMO PCDT- ESQUIZOFRENIA PCDT- TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR DO TIPO I PCDT- TRANSTORNO ESQUIZOATIVO</b>
<b>RISPERIDONA</b>	<b>1MG/ML SOLUÇÃO ORAL</b>	<b>PCDT- COMPORTAMENTO AGRESSIVO NO TRATAMENTO DO ESPECTRO DO AUTISMO</b>
<b>RIVASTIGMINA</b>	<b>1,5 MG, 3MG, 4,5 MG E 6MG – CÁPSULA</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE ALZHEIMER PCDT- DOENÇA DE PARKINSON</b>
<b>RIVASTIGMINA</b>	<b>2MG/ML SOLUÇÃO ORAL</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE ALZHEIMER</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

<b>RIVASTIGMINA</b>	<b>9 MG E 18MG- ADESIVO TRASNDÉRMICO</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE ALZHEIMER PCDT- DOENÇA DE PARKINSON</b>
<b>SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA</b>	<b>50 MG, 100 MG E 200 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT-INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA</b>
<b>SELEXIPAGUE</b>	<b>200 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800MCG, 1.000MCG, 1.200 MCG, 1.400 MCG, 1.600 MCG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT-HIPERTENSÃO PULMONAR.</b>
<b>SIROLIMO</b>	<b>1 MG E 2MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRATAMENTO HEPÁTICO EM PEDIATRIA PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO EM TRANSPLANTE RENAL PCDT- LINFANGIOLEIOMATOSE</b>
<b>SULFASSALAZINA</b>	<b>500 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL PCDT- ARTRITE PSORÍACA PCDT- ARTRITE REATIVA PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- DOENÇA DE CROHN PCDT- ESPONDILITE ANCILOSANTE PCDT- RETOCOLITE ULCERATIVA</b>
<b>SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA</b>	<b>400 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- DERMATOMIOSITE E POLIMIOSITE PCDT- LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO</b>
<b>SULFATO DE MORFINA</b>	<b>10 MG E 30 MG- COMPRIMIDOS 30 MG, 60 MG E 100 MG- CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL</b>	<b>PCDT- DOR CRÔNICA</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

<b>TACROLIMO</b>	<b>1 MG E 5 MG- CÁPSULA</b>	<b>PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRASPLANTE CARDÍACO PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTOS PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA PCDT- DE IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE RENAL PCDT- SÍNDROME NEFRÓTICA PRIMÁRIA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES</b>
<b>TAFAMIDIS</b>	<b>61 MG- CÁPSULA</b>	<b>PCDT- AMILOIDOSES HEREDITÁRIAS ASSOCIADAS À TRANSTIRRETINA</b>
<b>TAFAMIDIS MEGLUMINA</b>	<b>20 MG- CÁPSULA</b>	<b>PCDT- AMILOIDOSES HEREDITÁRIAS ASSOCIADAS À TRANSTIRRETINA</b>
<b>TERIFLUNOMIDA</b>	<b>14 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
<b>TOFACITINIBE</b>	<b>5 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT-ARTRITE PSORÍACA PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- RETOCOLITE ULCERATIVA</b>
<b>TOPIRAMATO</b>	<b>25 MG, 50 MG E 100 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- EPILEPSIA</b>
<b>UPADACITINIBE</b>	<b>15 MG- COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA</b>	<b>PCDT- ARTRITE REUMATOIDE</b>
<b>VIGABATRINA</b>	<b>500 MG- COMPRIMIDO</b>	<b>PCDT- EPILEPSIA</b>
<b>ETOSSUXIMIDA</b>	<b>50 MG/ML- XAROPE</b>	<b>PCDT- EPILEPSIA</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF  
**RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO  
DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA- MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO-FEME**

**TABELA DE MEDICAMENTOS INJETÁVEL E OUTROS 11/09/2025**

<b>MEDICAMENTOS INJETÁVEL ENTRE OUTROS</b>	<b>COMPOSIÇÃO MG</b>	<b>DOC. NORTEADOR</b>
<b>ABATACEPTE</b>	<b>250 MG-PÓ PARA SOLUÇÃO PARA INFUSÃO</b>	<b>PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL</b>
<b>ACETATO DE GLATIRÂMÉR</b>	<b>20 MG E 40 MG- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
<b>ACETATO DE GOSSERRELINA</b>	<b>3,6 MG E 10,8 MG- IMPLANTE</b>	<b>PCDT- ENDOMETRIOSE PCDT-LEIOMIOMA DE ÚTERO PCDT- PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</b>
<b>ACETATO DE LANREOTIDA</b>	<b>60 MG- 90 MG-120 MG- SOLUÇÃO INJETÁVEL DE LIBERAÇÃO PROLONGA</b>	<b>PCDT- ACROMEGALIA</b>
<b>ACETATO DE LEUPRORRELINA</b>	<b>45 MG- PÓ SUSPENSÃO INJETÁVEL DE LIBERAÇÃO PROLONGADA</b>	<b>PCDT- PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</b>
<b>ACETATO DE LEUPRORRELINA</b>	<b>11,25 MG - PÓ SUSPENSÃO INJETÁVEL 3,75 MG- PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL DE LIBERAÇÃO PROLONGADA</b>	<b>PCDT- ENDOMETRIOSE PCDT- LEIMIOMA DE ÚLTERO PCDT- PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</b>
<b>ACETATO DE OCTREOTIDA</b>	<b>0,1 MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG- PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 20 MG- PÓ SUSPENSÃO INJETÁVEL 30 MG- PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ACROMEGALIA</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

<b>ÁCIDO ZOLEDRÔNICO</b>	<b>0,5 MG/ML SOLUÇÃO PARA INFUSÃO</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE PAGET PCDT- OSTEOPOROSE</b>
<b>ADALIMUMABE</b>	<b>40 MG-SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL PCDT- ARTITE PSORÍACA PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- DOENÇA DE CROHN PCDT- ESPONDILITE ANCILOSANTE PCDT- HIDRADENITE SUPURATIVA PCDT- PSORÍASE PCDT- UVEÍTES NÃO INFECCIOSAS</b>
<b>ALENTUZUMABE</b>	<b>10 MG/ML SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO</b>	<b>PCDT- ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
<b>ALFA-AGALSIDASE</b>	<b>1MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE FABRY</b>
<b>ALFA-ALGLICOSIDADE</b>	<b>50 MG- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE POMPE</b>
<b>ALFACERLIPONASE</b>	<b>30 MG/ML- SOLUÇÃO PARA INFUSÃO</b>	<b>PCDT- LIPOFUSCINOSE CERÓIDE NEURONAL TIPO 2</b>
<b>ALFADORNASE</b>	<b>1 MG/ML – SOLUÇÃO INALATÓRIA</b>	<b>PCDT- FIBROSE CÍSTICA</b>
<b>ALFAELOSULFASE</b>	<b>5 MG- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO IV A</b>
<b>ALFAEPOETINA</b>	<b>1.000 UI, 2.000 UI, 3.000UI, 4.000 UI, - SOLUÇÃO INJETÁVEL 1.000 UI, 2.000, 3.000 UI, 4.000 UI, UI- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA PCDT- DOENÇA FALCIFORME</b>
<b>ALFAEPOETINA</b>	<b>10.000 - SOLUÇÃO INJETÁVEL 10.000 UI UI- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA PCDT- DOENÇA FALCIFORME PCDT- SÍNDROME MIELODISPLÁSICA DE BAIXO RISCO</b>
<b>ALFAINTERFERONA 2 B</b>	<b>3.000.000 UI, 5.000.000 UI E 10.000</b>	<b>PCDT- HEMANGIOMA INFANTIL</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

	<b>UI- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	
<b>ALFATALIGLICERASE</b>	<b>200 U, 400 U PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE GAUCHER</b>
<b>ALFAVESTRONIDASE</b>	<b>2 MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- MUCOPOLISSACARIDOSE VII</b>
<b>BETA-AGALSIDASE</b>	<b>35 MG- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE FABRY</b>
<b>BETAINTERFERONA 1 A</b>	<b>22 MCG(6.000.000UI), 30 MCG (6.000.000 UI), 44 MCG (9.000.000 UI)- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
<b>BETAINTERFERONA 1 B</b>	<b>300 MCG (9.600.000 UI)- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
<b>BIMATOPROSTA</b>	<b>0,3 MG/ML (0,03%)- SOLUÇÃO OFTÁLMICA</b>	<b>PCDT- GLAUCOMA</b>
<b>BRINZOLAMIDA</b>	<b>10 MG/ML (1%)- SUSPENSÃO OFTÁLMICA</b>	<b>PCDT- GLAUCOMA</b>
<b>BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO+ CLORIDRATO DE OLODATEROL</b>	<b>2,5 MCG+2,5 MCG- SOLUÇÃO INALATÓRIA</b>	<b>PCDT- DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA (DPOC)</b>
<b>BROMETO DE UMECLIDÍNIO+ TRIFENATATO DE VILANTEROL</b>	<b>62,5 MCG+25 MCG- PÓ INALATÓRIO</b>	<b>PCDT- DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA (DPOC)</b>
<b>BROMIDRATO DE FENOTEROL</b>	<b>100MCG/DOSE- SOLUÇÃO AEROSSOL</b>	<b>PCDT- ASMA PCDT- DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA (DPOC)</b>
<b>BUDESONIDA</b>	<b>200 MCG- AEROSSOL ORAL, 200 MCG- CÁPSULA INALATÓRIA</b>	<b>PCDT- ASMA PCDT- DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA</b>
<b>BUROSUMABE</b>	<b>10 MG/ML, 20 MG/ML E 30 MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT-RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA</b>
<b>CALCIPOTRIOL</b>	<b>50 MCG/G (0,005%)- POMADA</b>	<b>PCDT- PSORÍASE</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

<b>CALCITONINA</b>	<b>200 UI/DOSE- SOLUÇÃO NASAL</b>	<b>PCDT-DOENÇA DE PAGET, PCDT-OSTEOPOROSE</b>
<b>CERTOLIZUMABE PEGOL</b>	<b>200 MG- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ARTRITE PSORÍACA PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- DOENÇA DE CROHN PCDT- ESPONDILITE ANCILOSANTE</b>
<b>CLOEIDRATO DE DORZOLAMIDA</b>	<b>20 MG/ML- SOLUÇÃO OFTÁLMICA</b>	<b>PCDT- GLAUCOMA</b>
<b>CLORIDRATO DE PILOCARPINA</b>	<b>20 MG/ML (2%)- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- GLAUCOMA</b>
<b>COLISTIMETATO DE SÓDIO</b>	<b>80 MG (1.000.000 UI) 160 MG (2.000.000 UI)- PÓ PARA SOLUÇÃO PARA INFUSÃO OU INALAÇÃO</b>	<b>PCDT- FIBROSE CÍSTICA</b>
<b>COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE FENILCETONÚRICO MAIOR DE 1 ANO FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS SENTA DE FENILALANINA)</b>	<b>- PÓ</b>	<b>PCDT- FENILCETONÚRIA</b>
<b>ECULIZUMABE</b>	<b>10 MG/ML- SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO</b>	<b>PCDT- HEMOGLONINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA</b>
<b>EMBONATO DE TRIPPTORRELINA</b>	<b>11,25 MG, 22,5 MG - PÓ PARA SUSPENSÃO INJTÁVEL DE LIBERAÇÃO PROLONGADA</b>	<b>PCDT- ENDOMETRIOSE PCDT- LEIOMIOMA DE ÚTERO PCDT- PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</b>
<b>ENOXAPARINA SÓDICA</b>	<b>40 MG/0,4 ML , 60 MG/0,6 ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- PREVENÇÃO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO EM GESTANTES COM TROMBOFILIA</b>
<b>ETANERCEPTE</b>	<b>25 MG, 50 MG- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL PCDT- ARTRITE PSORÍACA PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- ESPONDILITE ANCILOSANTE PCDT- PSORÍASE</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

<b>FILGRASTIM</b>	<b>300 MCG- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- SÍNDROME DE FALÊNCIA MEDULAR</b>
<b>GALSULFASE</b>	<b>5 MG- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- MUCOPOLISSACARIDOSE TIPO VI</b>
<b>GOLIMUMABE</b>	<b>50 MG- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ARTRITE PSORÍACA PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- ESPONDILITE ANCILOSANTE</b>
<b>IDURSULFASE</b>	<b>2 MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO II</b>
<b>ILOPROSTA</b>	<b>10 MCG/ML- SOLUÇÃO INALATÓRIA</b>	<b>PCDT- HIPERTENSÃO PULMONAR</b>
<b>IMIGLUCERASE</b>	<b>400 U – PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE GAUCHER</b>
<b>IMUNOGLOBULINA HUMANA</b>	<b>0,5G, 1G, 2,5 G, 5 G – SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5G, 1 G, 2,5 G, 5 G- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOIMUNE PCDT- DERMATOMIOSITE E POLIMIOSITE PCDT- IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA COM PREDOMINÂNCIA DE DEFEITOS DE ANTICORPOS PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO EM TRANSPLANTE RENAL PCDT- MIASTENIA GRAVIS PCDT- PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA PCDT- SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ</b>
<b>INFLIXIMABE</b>	<b>100 MG- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ARTRITE PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL PCDT- DOENÇA DE CROHN PCDT- ESPONDILITE ANCILOSANTE PCDT- RETOCOLITE ULCERATIVA</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

<b>INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO PROLONGADA</b>	<b>300 UI/ML- 100 UI/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DIABETES MELLITUS TIPO 1 PCDT- DIABETES MELLITUS TIPO 1</b>
<b>INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA</b>	<b>100 UI/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DIABETES MELITUS TIPO 1</b>
<b>LARONIDASE</b>	<b>0,58 MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- MUCOPOLISSACARIDOSE DO TIPO 1</b>
<b>LATANOPROSTA</b>	<b>0,5 MG/ML (0,05%)- SOLUÇÃO OFTÁLMICA</b>	<b>PCDT- GLAUCOMA</b>
<b>MALEATO DE TIMOLOL</b>	<b>5 MG/ML (0,5%)- SOLUÇÃO OFTÁLMICA</b>	<b>PCDT- GLAUCOMA</b>
<b>MEPOLIZUMABE</b>	<b>40 MG/ML/0,4 ML- 100 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ASMA</b>
<b>MESILATO DE DESFERROXAMINA</b>	<b>500 MG- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DISTÚRPIO MINERAL ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA PCDT- SOBRECARGA DE FERRO</b>
<b>METOTREXATO</b>	<b>25 MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL PCDT- ARTRITE PSORÍACA PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- DERMATOMIOSITE E POLIMIOSITE PCDT- DOENÇA DE CROHN PCDT- ESCLEROSE SISTÊMICA PCDT- ESPONDILITE ANCILOSANTE PCDT- LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO PCDT- PSORÍASE</b>
<b>NATALIZUMABE</b>	<b>20 MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ESCLEROSE MÚLTIPLA</b>
<b>NUSINERSENA</b>	<b>2,4 MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL 5 TIPOS 1 E 2</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

<b>OMALIZUMABE</b>	<b>150 MG- SOLUÇÃO INJETÁVEL 150 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ASMA</b>
<b>ONASEMNOGENO ABEPARVOVEQUE</b>	<b>2,0X10 GV/ML- SUSPENSÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL 5Q TIPO 1 E 2 (APENAS PAR AME TIPO 1 )</b>
<b>PAMIDRONATO DISSÓDICO</b>	<b>60 MG- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- OSTEOPOROSE</b>
<b>PAMOATO DE PASIREOTIDA</b>	<b>40 MG E 60 MG – PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ACROMEGALIA</b>
<b>PARICALCITOL</b>	<b>5MCG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DISTÚRBO MINERAL ÓSSEO NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>
<b>PROPIONATO DE CLOBETASOL</b>	<b>0,5 MG/G- CREME 0,5MG/G- SOLUÇÃO CAPILAR</b>	<b>PCDT- PSORÍASE</b>
<b>RAVULIZUMABE</b>	<b>100 MG/ML- SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO</b>	<b>PCDT-HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA</b>
<b>RISANQUIZUMABE</b>	<b>75 MG/0,83 ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT-PSORÍASE</b>
<b>RISDIPLAM</b>	<b>0,75 MG/ML- PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL</b>	<b>PCDT- ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL 5Q TIPOS 1 E 2</b>
<b>RITUXIMABE</b>	<b>10 MG/ML- SOLUÇÃO PARA DILUIÇÃO PARA INFUSÃO</b>	<b>PCDT- ARTRITE REUMATOIDE PCDT- VASCULITES ASSOCIADAS AOS ANTICORPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTÓFILOS (ANCA)</b>
<b>ROMOSUZUMABE</b>	<b>90 MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- OSTEOPOROSE</b>
<b>SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO</b>	<b>20 MG/ML-SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ANEMIA NA DOENÇA RENAL CRÔNICA</b>
<b>SECUQUINUMABE</b>	<b>150 MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT-ATRTRITE PSORÍACA PCDT- ESPONDILITE ANCILOSANTE PCDT- PSORÍASE</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

<b>SOMATROPINA</b>	<b>4 UI, 12UI, 15 UI, 16UI, 18 UI, 24 UI, 30 UI - SOLUÇÃO INJETÁVEL 4UI, 12UI, 15UI, 16UI, 18UI, 24 UI, 30 UI- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DEFICIÊNCIA DO HORMÔNIO DE CRESCIMENTO PCDT- SÍNDROME DE TURNER</b>
<b>SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISONA</b>	<b>500 MG- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE CROHN PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO RANSPLANTE CARDÍACO PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM ADULTOS PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO NO TRANSPLANTE HEPÁTICO EM PEDIATRIA PCDT- IMUNOSSUPRESSÃO EM TRANSPLANTE RENAL PCDT- UVEÍTES NÃO INFECCIOSAS</b>
<b>TARTARATO DE BRIMONIDINA</b>	<b>2 MG/ML (0,2%)- SOLUÇÃO OFTÁLMICA</b>	<b>PCDT-GLAUCOMA</b>
<b>TOBRAMICINA</b>	<b>300 MG- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- FIBROSE CÍSTICA</b>
<b>TOCILIZUMABE</b>	<b>20 MG/ML-SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- ARTRITE IDIOPÁTICA JUVENIL PCDT- ARTRITE REUMATOIDE</b>
<b>TOXINA BOTULÍNICA A</b>	<b>100 U, 500 U- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDTDISTONIAS E ESPASMO HEMIFACIAL PCDT- ESPASTICIDADE</b>
<b>TRAVOPROSTA</b>	<b>0,04 MG/ML (0,004%)- SOLUÇÃO OFTÁLMICA</b>	<b>PCDT- GLAUCOMA</b>
<b>TRIPTORRELINA</b>	<b>3,75 MG- PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL DE LIBERAÇÃO PROLONGADA</b>	<b>PCDT- ENDOMETRIOSE PCDT- LEIOMIOMA DE ÚTERO PCDT- PUBERDADE PRECOCE CENTRAL</b>
<b>USTEQUINUMABE</b>	<b>45 MG/0,5 ML, 130 MG- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE CROHN PCDT- PSORÍASE</b>



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO- CAF

<b>USTEQUINUMABE</b>	<b>130 MG- SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DOENÇA DE CROHN</b>
<b>VEDOLIZUMABE</b>	<b>300 MG- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL</b>	<b>PCDT- DE RETOCOLITE ULCERATIVA</b>
<b>XINAFOATO DE SALMETEROL</b>	<b>50 MCG- PÓ INALATÓRIO</b>	<b>PCDT- ASMA PCDT- DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA (DPOC)</b>

  
Milena Pereira de Sousa  
Farmacêutica  
CRF-MA 10222

  
Milena Pereira de Sousa  
Farmacêutica  
CRF-MA 10222

Farmácia Básica de Saúde - FB  
Avenida Industrial nº 300 Coqueiral  
CNPJ: 01.614.537/0001-04

---

**MILENA PEREIRA DE SOUSA**  
**FARMACÊUTICA- CRF-MA 10222**  
**COORDERNADORA- FARMÁCIA BÁSICA**



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
FARMÁCIA BÁSICA DE SAÚDE

## Controle de Estoque Farmácia Básica

ATUALIZADO DIA 19/09/2025 "ESTOQUE GERAL"

ÍTEM	DESCRIÇÃO MATERIAIS E INSUMOS	Und.	Quant.	Lote	VAL.
1.	acetilcisteína "flucistein" 100 mg/ml	Cx c/05 amp.	06	2432966	07/26
2.	Aguilha para insulina	Cx c/100	03		
3.	alcool liquido 70%	und	03	----	----
4.	Alenia	Cx c/60	02		
5.	Algodão	rolo	02	---	----
6.	alprazolam 0,5 mg legrand	Cx c/30	12	482208	12/26
7.	alprazolam 1 mg	Cx c/30	02	h15026	11/26
8.	Alta D 15.000	Cx c/04	02		
9.	amitriptilina 10 mg	Cx c/30	05	50021283	11/26
10.	amitriptilina 25 mg	Cx c/30	36	2442372	01/27
11.	amitriptilina 75 mg	Cx c/30	94	4p6223	01/27

Av. Paula Rejane de Carvalho Santos, nº 300 Coqueiral, CEP: 65939-000  
faleconosco@itinga.ma.gov.br / www.itinga.ma.gov.br  
CNPJ: 01.614.537/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
FARMÁCIA BÁSICA DE SAÚDE

12.	amplictil 100 mg	Cx c/20	50	fra00187	12/26
13.	Aripiprazol 10 mg	Cx c/30	01		
14.	aripiprazol 15 mg "biosintética"	Cx c/30	01	2411422	08/26
15.	Arpejo aripiprazol 20 mg/ml	Fr.	08	4v1346	05/27
16.	atadura de 20 cm	pct c/12	202	1224	12/29
17.	atenolol 50 mg	Cx c/30	02	412023	07/26
18.	atentah 10 mg	Cx c/30	04	25030247	03/27
19.	Atip 100 mg	Cx c/30	04		
20.	besilato de anlodipino 10 mg	Cx c/30	03	2414513	10/26
21.	Betametasona pomada	Und	04		
22.	Bicerto 150 mg	Cx c/10	02		
23.	biperideno 2 mg	Cx c/80	03	50020560	10/27
24.	Biquiz aripiprazol 10 mg	Cx c/30	02		
25.	Bisoprolol 2,5 mg	Cx c/30	02	4k1461	07/26
26.	bolsa p/colostomia convatec	Cx c/10	04	4h03799	08/29
27.	bromazepam 6 mg	Cx c/30	02	1384239	02/27

Av. Paula Reijane de Carvalho Santos, nº 300 Coqueiral, CEP: 65939-000  
faleconosco@itinga.ma.gov.br / www.itinga.ma.gov.br  
CNPJ: 01.614.537/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
FARMÁCIA BÁSICA DE SAÚDE

28.	canabidiol 20 mg/ml	fr.	01	1421124ac	11/26
29.	canabidiol 23,5mg/ml	fr.	01	pt24010020	06/26
30.	canabidiol 50 mg/ml	fr.	01	1391024ac	10/26
31.	carbamazepina 200 mg	cx c/500	03	042824m	03/26
32.	carbamazepina 200 mg	cart. c/10	10	042824m	03/26
33.	Carbamazepina 200 mg	Cx c/20	02	41507	07/26
34.	carbamazepina 400 mg "tegetard"	cx c/200	05	23120294	12/26
35.	carbamazepina 400 mg "tegetard"	cart c/10	12	23120294	12/26
36.	carbolitium cr 450 mg carbonato de lítio	cx c/30	03	971289	03/27
37.	Cerave hidratante	Und	01		
38.	Citoneurin 5.000	Cx c/30	02		
39.	Clonazepam 2 mg	Cx c/30	04		
40.	clonazepam 2,5 mg/ml	fr.	1473	3591445	01/27
41.	cloridrato de venlafaxina 37,5 mg	cx c/30	03	2502950	03/27
42.	Clozapina 100 mg pinazan	Cx c/30	10	50023804	11/27
43.	clozapina 25 mg	CX c/30	06	50011672	03/26

Av. Paula Rejane de Carvalho Santos, nº 300 Coqueiral, CEP: 65939-000  
faleconosco@itinga.ma.gov.br / www.itinga.ma.gov.br  
CNPJ: 01.614.537/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
FARMÁCIA BÁSICA DE SAÚDE

44.	Colflex	Cx c/30	02		
45.	compressa de gaze	pct	04	-----	-----
46.	Concor 5mg	Cx c/30	02		
47.	Cronocor 25 mg	Cx c/60	02		
48.	depakene 250 mg/ 5ml "valproato de sódio"	fr.	74	1235036	02/27
49.	Depakote 500 mg	Cx c/30	09	1248028	09/26
50.	Diacqua 25 mg	Cx c/30	02		
51.	diazepam 10mg "santiazepam"	Cx c/1000	18	30410723	11/25
52.	diazepam 10mg "santiazepam"	cart c/10	12	30410723	11/25
53.	diazepam 5mg "santiazepam"	Cx c/500	38	30900123	12/25
54.	diazepam 5mg "santiazepam"	cart c/10	23	30900123	12/25
55.	Duspatalin 200 mg	Cx c/30	02		
56.	ecoxe etericoxibe 90 mg	Cx c/30	01	m407928	05/26
57.	Entresto 50 mg	Cx c/28	02		
58.	escitalopram 20 mg	Cx c/30	01	2503582	03/27
59.	esparadrappo	und	06	ash10001	---

Av. Paula Rejane de Carvalho Santos, nº 300 Coqueiral, CEP: 65939-000  
faleconosco@itinga.ma.gov.br / www.itinga.ma.gov.br  
CNPJ: 01.614.537/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
FARMÁCIA BÁSICA DE SAÚDE

60.	etna 2,5mg+1,5mg+1,0mg	CX c/20	01	2404132	04/26
61.	fenitoina 100 mg "hidantal"	CX c/500	12	1975123m	11/25
62.	fenitoina 100 mg "hidantal"	cart c/20	19	1975123m	11/25
63.	fluoxetina 20 mg/ml	fr.	03	4r2863	04/28
64.	fralda geriátrica tam. g/eg	pct c/16	03	695201001	03/28
65.	gabapentina 300 mg	CX c/30	01	41006173	04/27
66.	gardenal 40 mg/ml "fenobarbital"	fr.	21	fra00678	07/26
67.	gaze tipo queijo pequeno	rolo	02	----	----
68.	Glicosímetro on call plus II	Und	01		
69.	Haldol 5 mg	CX c/20	02	AV2659	04/27
70.	haldol haloperidol 1 mg	CX c/20	09	au5399	03/26
71.	halo "haloperidol" 5 mg	CX c/200	40	50015651	06/26
72.	halo "haloperidol" 5 mg	cart c/10	15	50015651	06/26
73.	haloperidol 70,52 mg/ml	CX c/25 amp.	03	50018781	09/27
74.	hemitartarato de rivastigmina 1,5 mg	CX c/30	02	2305017318	11/25
75.	imperere "succinato de solifenacina 5 mg	CX c/30	01	3w6177	11/25



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
FARMÁCIA BÁSICA DE SAÚDE

76.	indapamida 1,5 mg	Cx c/30	01	cke22042	05/27
77.	lamotrigina 100 mg "biolab-lab"	Cx c/30	03	40902143	12/26
78.	Lamotrigina 25 mg	Cx c/30	01		
79.	Lamotrigina 50 mg	Cx c/30	05	966748	01/27
80.	lanceta de segurança	Cx	01	----	----
81.	lanceta simples 28 g-g-tech	Cx c/100	21	2303101	03/28
82.	levetiracetam "antara" 250 mg eurofarma	Cx c/30	02	947598	10/26
83.	levetiracetam "etira" 500 mg achê	Cx c/30	02	2416734	11/26
84.	Levetiracetam 100mg/ml "tam"	Fr.	02	907002	03/26
85.	Lisador 1G	Cx c/10	02		
86.	Loratadina xpe	Fr.	04		
87.	Losartana 50 mg	Cart. c/15	16		
88.	Luva tam. G	Cx c/50	01		
89.	Luva tam. M	Cx c/50	01	---	----
90.	maleato de enalapril 20 mg "neo quimica"	Cx c/30	01	b24f2004	07/26
91.	maleato de enalapril 20 mg "vitamed"	Cx c/30	03	85190	12/25



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
FARMÁCIA BÁSICA DE SAÚDE

92.	masc. descartável	CX c/50	01	---	---
93.	memantina 10 mg "ALOIS"	CX c/30	18	981432	04/27
94.	minergi 1,50 mg "clor. de pramipexol	CX c/30	04	906000	02/26
95.	mirtazapina 15 mg	CX c/ 30	06	404522	12/26
96.	mirtazapina 30 mg	CX c/30	11	adlc24011a	02/27
97.	mirtazapina 30 mg "torret pharma-lab"	CX c/30	04	clp21008	06/26
98.	montelucaste de sódio 5mg	CX c/30	01	2315129	10/25
99.	morfina "dimorf" 30 mg	CX c/50	07	5021410	11/26
100	Motix pomada	Und	04		
101	muvinlax	CX x/20 sch	01	24d0055	03/26
102	nasoar 0,9% "cloreto de sódio"	CX c/30	01	544542	03/26
103	neozine "clor. de levomepromazina" 40 mg/ml	fr.	06	era01701	03/26
104	neozine levomepromazina 100 mg	CX c/20	03	fra00033	12/26
105	nortriptilina 25 mg	CX c/30	16	dff7572a	11/27
106	nortriptilina 50 mg	CX c/30	50	00054162	12/27
107	olanzapina 2,5 mg "germed"	CX c/ 30	08	401459	10/26

Av. Paula Rejane de Carvalho Santos, n° 300 Coqueiral, CEP: 65939-000  
faleconosco@itinga.ma.gov.br / www.itinga.ma.gov.br  
CNPJ: 01.614.537/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
FARMÁCIA BÁSICA DE SAÚDE

108	Oxcarbamazepina 60 mg/ml "trileptal	Fr.	04	Ade042779	09/26
109	oxotron 60 mg	Cx c/15	05	241748	11/26
110	Paco 500+30 mg	Cx c/36	03	972675	02/28
111	pamelor 10 mg "clor. de nortriptilina"	Cx c/30	03	00046443	11/25
112	paroxetina "roxetin" xr 12,5 mg	Cx c/30	08	956702	11/26
113	paroxetina 10 mg	Cx c/20	05	2503573	03/27
114	placa p/bolsa de colostomia convatec	Cx c/05	04	2a04583	01/27
115	pondera xr 25 mg	Cx c/30	03	989000	05/27
116	prednisona 5mg	Cx c/20	01	b24d0629	04/27
117	Pregabalina 75 mg	Cx c/30	01		
118	pressart 5 mg "bensilato de anlodipino"	Cx c/30	01	40304143	04/26
119	Profergan prometazina 25 mg	Cx c/20	02		
120	prolopa 100/25 mg	Cx c/30	10	m34d9m1	01/27
121	prolopa 200/50 mg	Cx c/30	15	r2133r01	01/26
122	<b>Protetor solar</b>	Cx	02		
123	puran t4 75 mg	Cx c/30	05	ep400403	12/25

Av. Paula Reijane de Carvalho Santos, nº 300 Coqueiral, CEP: 65939-000

faleconosco@itinga.ma.gov.br / www.itinga.ma.gov.br

CNPJ: 01.614.537/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
FARMÁCIA BÁSICA DE SAÚDE

124	Repelente Spray	Und	04			
125	Reuquinol hidrocloreto 400 mg	Cx c/30	04			
126	Ritalina 10 mg	Cx c/30	01	2443942	10/26	
127	Ritalina la 20 mg	Cx c/30	05	Apct214	01/26	
128	Sensor freestyle libre abbot	und	01			
129	sinvastatina 20 mg	Cx c/30	02	4K45255	09/26	
130	sonda uretral de alívio n°10	pct c/5	319	63524	05/25	
131	soro fisiol. 250 ml	fr.	17	---		
132	Soro fisiológico 100 ml	Fr.	04			
133	sulfato de gentamicina 40 mg/ml	ampola	76	20401124	11/26	
134	Tamiran 750 mg	Cx c/7	04			
135	Tecnomet 2,5mg	Cx c/20	02			
136	tegretol 20 mg/ml "carbamazepina"	fr.	06	2511111	02/27	
137	Tegretol cr 400 mg	Cx c/20	02			
138	tira para glicemia on call plus ii	Cx c/50 und	12	1292740	11/26	
139	topiramato 100 mg "germed"	Cx c/60	06	451276	02/27	

Av. Paula Reiane de Carvalho Santos, nº 300 Coqueiral, CEP: 65939-000  
faleconosco@itinga.ma.gov.br / www.itinga.ma.gov.br  
CNPJ: 01.614.537/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
FARMÁCIA BÁSICA DE SAÚDE

140	topiramato 25 mg "ems"	Cx c/60	09	4K4825	09/26
141	topiramato 50 mg "eurofarma"	Cx c/60	10	962655	01/27
142	Torval 300 mg	Cx c/30	03		
143	torval cr 500 mg	Cx c/30	02	cke4l043	07/27
144	Tramadol 100 mg	Cx c/10	01	50019012	09/26
145	Tramadol 50 mg	Cx c/10	04		
146	trazodona 100 mg	Cx c/30	05	958796	12/26
147	trazodona 50 mg	Cx c/60	05	967267	01/27
148	Trol par 37,5mg+325mg	Cx c/10	04		
149	vasogard 50 mg "cilostazol"	Cx c/30	01	2312650	08/25
150	velus (suplemento alimentar)	Cx c/30	01	24030359	03/26
151	venlafaxina 150 mg	Cx c/30	01	2506019	04/27
152	venlafaxina 37,5 mg "eurofarma"	Cx c/30	03	982015	03/27
153	venlafaxina 75 mg 'geolab"	Cx c/30	06	2508539	03/27
154	Vitamina D3 7.000	Cx c/04	04		
155	Xylestesin Lidocaina Gel 2%	Cx c/10	01	---	---

Av. Paula Rejane de Carvalho Santos, nº 300 Coqueiral, CEP: 65939-000  
faleconosco@itinga.ma.gov.br / www.itinga.ma.gov.br  
CNPJ: 01.614.537/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITINGA DO MARANHÃO  
FARMÁCIA BÁSICA DE SAÚDE

156	zolpidem 10 mg	cx c/30	29	h11124	10/26
-----	----------------	---------	----	--------	-------

  
Milena Pereira de Sousa  
Farmacêutica  
CRF-MA 10222

*Milena P. de Sousa*

Farmácia Básica de Saúde - FB  
Avenida Industrial nº 300 Coqueiral  
CNPJ: 01.614.537/0001-04

**MILENA PEREIRA DE SOUSA FARMACÊUTICA CRF-MA 10222**  
**COORDENADORA: FARMÁCIA BÁSICA**

Av. Paula Rejane de Carvalho Santos, nº 300 Coqueiral, CEP: 65939-000  
faleconosco@itinga.ma.gov.br / www.itinga.ma.gov.br  
CNPJ: 01.614.537/0001-04